

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

1頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------|-------------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|------------------|-------|-----|---|------------------|-------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|--|-------|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 010,133,7 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター | 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-9-3 | 395 | <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 徴収開始年月日：平成29年 3月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: center;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Free StyleリブレRea</td> <td style="text-align: center;">8,100</td> <td style="text-align: center;">1:有</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Free Styleリブレセンサ</td> <td style="text-align: center;">8,100</td> <td style="text-align: center;">1:有</td> <td style="text-align: center;">5</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 641号 徴収開始年月日：令和 3年11月15日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">27,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">16,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">15,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">8,800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">276</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">395床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 86床 割合 21.8%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 135号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13:形外</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">59:他</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24:産婦</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35:心内</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">初診患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5,500</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">初診患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7,700</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 971号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01: (一般入院) 急性期一</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">2,480</td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | Free StyleリブレRea | 8,100 | 1:有 | 5 | Free Styleリブレセンサ | 8,100 | 1:有 | 5 | 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 | 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 |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free StyleリブレRea | 8,100 | 1:有 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Styleリブレセンサ | 8,100 | 1:有 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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3-15-31 | 117 | <p>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 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">117床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 47.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 808号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 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% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">23床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,000 | 01:個室 | 3 | 15,000 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | 5,000 | 04:4人室 | 4 | 6,000 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 11床 割合 47.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 11床 割合 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,272,3 | 医療法人 有隣会 わかくさ病院 | 〒336-0015 さいたま市南区大字太田窪1973番地5 | 29 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3205号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">29床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1034号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,000 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 02:2人室 | 4 | 4,000 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 7床 割合 24.1% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 7床 割合 24.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">600,000</td> <td style="text-align: right;">600,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">45,000</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | | 600,000 | 600,000 | 02:金 | | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | 04:チタン | | | 400,000 | 400,000 | 05:スルフォン | | | 45,000 | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,301,0 | 医療法人 川久保病院 | 〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町29-18 | 39 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3651号 徴収開始年月日：平成30年 1月11日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">39床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 46.2%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 18床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,399,4 | 医療法人 秋葉病院 | 〒336-0024 さいたま市南区根岸5-13-10 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">59床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.5%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 22号 徴収額 2,000 徴収開始年月日：平成28年 8月22日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 17,600 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 48 | | 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

4頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--|-------|--|-------|----------|-------|-------|---------------|-------------|-------|---|--------|-------|------|-------|--------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|--------|---------------------|--------|------|---------------------|-------|-------|--------|------|-----------------|--------|---|-------|-----------------|-----|---------------------|-----|
| 010,400,0 | 医療法人 聖仁会 西部総合病院 | 〒338-0824 さいたま市桜区大字上大久保 8 8 4 番地 | 259 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">259床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 4.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,470</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">920</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,000 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 8 | 5,000 | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 224 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 259床 | 費用徴収病床数 12床 割合 4.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,470 | 12: (一般入院) 特定入院 | | | 920 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 224 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 259床 | 費用徴収病床数 12床 割合 4.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: (一般入院) 特定入院 | | | 920 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,414,1 | この内科 | 〒336-0042 さいたま市南区大谷口字明花 2 0 6 2 - 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 2469号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 05:5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,444,8 | 医療法人 鎌田医院 | 〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 4 - 2 3 - 8 | 17 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 22日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>TAK-906及びGEBT</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></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 954号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | TAK-906及びGEBT | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 2 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 4 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-906及びGEBT | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和 2年11月17日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 862号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特定入院 1,440 | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,502,3 | 医療法人社団 智生会 イサオクリニック | 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4-3-10 若松家ビル3F | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 179号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">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 3-4-2-54 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 1月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">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 Reader</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,700 | FreeStyle リブレ2 Reader | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,516,3 | 加藤クリニック | 〒330-0053 さいたま市浦和区前地 2-3-11 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3773号 徴収開始年月日：平成30年 8月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

6頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|--------------|---------------|-----|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 010,540,3 | 檜原医院 | 〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町4-17 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3461号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 Reader 8,800 フリースタイルリブレ2センサー センサー1個/アプ 8,800 DEXCOM G7 CGMシステム システムモニタ 7,700 DEXCOM G7 CGMシステム システムセンサ 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,627,8 | 医療法人社団 松弘会 三愛病院 | 〒338-0837 さいたま市桜区田島4-35-17 | 199 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月27日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 590号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 33.7%</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 257号 徴収開始年月日：令和 7年11月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス オプティセイ オフ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティセイ トーリ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシーオフ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシートーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> </tbody> </table> | 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 オプティセイ オフ | 30600BZX0002400 | 330,000 | テクニス オプティセイ トーリ | 30600BZX0002500 | 380,000 | テクニス ピュアシーオフ | 30600BZX0016700 | 330,000 | テクニス ピュアシートーリ | 30600BZX0016800 | 380,000 |
| 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 オプティセイ オフ | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティセイ トーリ | 30600BZX0002500 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ピュアシーオフ | 30600BZX0016700 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ピュアシートーリ | 30600BZX0016800 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">122床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 1.6%</td> </tr> </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 159号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,930</td> </tr> </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 30号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>AMO ZMB00 テクニスマ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">103,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZLB00 テクニスマ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">103,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZKB00 テクニスマ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">103,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZXRO0V テクニス</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">103,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZXV150 テクニス</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">136,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZXV225 テクニス</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">136,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZXV300 テクニス</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">136,950</td> </tr> <tr> <td>AMO ZXV375 テクニス</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">136,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン TFNT00 パンオ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">224,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン TFNT30 パンオ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン TFNT40 パンオ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン TFNT50 パンオ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン TFNT60 パンオ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン SV25T0 アクテ</td> <td style="text-align: center;">22600BZX0017900</td> <td style="text-align: right;">158,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン SV250T3 アク</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0006000</td> <td style="text-align: right;">180,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン SV250T4 アク</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0006000</td> <td style="text-align: right;">180,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン SV250T5 アク</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0006000</td> <td style="text-align: right;">180,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン SV250T6 アク</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0006000</td> <td style="text-align: right;">180,950</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 04:4人室 | 120 | | 全許可病床数 | 122床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,100 | 02:リハビリテーション | 1,870 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | AMO ZMB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | AMO ZLB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | AMO ZKB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | AMO ZXRO0V テクニス | 22900BZX0000500 | 103,950 | AMO ZXV150 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | AMO ZXV225 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | AMO ZXV300 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | AMO ZXV375 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | アルコン TFNT00 パンオ | 23100BZX0004200 | 224,950 | アルコン TFNT30 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | アルコン TFNT40 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | アルコン TFNT50 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | アルコン TFNT60 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | アルコン SV25T0 アクテ | 22600BZX0017900 | 158,950 | アルコン SV250T3 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | アルコン SV250T4 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | アルコン SV250T5 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | アルコン SV250T6 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 122床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,870 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZMB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZLB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZKB00 テクニスマ | 22300BZX0027700 | 103,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZXRO0V テクニス | 22900BZX0000500 | 103,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZXV150 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZXV225 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZXV300 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO ZXV375 テクニス | 22900BZX0036000 | 136,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン TFNT00 パンオ | 23100BZX0004200 | 224,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン TFNT30 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン TFNT40 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン TFNT50 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン TFNT60 パンオ | 23100BZX0004300 | 246,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン SV25T0 アクテ | 22600BZX0017900 | 158,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン SV250T3 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン SV250T4 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン SV250T5 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン SV250T6 アク | 22700BZX0006000 | 180,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：平成29年 3月27日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレRea</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1305号 徴収開始年月日：平成18年11月11日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 20%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <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 colspan="2" style="text-align: right;">エコノミータイプ(軟性レジン)</td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </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Rea | 8,000 | 2:無 | FreeStyleリブレセンサ | 8,000 | | 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 |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレRea | 8,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレセンサ | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 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 徴収開始年月日：平成17年 9月 9日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>790</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 790 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 790 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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 75床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">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> <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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">徴収額</th> <th style="width: 15%;">初診患者数</th> <th style="width: 15%;">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 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">徴収額</th> <th style="width: 15%;">再診患者数</th> <th style="width: 15%;">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 961号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 20%;">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> <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 201号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">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>フアイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>167,700</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ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 | フアイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 167,700 | テクニステッセイ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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フアイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 167,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 200,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

10頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| | | | | テニスステイTVB S 30600BZX0002500 222,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,171,5 | 医療法人 安東病院 | 〒333-0866 川口市芝3-7-12 | 104 | <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 65号 徴収開始年月日：平成18年 1月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820</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 993号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">89床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 796号 徴収開始年月日：平成25年 9月 5日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,300</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 12 | 2,200 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 30 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 89床 | 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 89床 | 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">16</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">18</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">56</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">115床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 14,300 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 13 | 8,800 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 03:3人室 | 18 | 1,100 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 115床 | 費用徴収病床数 56床 割合 48.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 115床 | 費用徴収病床数 56床 割合 48.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | 齋藤記念病院 | 〒332-0034 川口市並木4-6-6 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">47床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 185号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 | | | | | | |
| 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,309,1 | 埼玉協同病院 | 〒333-0831 川口市木曾呂1317 | 377 | 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 261号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">初診患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">500</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 | 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">105</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">61</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 953号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">54</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">71床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 19,800 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 6 | 11,000 | 02:2人室 | 6 | 5,500 | 05:5人室以上 | 54 | | 全許可病床数 | 71床 | 費用徴収病床数 17床 割合 23.9% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 71床 | 費用徴収病床数 17床 割合 23.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,379,4 | 医療法人社団 協友会 東川口病院 | 〒333-0801 川口市東川口 2-10-8 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">3,520</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">198床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1056号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 6 | 2,750 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 20 | 3,520 | 04:4人室 | 56 | 2,200 | 04:4人室 | 12 | 1,100 | 04:4人室 | 96 | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 98床 割合 49.5% | 入院料区分 | 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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,398,4 | 医療法人 誠朗会 上 野病院 | 〒332-0035 川口市西青木 1-9-30 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">1,760</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">51床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 1,760 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 17床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 1,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 17床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

13頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------------|-------|---|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 020,422,2 | 医療法人 千葉外科内科病院 | 〒332-0025 川口市原町4-4-1 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">32床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 16床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,350 | 01:個室 | 1 | 8,250 | 01:個室 | 1 | 7,150 | 01:個室 | 1 | 6,050 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 12 | 2,200 | 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 16床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 16床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,425,5 | 河合病院 | 〒332-0004 川口市領家3-6-7 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">108床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 21床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 882号 徴収開始年月日：平成27年 2月 20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41: (一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,680</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 02:2人室 | 8 | 8,000 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | 2,500 | 04:4人室 | 44 | | 05:5人室以上 | 40 | | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 21床 割合 19.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 41: (一般入院) 13対1 | | | 1,680 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 21床 割合 19.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41: (一般入院) 13対1 | | | 1,680 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,440,4 | 医療法人社団 信和会 川嶋医院 | 〒333-0802 川口市戸塚東1-18-6 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3307号 徴収開始年月日：平成28年 7月 25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">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 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 3 | 1,000 | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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1661-6 | | 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2-4-10 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597号 徴収開始年月日: 令和 3年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </table> | 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% | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,484,2 | 医療法人 久恩会 下条医院 | 〒333-0847 川口市芝中田1-30-8 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2278号 徴収開始年月日: 平成22年 3月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,511,2 (021,511,1) | 社会医療法人社団 大成会 武南病院附属クリニック | 〒334-0063 川口市東本郷1432 | | 薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 30号 徴収開始年月日: 平成17年 9月 1日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 781 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188号 徴収開始年月日: 平成 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 23号 徴収開始年月日: 平成 9年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </table> | 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 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 500 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

15頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|----------------------------------|---------|--|-------|-------|------|-------|-----|------------|-------|-------|--------|-------|-------------|--------|-------|----|-------|------------|-------|-------|----------|---|------------------|----------|-------|---|------------|------|-------|--------|------|----------------------|-----------------|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 020,522,9 (021,522,8) | 川口市立医療センター | 〒333-0833 川口市大字西新井宿 1 8 0 | 510 | <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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">34</td><td style="text-align: right;">15,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">9,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">5,950</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">388</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">46</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">159,000</td> <td style="text-align: right;">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 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 159,000 | 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 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 159,000 | 159,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,575,7 | 東浦和耳鼻咽喉科 | 〒333-0861 川口市柳崎 4 - 2 8 - 3 2 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CS 8 9 5 8</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cetirizineドライシロツ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アレグラ</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 | | CS 8 9 5 8 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | Cetirizineドライシロツ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | アレグラ | 1:内服薬 | | 24 | | モメタゾンフランカルボン酸エス | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME 1 2 1 1 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ONO 1 0 7 8 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CS 8 9 5 8 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cetirizineドライシロツ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アレグラ | 1:内服薬 | | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| モメタゾンフランカルボン酸エス | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

16頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----|---|--------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|---------|------------------|-----------------|---------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 020,611,0 | 埼玉川口クリニック | 〒333-0802 川口市戸塚東3-3-18 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイ Simpl</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイトーリックII</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">380,000</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 | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ Simpl | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイトーリックII | 30600BZX0002500 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,688,8 | ソフィア祐子レディースクリニック | 〒332-0021 川口市西川口1丁目26番4号上新建業ビル3F | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,699,5 | かねこ内科リウマチ科クリニック | 〒333-0833 川口市西新井宿305 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2 (Reader)</td> <td style="text-align: right;">7,480</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">7,370</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | Free Style リブレ2 (Reader) | 7,480 | Free Style リブレ2 (センサー) | 7,370 | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Style リブレ2 (Reader) | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Style リブレ2 (センサー) | 7,370 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

17頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-------|---|--------------|---------------|------|----------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|---|-------|---------|----|--|---------|-----|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 020,709,2 | 医療法人社団桐和会 タムスさくら病院川口 | 〒333-0832 川口市神戸 2 5 8 - 1 | 390 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">2,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,310</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">1,870</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,870</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td style="text-align: right;">1,870</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">168</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">390床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">195床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 2年 2月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 | 9 | | 02: 2人室 | 4 | 2,310 | 02: 2人室 | 44 | 1,870 | 02: 2人室 | 6 | | 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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 4,400 | 02:リハビリテーション | 7,700 | 02:リハビリテーション | 11,000 | 02:リハビリテーション | 4,400 | 02:リハビリテーション | 7,700 | 02:リハビリテーション | 11,000 | 入院料区分 | 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 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,310 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 44 | 1,870 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 1 6 号リビ オアクシスプレイス 2 0 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 152号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>PanOptix</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>PanOptix Toric</td><td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">293,000</td></tr> <tr><td>フアイブビジョンHP</td><td style="text-align: right;">30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">254,000</td></tr> <tr><td>テクスステッセイ VB</td><td style="text-align: right;">30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">287,000</td></tr> <tr><td>テクスステッセイTVB</td><td style="text-align: right;">30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">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 | フアイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 254,000 | テクスステッセイ VB | 30600BZX0002400 | 287,000 | テクスステッセイ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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フアイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 254,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクスステッセイ VB | 30600BZX0002400 | 287,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクスステッセイTVB | 30600BZX0002500 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">278,300</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">300,300</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">278,300</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">300,300</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 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 278,300 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 300,300 | テクニステッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 278,300 | テクニステッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 300,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 278,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 300,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 278,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 300,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,789,4 | 川口工業総合病院 | 〒332-0031 川口市青木 1丁目 18番 15号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 17.6%</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 243号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">222,629</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">222,629</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">246,829</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">222,629</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">246,829</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイオブテ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">222,629</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイトリッ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">246,829</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">246,829</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイオブテ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">224,829</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイトリッ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">246,829</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 222,629 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 222,629 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 246,829 | Clareon PanOpt | 30200BZX0029300 | 222,629 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 246,829 | テクニステッセイオブテ | 30600BZX0002400 | 222,629 | テクニステッセイトリッ | 30600BZX0002500 | 246,829 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 246,829 | テクニステッセイオブテ | 30600BZX0016700 | 224,829 | テクニステッセイトリッ | 30600BZX0016800 | 246,829 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 222,629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 222,629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 246,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpt | 30200BZX0029300 | 222,629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 246,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイオブテ | 30600BZX0002400 | 222,629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイトリッ | 30600BZX0002500 | 246,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 246,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイオブテ | 30600BZX0016700 | 224,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイトリッ | 30600BZX0016800 | 246,829 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 11,000 02:2人室 4 5,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 020,855,3 | 益子腎臓内科透析クリニック | 〒332-0016 川口市幸町3丁目10番3号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 徴収開始年月日：令和元年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Vadadustat (MT-6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 |
| 020,859,5 | ウメヅ医院 | 〒332-0034 川口市並木3丁目9番7号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3074号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 3,500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,700 |
| 020,864,5 | うめだDMクリニック | 〒332-0012 川口市本町4-3-1 サンケイビル5階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 130号 徴収開始年月日：令和元年 9月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 10:小 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 61:他2 0 0 0 0 0 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

20頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------|--|----------|-----|---------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|--|----------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 020,885,0 | かわぐち心臓呼吸器病院 | 〒333-0842 川口市前川一丁目1番地51号 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">108床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 37.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 958号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">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 style="text-align: right;">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 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,912,2 | 医療法人 久成会 高橋レディースクリニック | 〒332-0001 川口市朝日三丁目6番22号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 170号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 7月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">医療機器の販売名</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td style="text-align: center;">2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td style="text-align: center;">2:無</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

22頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|-----|--|--------------|---------------|------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 021,028,6 | 東川口なかじま眼科 | 〒333-0801 川口市東川口2-1-1 東川口 駅前メディカルモール3階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 5年12月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー ZXR0</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> </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 ハソプテ | 30400BZX0025000 | 407,000 | Clareon ハソプテ | 30300BZX0015300 | 407,000 | テクニシゾー TVB S | 30200BZX0013900 | 385,000 | Clareon ハソプテ | 30200BZX0029300 | 352,000 | Clareon ハソプテ | 30200BZX0029400 | 352,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 352,000 | テクニシゾー-VB Sim | 30200BZX0005500 | 330,000 | テクニシゾー トリック | 22900BZX0036000 | 275,000 | テクニシゾー ZXR0 | 22900BZX0000500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ハソプテ | 30400BZX0025000 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30300BZX0015300 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシゾー TVB S | 30200BZX0013900 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30200BZX0029300 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30200BZX0029400 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシゾー-VB Sim | 30200BZX0005500 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシゾー トリック | 22900BZX0036000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシゾー ZXR0 | 22900BZX0000500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,040,1 (023,024,3) | 川口きゅうぼろりハビリテーション病院 | 〒333-0845 川口市上青木西1丁目20番6号 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1025号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>11,000</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>22,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 13.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 3 | 22,000 | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 24床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 24床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,042,7 | 川口前川眼科クリニック 蕨院 | 〒333-0842 川口市前川1-1-55 メディ パーク川口前川2階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 199号 徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityAu</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityAu</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>FineVisionHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>270,000</td> </tr> </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 | テクニステッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニステッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 320,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 300,000 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 320,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 280,000 | ClareonPanOptix | 30300BZX0015300 | 300,000 | ClareonVivityAu | 30500BZX0004100 | 280,000 | ClareonVivityAu | 30700BZX0007900 | 300,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 280,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 300,000 | FineVisionHP | 30400BZX0019700 | 250,000 | Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026300 | 250,000 | Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026400 | 270,000 | Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0022900 | 250,000 | Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0023000 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30300BZX0015300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityAu | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityAu | 30700BZX0007900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FineVisionHP | 30400BZX0019700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026400 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0022900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0023000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 300,000 | テクニシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 300,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 320,000 |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 4日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 320,000 | ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 310,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0025000 | 330,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 310,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 330,000 |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>6,000</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,081,5 | 鳩ヶ谷きどぐち眼科 | 〒334-0001 川口市桜町3丁目1番6号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 148号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>298,500</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>342,500</td> </tr> <tr> <td>クレオンパソブテイク</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>298,500</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ Simp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,500</td> </tr> </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 | テクニシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 298,500 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | クレオンパソブテイク | 30200BZX0029400 | 298,500 | テクニステッセイ Simp | 30600BZX0002400 | 320,500 | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 298,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 342,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クレオンパソブテイク | 30200BZX0029400 | 298,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ Simp | 30600BZX0002400 | 320,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

24頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|----------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|--------|------|-------|--------|-----------------|-------|--------|-------|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 021,096,3 | 医療法人社団敬寿会 川口北部リハビリテーション病院 | 〒333-0835 川口市大字道合600-1 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1049号 徴収開始年月日：令和 8年 1月13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,001,2 | 医療法人 ヘブロン会 大宮中央総合病院 | 〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-227 | 255 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">255床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 36.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 8 | 12,100 | 01:個室 | 28 | 4,950 | 01:個室 | 33 | 4,400 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 20 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 3,850 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 255床 | 費用徴収病床数 92床 割合 36.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 255床 | 費用徴収病床数 92床 割合 36.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,012,9 | 医療法人 宇治病院 | 〒330-0802 さいたま市大宮区宮町2-90 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">47床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 19.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1059号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">1,800</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 35 | | 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 9床 割合 19.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,800 | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 9床 割合 19.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

25頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--|-----|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|-----------|----|-------|---------|------|---------|-----------|----|-------|--------|-----|---------|-----|----|-------|------|------|------|--|--|-------|
| 030,110,1 | 医療法人社団 双愛会 大宮双愛病院 | 〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町 2 - 1 6 0 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">23,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,030</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">35</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">40床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">44.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,190</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 23,100 | 01:個室 | 6 | 11,550 | 01:個室 | 2 | 8,030 | 02: 2人室 | 4 | 4,400 | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 24 | 1,650 | 04: 4人室 | 12 | | 05: 5人室以上 | 35 | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 40床 | 割合 | 44.4% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 2,190 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 23,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 11,550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 40床 | 割合 | 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,176,2 | 医療法人社団 恵仁会 与野中央病院 | 〒331-0054 さいたま市西区島根 6 5 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,160</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">3,960</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">88</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 8 | | 02: 2人室 | 6 | 6,160 | 03: 3人室 | 9 | 3,960 | 04: 4人室 | 88 | | 05: 5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 19床 | 割合 | 15.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 6,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 9 | 3,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 19床 | 割合 | 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 徴収額 50,000 医療機器管理室 技師の人数 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 入院料区分 02:(一般入院)急性期一 01:(一般入院)急性期一</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">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% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 1 | 18 | 2,720 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 18 | 2,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：平成30年 9月13日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー FreeStyleリブレ2 リーダー</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 7,700 8,800</p> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 91床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

27頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------|--|----------|-----|---------|-------|--------------|-------|-----|----|------------------|-------|-----|----|-----------------|---|-----|---|-------------|---|-----|---|------------------|---|-----|----|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|-------|----|--|--------|------|----------------------|-----|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|
| 030,404,8 (031,404,7) | 自治医科大学附属さい たま医療センター | 〒330-0834 さいたま市大宮区天沼町1-84 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 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: right;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">20</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン)</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">20</td> </tr> <tr> <td>C2 コロナリー IVL カテ</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>IVL ジェネレーター</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLPの付属品(アヴェ)</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">29,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">444</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">628床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 64床 割合 10.2%</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 247号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">初診患者数</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">再診患者数</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </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 | 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 | 徴収額 | 7,700 | 初診患者数 | 7,700 | 徴収額 | 3,300 | 再診患者数 | 3,300 |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ | 8,640 | 1:有 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ(セン) | 8,640 | 1:有 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C2 コロナリー IVL カテ | 0 | 1:有 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IVL ジェネレーター | 0 | 1:有 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アヴェイルLPの付属品(アヴェ) | 0 | 1:有 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診患者数 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再診患者数 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|--------|-------------------------------|-----|--|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 911号 入院料区分 01: (一般入院)急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,730 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 238号 徴収開始年月日: 令和7年10月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 日本アルコン Clareon 30200BZX0029400 300,000 日本アルコン Clareon 30300BZX0015300 300,000 日本アルコン Clareon 30200BZX0029300 300,000 日本アルコン Clareon 30400BZX0025000 300,000 日本アルコン Clareon 30500BZX0004100 300,000 日本アルコン Clareon 30700BZX0007900 300,000 アイエムオー・ジャパン T 30600BZX0016700 300,000 アイエムオー・ジャパン T 30600BZX0016800 300,000 アイエムオー・ジャパン テ 30600BZX0002400 300,000 アイエムオー・ジャパン テ 30600BZX0002500 300,000 |
| 030,440,2 | 増田外科医院 | 〒331-0812 さいたま市北区宮原町4-39-5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3747号 徴収開始年月日: 平成30年8月3日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 10,000 01: 個室 1 11,000 01: 個室 1 15,000 04: 4人室 4 3,000 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成28年 5月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">43,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">48,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|----------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 030,518,5 | 里村医院 | 〒331-0813 さいたま市北区植竹町1-157 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年12月24日 徴収額 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,519,3 | 医療法人社団 輔仁会 大宮厚生病院 | 〒337-0024 さいたま市見沼区片柳1 | 281 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">271床</td> <td>費用徴収病床数 135床 割合 49.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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1348番地1 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 192 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 33床 割合 13.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,055,6 (041,055,5) | 医療法人 山口病院 | 〒350-1122 川越市脇田町16-13 | 225 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">280床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 280床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,086,1 | 医療法人 埼玉病院 | 〒350-0035 川越市西小仙波町1-8-3 | 21 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日: 令和 5年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">21床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 21床 | 費用徴収病床数 9床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">133床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 49.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1016号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,470</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1748号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">605,000</td> <td style="text-align: right;">605,000</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 391号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">3,300</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 6号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アボットジャパンフリースタイルフレブロ</td> <td style="text-align: right;">7,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 12,100 | 01:個室 | 6 | 14,300 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 33,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 48 | 3,300 | 04:4人室 | 64 | | 全許可病床数 | 133床 | 費用徴収病床数 66床 割合 49.6% | 入院料区分 | 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 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 440,000 | 440,000 | 04:チタン | | 605,000 | 605,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,200 | 02:小窩裂溝填塞 | 3,300 | 販売名 | 徴収額 | アボットジャパンフリースタイルフレブロ | 7,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 133床 | 費用徴収病床数 66床 割合 49.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 605,000 | 605,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アボットジャパンフリースタイルフレブロ | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,155,4 | 医療法人 刀圭会 本川越病院 | 〒350-0042 川越市中原町1丁目12-1 | 70 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">13,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 13,000 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 04:4人室 | 52 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

32頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|----|-----|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-----|
| 040,174,5 | 武蔵野総合病院 | 〒350-1167 川越市大袋新田9 7 7 - 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 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">9,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">41</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">171床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 38.0%</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 1号 徴収開始年月日：平成17年11月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,365</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,475</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 01:検査 | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 2 5 - 1 9 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">53</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">198床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 49.0%</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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,475</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 22,000 | 01:個室 | 29 | 15,400 | 01:個室 | 3 | | 02: 2 人室 | 60 | 8,800 | 02: 2 人室 | 6 | 5,500 | 02: 2 人室 | 8 | | 03: 3 人室 | 21 | | 04: 4 人室 | 16 | | 05: 5 人室以上 | 53 | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 97床 割合 49.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,475 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 60 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 97床 割合 49.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,475 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>GGS</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0148</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>TNR-001</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">36</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-188667</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>GB-0998</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr><td>R04964913</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>CP-690,550</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>GGS</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>MRA</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>D2E7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">1</td><td></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 9号 徴収開始年月日：平成14年 7月19日 販売名 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 徴収開始年月日：令和 7年 3月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">65</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">228</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">681</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">1025床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 7.5%</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 43号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | GGS | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | | CNT0148 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 4 | | TNR-001 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 36 | | BMS-188667 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | | IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | FTY720 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 11 | | R04964913 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | CP-690,550 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | GGS | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | MRA | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | D2E7 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 38,500 | 01:個室 | 65 | 22,000 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 22 | | 02:2人室 | 2 | 7,700 | 02:2人室 | 4 | 5,500 | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 228 | | 05:5人室以上 | 681 | | 全許可病床数 | 1025床 | 費用徴収病床数 77床 割合 7.5% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GGS | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNT0148 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TNR-001 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BMS-188667 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FTY720 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R04964913 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CP-690,550 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GGS | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRA | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D2E7 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 38,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 65 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 228 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 681 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 1025床 | 費用徴収病床数 77床 割合 7.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|--------------------------|-------------------|----------------------------|-----|--|
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1010号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,860 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1661号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 715,000 715,000 03:コバルト 385,000 385,000 04:チタン 605,000 605,000 |
| 040,267,7 | 西武川越病院 | 〒350-1151 川越市大字今福265番地2 | 268 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 244号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 11,000 02:2人室 32 6,600 04:4人室 44 3,300 04:4人室 160 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 108床 割合 40.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 127号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 |
| 040,270,1 (041,270,0) | 医療法人社団哺育会 笠幡病院 | 〒350-1175 川越市笠幡4955-1 | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02:2人室 10 03:3人室 6 04:4人室 116 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 4床 割合 2.9% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 2 8 3 - 1 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">23,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 49.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 10 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 14,300 | 01:個室 | 2 | 17,600 | 01:個室 | 1 | 23,100 | 02: 2人室 | 12 | 6,600 | 04: 4人室 | 24 | 3,850 | 04: 4人室 | 44 | 6,050 | 04: 4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 99床 割合 49.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 23,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 99床 割合 49.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,314,7 | 医療法人 三信会 岸病院 | 〒350-0816 川越市大字上戸 1 0 1 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3511号 徴収開始年月日：平成29年 4月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">95床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,800 | 01:個室 | 2 | | 02: 2人室 | 22 | 1,500 | 04: 4人室 | 68 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 25床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 22 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 25床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,318,8 (041,318,7) | 医療法人社団 緑裕会 グリーンパーククリニック | 〒350-0001 川越市大字古谷上 6 0 8 3 - 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 720号 徴収開始年月日：平成12年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">600,000</td><td style="text-align: right;">600,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">200,000</td><td style="text-align: right;">200,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">400,000</td><td style="text-align: right;">400,000</td></tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 600,000 | 600,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,330,3 | 医療法人 愛和病院 | 〒350-0001 川越市大字古谷上字折本 9 8 3 - 1 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">24,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">56床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 35.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 12,000 | 01:個室 | 1 | 19,000 | 01:個室 | 16 | 24,000 | 02: 2人室 | 6 | | 03: 3人室 | 18 | | 04: 4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 20床 割合 35.7% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 24,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 20床 割合 35.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

37頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-----------|----|-------|-----------|-----|--------------------|---------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 040,348,5 | 医療法人社団 英仁会 井上外科医院 | 〒350-1137 川越市大字砂新田 7 4 - 8 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 02: 2人室 | 2 | 2,000 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 03: 3人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,369,1 | 川鶴クリニック | 〒350-0804 川越市大字下広谷 1 1 1 3 - 2 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 547号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,377,4 | 北川越クリニック | 〒350-0804 川越市下広谷 5 2 7 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">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 | 3,300 | 02: 2人室 | 4 | 2,200 | 05: 5人室以上 | 14 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

38頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------------------|-------|---|----------|-------|------|-------------|----|-------|-------------|---|--|-------------|----|--|-------------|------|----------------------|-------------|------|------|------|-----------------|------|-------|-------|-----------------|-------|---|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|----|--|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 040,392,3 | 医療法人社団 誠弘会 池袋病院 | 〒350-1175 川越市大字笠幡 3 7 2 4 - 6 | 76 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 塩酸レカニジピン (降圧剤) ロフェコキシブ (MK-966) darbepoetin alf ブプレノルフィン (BTDS)オ ブプレノルフィン (BTDS) オ</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 30%;">対象患者数</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></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 782号 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">76床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1046号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,470</td> </tr> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 5 | | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 8 | | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 15 | | 3:外用薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | 3:外用薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 8,800 | 01:個室 | 2 | | 02: 2人室 | 6 | | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,470 |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,400,4 (041,400,3) | 医療法人社団 関心会 関本記念病院 | 〒350-1159 川越市中台 1 丁目 8 番地 6 | 142 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">93</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">108床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 11.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,470</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 01:個室 | 3 | | 05: 5人室以上 | 93 | | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 12床 割合 11.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42: (一般入院) 15対1 | | | 1,480 | 12: (一般入院) 特定入院 | | | 1,470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 12床 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42: (一般入院) 15対1 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: (一般入院) 特定入院 | | | 1,470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,428,5 | 桃太郎クリニック | 〒350-1107 川越市的場新町 1 9 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 徴収開始年月日：平成12年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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>薬価基準の記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 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 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">151床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 15床 割合 9.9%</td> </tr> </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 徴収開始年月日：令和 3年10月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | | | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 02:精 | 4,400 | | | | | 02:精 | 2,750 | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | | | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,470,7 | 医療法人 千清会 鈴木脳神経外科 | 〒350-1175 川越市大字笠幡2082 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>15:脳外</td> <td></td> <td style="text-align: right;">540</td> <td></td> <td style="text-align: right;">540</td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 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 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15:脳外 | | 540 | | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

40頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|---------|----|--------|---------|----|--------|---------|------|----------------------|---------|-----|-------|---------|------|-----------------------|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 040,504,3 (041,504,2) | 南古谷病院 | 〒350-0011 川越市大字久下戸 1 1 0 番地 | 137 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td style="text-align: right;"></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">137床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 35床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 550 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 908号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: right;">2,158</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 19,800 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 17 | 14,300 | 01:個室 | 10 | 12,100 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 02: 2人室 | 2 | 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% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 4 9 0 番地 9 | 200 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td style="text-align: right;"></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">200床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 100床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 04: 4人室 | 44 | 3,300 | 04: 4人室 | 32 | 2,200 | 04: 4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 200床 | 費用徴収病床数 100床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 200床 | 費用徴収病床数 100床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,513,4 | 医療法人 康正会病院 | 〒350-8588 川越市大字山田 3 2 0 番地 1 | 147 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 634号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">60</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">76</td><td style="text-align: right;"></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">147床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 71床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 15,400 | 01:個室 | 60 | 3,850 | 02: 2人室 | 8 | 1,650 | 02: 2人室 | 76 | | 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 71床 割合 48.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 60 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 71床 割合 48.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

42頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 040,591,0 | 川越中央眼科 | 〒350-1122 川越市脇田町103番地 2階メ ディカルセンター川越 DE-2 区画 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 147号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</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>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0025000</td> <td>330,000</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>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> </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Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニス マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 180,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0025000 | 330,000 | テクニスシンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 200,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 280,000 | テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30200BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,599,3 | 傍島外科 | 〒350-1142 川越市藤間937-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 536号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <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> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 2,200 1,650 3,300 5,500 55,000 徴収開始年月日: 令和 6年 8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 252号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>エイエフー1 アイシー</td><td>22300BZX0042700</td><td style="text-align: right;">240,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td style="text-align: right;">363,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td style="text-align: right;">429,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">374,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">407,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">363,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">418,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex アイ</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex トー</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>テクニス オプティオン</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>テクニス オプティオン トーリ</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>アクリハトリハ Pro</td><td>30600BZX0018900</td><td style="text-align: right;">407,000</td></tr> <tr><td>アクリハトリハ Pro</td><td>30700BZX0005300</td><td style="text-align: right;">427,000</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 | エイエフー1 アイシー | 22300BZX0042700 | 240,000 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 264,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 308,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 264,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 308,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 363,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 429,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 380,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 390,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 374,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 393,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 350,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 407,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 363,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 418,000 | HOYA Vivinex アイ | 30500BZX0026300 | 380,000 | HOYA Vivinex トー | 30500BZX0026400 | 393,000 | テクニス オプティオン | 30600BZX0002400 | 380,000 | テクニス オプティオン トーリ | 30600BZX0002500 | 393,000 | アクリハトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 407,000 | アクリハトリハ Pro | 30700BZX0005300 | 427,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エイエフー1 アイシー | 22300BZX0042700 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 264,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 264,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 429,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 374,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 418,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex アイ | 30500BZX0026300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex トー | 30500BZX0026400 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティオン | 30600BZX0002400 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティオン トーリ | 30600BZX0002500 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ Pro | 30700BZX0005300 | 427,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 190号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">27:眼</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td style="text-align: center;">55,000</td> <td style="text-align: center;">2,200</td> <td style="text-align: center;">1,650</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> </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 253号 徴収開始年月日：令和 7年10月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">374,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>H O Y A アイサート</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>H O Y A トーリック</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ オプティ</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">380,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ トーリック</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">393,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">407,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">363,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">418,000</td></tr> <tr><td>アクリハトリハ Pro</td><td>30600BZX0018900</td><td style="text-align: right;">407,000</td></tr> <tr><td>アクリハトリハ Pro</td><td>30700BZX0005300</td><td style="text-align: right;">427,000</td></tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 27:眼 | 3,300 | 55,000 | 2,200 | 1,650 | 11,000 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 380,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 390,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 374,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 393,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 350,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 264,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 308,000 | H O Y A アイサート | 30500BZX0026300 | 380,000 | H O Y A トーリック | 30500BZX0026400 | 393,000 | テクニス オデッセイ オプティ | 30600BZX0002400 | 380,000 | テクニス オデッセイ トーリック | 30600BZX0002500 | 393,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 407,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 363,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 418,000 | アクリハトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 407,000 | アクリハトリハ Pro | 30700BZX0005300 | 427,000 |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27:眼 | 3,300 | 55,000 | 2,200 | 1,650 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 374,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 264,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H O Y A アイサート | 30500BZX0026300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H O Y A トーリック | 30500BZX0026400 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ オプティ | 30600BZX0002400 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ トーリック | 30600BZX0002500 | 393,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 418,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 407,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ Pro | 30700BZX0005300 | 427,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,458,1 | 小江戸眼科内科 白内障・緑内障・糖尿病クリニック | 〒350-1123 川越市脇田本町15番地13 東上パールビルヂング1階 | | <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 236号 徴収開始年月日：令和 7年 9月10日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cleareon Pan0pt</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>Cleareon Pan0pt</td><td>30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">330,000</td></tr> <tr><td>CleareonVivityE</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td style="text-align: right;">330,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">341,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイトーリック</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">363,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP po</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivity t</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">330,000</td></tr> <tr><td>テクニスビューサートーリック</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">363,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP po</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">308,000</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 | Cleareon Pan0pt | 30200BZX0029300 | 308,000 | Cleareon Pan0pt | 30400BZX0025000 | 330,000 | CleareonVivityE | 30500BZX0004100 | 308,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 308,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 330,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 308,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 330,000 | テクニスオデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 341,000 | テクニスオデッセイトーリック | 30600BZX0002500 | 363,000 | ファインビジョンHP po | 30400BZX0019700 | 308,000 | ClareonVivity t | 30700BZX0007900 | 330,000 | テクニスビューサートーリック | 30600BZX0016800 | 363,000 | ファインビジョンHP po | 30400BZX0019700 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cleareon Pan0pt | 30200BZX0029300 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cleareon Pan0pt | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonVivityE | 30500BZX0004100 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 341,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイトーリック | 30600BZX0002500 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP po | 30400BZX0019700 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivity t | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスビューサートーリック | 30600BZX0016800 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP po | 30400BZX0019700 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">40床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 47.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,482,1 | 川越ルミタス眼科 白内障と近視のクリニック | 〒350-1122 川越市脇田町105番地アトレ1階 118区画 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 274号 徴収開始年月日: 令和 8年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 40%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピアソー オフテ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピアソー トリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">370,000</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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 370,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 370,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 320,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 370,000 | テクニスピアソー オフテ | 30600BZX0016700 | 320,000 | テクニスピアソー トリック | 30600BZX0016800 | 370,000 |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピアソー オフテ | 30600BZX0016700 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピアソー トリック | 30600BZX0016800 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 050,110,6 | 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">12,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">256床</td> <td>費用徴収病床数 111床 割合 43.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 7日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,136,1 | 白岡整形外科 | 〒349-0217 白岡市小久喜1067-2 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 YM177 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 5日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

47頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 050,162,7 | 医療法人 ひかり会 パーク病院 | 〒349-0215 白岡市千駄野 1 0 8 6 番地 1 | 70 | <p>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</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 8月 8日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</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 585号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">70床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 3,300</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,168,4 | 公設宮代福祉医療セン ター診療所六花 | 〒345-0831 南埼玉郡宮代町大字須賀 1 7 7 番 地 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3179号 徴収開始年月日：平成27年 9月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,178,3 | 宮嶋整形外科 | 〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲 4 0 3 1 番地 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 310号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 5,500 | 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% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--------|--------|------|----------------------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|----|--|-----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 050,188,2 | 医療法人社団 白桜会 新しらかわ病院 | 〒349-0221 白岡市上野田1 2 6 7 番地 1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 28床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 02: 2人室 | 16 | 1,100 | 03: 3人室 | 12 | | 04: 4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 28床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 28床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,004,9 | 医療法人 梅原病院 | 〒344-0007 春日部市小淵4 5 5 - 1 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">126床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 24床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 7 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 3 | | 02: 2人室 | 4 | 2,750 | 02: 2人室 | 2 | 4,400 | 02: 2人室 | 4 | | 03: 3人室 | 69 | | 04: 4人室 | 20 | | 05: 5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 24床 割合 19.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 24床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------------------------|------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|-----|-------|---------|----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 060,098,1 | 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 徴収開始年月日：平成14年 8月19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 792号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">176</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">404床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">156床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">38.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 258号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</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 128号 診療の名称 徴収額</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,785 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> | 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% | 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 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|----|-------|-----------|-----|--|---------|------|--------------------|---------|------|------|-----------|-----------------|--|--------|-------|-----------------------|
| 060,101,3 | 医療法人 光仁会 春日部厚生病院 | 〒344-0063 春日部市緑町 6 - 1 1 - 4 8 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">172</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">190床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 02: 2人室 | 4 | 4,400 | 02: 2人室 | 4 | | 03: 3人室 | 6 | | 04: 4人室 | 172 | | 全許可病床数 | 190床 | 費用徴収病床数 8床 割合 4.2% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 172 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 190床 | 費用徴収病床数 8床 割合 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,118,7 | 医療法人社団 嬉泉会 春日部嬉泉病院 | 〒344-0067 春日部市中央 1 - 5 3 - 1 6 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1035号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,713</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 2 | | 03: 3人室 | 18 | | 04: 4人室 | 16 | | 05: 5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,713 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,713 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,212,8 | 武里病院 | 〒344-0036 春日部市下大増新田 9 番地 3 | 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">1,050</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,050</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">88</td><td style="text-align: right;">1,050</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">290床</td> <td>費用徴収病床数 142床 割合 49.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,050 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 44 | 1,050 | 02: 2人室 | 12 | | 03: 3人室 | 6 | 1,050 | 03: 3人室 | 27 | | 04: 4人室 | 88 | 1,050 | 04: 4人室 | 32 | | 05: 5人室以上 | 76 | | 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 142床 割合 49.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 44 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 88 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 142床 割合 49.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

51頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------|----------------------------------|-----|--|-------|-----|-------|-----|-------|-------|------|-----|-----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|
| 060,217,7 | あゆみクリニック | 〒344-0023 春日部市大枝 4 0 0 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</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">01:内</td> <td style="width: 10%;">540</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成30年 2月 1日</p> | 01:内 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | 10:小 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,231,8 | 秀和総合病院 | 〒344-0035 春日部市谷原新田 1 2 0 0 番地 | 350 | <p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 10号 治験薬名称 152-301</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">内・注・外</td> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬価基準の記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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成17年 8月 11日</p> <p style="text-align: right;">徴収額 1,094</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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 10%;">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> </tbody> </table> <p>全許可病床数 350床 費用徴収病床数 78床 割合 22.3%</p> <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> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | 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 | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------|-----------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 060,238,3 | 医療法人社団 豊栄会 さだまつ眼科クリニック | 〒344-0035 春日部市谷原新田 2 2 1 3 - 1 | 2 | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 272号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニカルフォーカリツレ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニツヅ-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニツヅ-TVBSi</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Fine Vision HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイトーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソートリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>310,000</td> </tr> </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 | テクニカルフォーカリツレ | 22300BZX0027700 | 190,000 | テクニツヅ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 290,000 | テクニツヅ-TVBSi | 30200BZX0013900 | 330,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 290,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 | Fine Vision HP | 30400BZX0019700 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 290,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 330,000 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 290,000 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 330,000 | テクニクスオデッセイ | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニクスオデッセイトーリック | 30600BZX0002500 | 330,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 330,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 290,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 330,000 | テクニスピュアソー | 30600BZX0016700 | 290,000 | テクニスピュアソートリック | 30600BZX0016800 | 330,000 | Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 310,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニカルフォーカリツレ | 22300BZX0027700 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニツヅ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニツヅ-TVBSi | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fine Vision HP | 30400BZX0019700 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスオデッセイ | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスオデッセイトーリック | 30600BZX0002500 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー | 30600BZX0016700 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソートリック | 30600BZX0016800 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,250,8 | 医療法人社団 庄和会 庄和中央病院 | 〒344-0111 春日部市上金崎 2 8 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>費用徴収病床数 23床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 993号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 30%;">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> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|---------|-----|----------------------|---------|-----|--------------------|---------|----|--|---------|----|--|--------|------|--------------------|
| 060,254,0 | 医療法人社団 春日部 さくら病院 | 〒344-0117 春日部市金崎 7 0 2 番地 1 | 50 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 68号 治験薬名称 J T T - 7 5 1 徴収開始年月日：平成23年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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ック | 〒344-0023 春日部市大枝 3 6 6 番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3580号 徴収開始年月日：平成29年 8月23日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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 9 7 - 1 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 388号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 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 2 0 - 1 | 138 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">138床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|---------|-------|--------|---------|---|-------|---------|----|---------------------|---------|---|-------|---------|-----|--|--------|------|---------------------|
| 060,295,3 | 医療法人 福満会 守田内科医院 | 〒344-0064 春日部市南二丁目6番24号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,321,7 | いわかみクリニック | 〒344-0061 春日部市粕壁6947-1 プラザビル103 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">診療科</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">184床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|-------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|--------|-------|-------|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|---|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 060,333,2 (061,333,1) | 春日部市立医療センター | 〒344-8588 春日部市中央六丁目七番地 1 | 363 | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">16,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">55</td><td style="text-align: right;">11,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,860</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">228</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">363床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 85床 割合 23.4%</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 53号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 48号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">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> | 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% | 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 | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,274,7 | 一ノ割駅前休日診療所 | 〒344-0031 春日部市一ノ割1丁目7-6 白石ビル102 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:内</td><td style="text-align: right;">660</td><td style="text-align: right;">660</td><td style="text-align: right;">1,650</td><td style="text-align: right;">1,650</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>10:小</td><td style="text-align: right;">660</td><td style="text-align: right;">660</td><td style="text-align: right;">1,650</td><td style="text-align: right;">1,650</td><td style="text-align: right;">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 | METKIDS CLINIC 春日部 | 〒344-0067 春日部市中央一丁目49番5号 センターヒルズ春日部1階B号室 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td style="text-align: right;">3,000</td><td style="text-align: right;">3,000</td><td style="text-align: right;">3,000</td><td style="text-align: right;">3,000</td><td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------------------------|---------|--|-----|-------|------------------------|-------|----------------------|-------|---------|---------|-------|----------|---------|---------|---------|-----|---------|---------|--------|---------------------|---------|---------|----------|------|-----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年10月28日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">108</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">121床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1004号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table> | 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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> </tr> </table> | 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 2 3 4 | 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 1042号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">168床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 8.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 12 | 2,200 | 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 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：平成 6年 6月15日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">金属</td> <td style="text-align: center;">その他金属</td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">750,000</td> <td style="text-align: right;">750,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">45,000</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 750,000 | 750,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 05:スルフォン | | 45,000 | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 750,000 | 750,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|------|---------------------|--------|------|----------------------|
| 080,105,0 | 越谷市立病院 | 〒343-0023 越谷市東越谷十丁目3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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">288</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 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 53号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|--------------------------------|-------|-----|--------------|-------|
| 080,132,4 (081,132,3) | リハビリテーション天 草病院 | 〒343-0002 越谷市平方3 4 3 - 1 | 175 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 4月18日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|-----------------|-----------|-----|----|-----------------|---|-----|----|------------------|---|-----|----|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|-------|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|-----|--|--------|------|-----------------------|-----|--------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 080,156,3 (081,156,2) | 学校法人 獨協学園 獨協医科大学埼玉医療 センター | 〒343-8555 越谷市南越谷 2-1-5 0 | 928 | <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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">医療機器管理室</td> <td style="width: 20%;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>NovoTTF-100Aシステ</td> <td style="text-align: right;">1,620,000</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">13</td> </tr> <tr> <td>VARIPULSEパルスフィー</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">25</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLP (アヴェイルリー</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">25</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 1023号 徴収開始年月日：令和 7年 9月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">47</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">30</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">256</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">132</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">351</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 188号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">初診患者数</td> <td style="width: 30%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3,240</td> <td></td> <td></td> </tr> </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 51号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">初診患者数</td> <td style="width: 30%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">9,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | NovoTTF-100Aシステ | 1,620,000 | 1:有 | 13 | VARIPULSEパルスフィー | 0 | 1:有 | 25 | アヴェイルLP (アヴェイルリー | 0 | 1:有 | 25 | 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% | 徴収額 | 11,000 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 3,240 | | | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 9,900 | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NovoTTF-100Aシステ | 1,620,000 | 1:有 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VARIPULSEパルスフィー | 0 | 1:有 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アヴェイルLP (アヴェイルリー | 0 | 1:有 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------|-----|---|--------------|---------------|-----|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| | | | | <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 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 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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニシジ-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">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 | テクニシジ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 190,000 | テクニシジ-TV B Si | 30200BZX0013900 | 230,000 | テクニシジ-TV B Si | 30200BZX0013900 | 230,000 | テクニシジ-TV B 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシジ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシジ-TV B Si | 30200BZX0013900 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシジ-TV B Si | 30200BZX0013900 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシジ-TV B 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|----------|--|--------|--|-----|-----|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| 080,195,1 | 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">480,000</td> <td style="text-align: right;">480,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">360,000</td> <td style="text-align: right;">360,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年12月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリアブレ2 Reader</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブレ2 センサー</td> <td style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 入院料区分 | 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 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 480,000 | 480,000 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 360,000 | 360,000 | 05:スルフォン | | 39,610 | | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリアブレ2 Reader | 7,700 | FreeStyleリアブレ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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 480,000 | 480,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 360,000 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 39,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリアブレ2 Reader | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリアブレ2 センサー | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

63頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 080,199,3 | 順天堂大学医学部 附属順天堂越谷病院 | 〒343-0032 越谷市大字袋山560 | 226 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">226床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 10床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 9,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,205,8 | 江川整形外科医院 | 〒343-0846 越谷市登戸町16-26 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,224,9 | 医療法人社団 協友会 越谷誠和病院 | 〒343-0856 越谷市谷中町4-25-5 | 195 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">195床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 50床 割合 25.6%</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 129号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 1032号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,783</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,783 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 080,243,9 | 医療法人社団 南越谷病院 | 〒343-0845 越谷市南越谷 1-4-63 | 43 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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 | 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% | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,276,9 | 越谷慶友整形外科リウマチ科 | 〒343-0032 越谷市袋山 1361-8 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収額 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,278,5 | 医療法人社団 俊睿会 南埼玉病院 | 〒343-0012 越谷市増森 252 | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3591号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">45</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">230床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 1-15-2 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3216号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 42.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|--------|----|--------|----------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 080,298,3 | 市川胃腸科外科病院 | 〒343-0023 越谷市東越谷七丁目2番地5 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 5日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 34.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室 | 3 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 8,000 | 02:2人室 | 2 | 6,000 | 03:3人室 | 3 | 4,000 | 04:4人室 | 4 | 4,000 | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 16床 割合 34.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 16床 割合 34.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,315,5 | 和光クリニック | 〒343-0807 越谷市赤山町1-5-2 | | 薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 67号 徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名 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 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</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>46床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 43.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 04:4人室 | 20 | 4,000 | 05:5人室以上 | 10 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 20床 割合 43.5% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 20床 割合 43.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,337,9 | 医療法人 研整会 松田整形外科 | 〒343-0821 越谷市瓦曾根2-1-1-4 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年11月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,000</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>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 | 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% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|------------------------------|-----|---|-----|-----|--------------------|-------|----------------------|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 080,341,1 | 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 9月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">46,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">18,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">15,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">12,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</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 | 越谷あずみの診療所 | 〒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> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</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</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 センサー</td> <td style="text-align: right;">7,100</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td style="text-align: right;">8,120</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 センサー | 7,100 | FreeStyleリブレ2 Reader | 8,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 センサー | 7,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 Reader | 8,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|---|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| 080,374,2 | 医療法人 秀峰会 北辰病院 | 〒343-0851 越谷市七左町 4 - 3 5 8 | 238 | <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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 5月31日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ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 689号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">58</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">238床</td> <td>費用徴収病床数 102床 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 - 1 1 - 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> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月22日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,421,1 | 医療法人 順齡會 おだやかライフ内科クリニック | 〒343-0828 越谷市レイクタウン 3 - 1 - 1 イオンレイクタウンm o r i 2階 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 143号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> | 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 2 4 4 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 5月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">290,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td style="text-align: right;">30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td style="text-align: right;">30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">310,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityT</td><td style="text-align: right;">30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">330,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOpti</td><td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">290,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOpti</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSee焦点</td><td style="text-align: right;">30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">290,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSeeTo</td><td style="text-align: right;">30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">320,000</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Pan0p | 30200BZX0029400 | 290,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 280,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 310,000 | ClareonVivityT | 30700BZX0007900 | 330,000 | ClareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | ClareonPanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 290,000 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 320,000 |
| 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityT | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOpti | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|
| 080,483,1 | 医療法人 辰和会 佐藤産婦人科 | 〒343-0857 越谷市新越谷1丁目34番地4 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3385号 徴収開始年月日：平成28年 1月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 01:個室 | 5 | 7,000 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 0 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 0 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,501,0 | レイクタウン整形外科病院 | 〒343-0828 越谷市レイクタウン5丁目13番地6 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 657号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">53床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 174号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,040 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1020号 入院料区分 08:(一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,940 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 8,250 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | 4,950 | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 26床 割合 49.1% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 26床 割合 49.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------------------------|-----|---|-------|-----|-------|-------|-------|--------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-------|---|--------|-------|---------------------|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|-----|-----|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| 080,510,1 | 埼玉クリニック | 〒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 治験薬名称 JTZ-951 molidustat SK-1403 KHK7791</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></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 502号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">13,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </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 13号 徴収開始年月日：令和 7年 1月23日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td style="text-align: center;">7,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td style="text-align: center;">8,500</td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 | FreeStyle リブレ2 センサー | 8,500 |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,511,9 | 越谷泌尿器科・内科 | 〒343-0823 越谷市相模町 3-217-1 | 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 503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">13,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|--|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</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>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivit E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</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> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> </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 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivit E | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0025000 | 330,000 | テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivit E | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,535,8 | 越谷駅前たんぼぼメンタルクリニック | 〒343-0816 越谷市弥生町1-14 T A S 越谷ビルディング305 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>146</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.6%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 LOC'S 南越谷 4F | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 226号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM Pan0p</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM Pan0p</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハ°ソア°ティ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハ°ソア°ティ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> </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 | 300,000 | ClareonTM Pan0p | 30200BZX0029300 | 290,000 | ClareonTM Pan0p | 30400BZX0025000 | 320,000 | Clareonハ°ソア°ティ | 30300BZX0015300 | 320,000 | Clareonハ°ソア°ティ | 30200BZX0029400 | 290,000 | Clareon VivityT | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM Pan0p | 30200BZX0029300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM Pan0p | 30400BZX0025000 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハ°ソア°ティ | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハ°ソア°ティ | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityT | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|----------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 081,038,2 | まつぎ眼科 | 〒343-0045 越谷市大字下間久里76-1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 195号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex^ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex^ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex^ジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex^ジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>340,000</td> </tr> </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 | テクニクスデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニクスデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 340,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 300,000 | CleareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 340,000 | Vivinex ^ジ エメトリック | 30500BZX0026300 | 300,000 | Vivinex ^ジ エメトリック | 30500BZX0026400 | 340,000 | Vivinex ^ジ エメトリック | 30600BZX0022900 | 300,000 | Vivinex ^ジ エメトリック | 30600BZX0023000 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ^ジ エメトリック | 30500BZX0026300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ^ジ エメトリック | 30500BZX0026400 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ^ジ エメトリック | 30600BZX0022900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ^ジ エメトリック | 30600BZX0023000 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 081,048,1 | 医療法人社団美誠会 荻島あかり病院 | 〒343-0804 越谷市南荻島485-1 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</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>150床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 12.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 3,300 | 04:4人室 | 132 | | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 18床 割合 12.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 18床 割合 12.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,003,5 | 医療法人 蓮江病院 | 〒346-0005 久喜市本町1-7-12 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3539号 徴収開始年月日：平成29年 6月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">徴収金額</td> </tr> <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> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

72頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|-----|--------|-------|----|-------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|-----------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 090,004,3 | 医療法人 新井病院 | 〒346-0003 久喜市久喜中央2-2-28 | 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 1005号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1058号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,317</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,950 | 01:個室 | 21 | 6,050 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 20 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,317 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,317 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,062,1 | 久喜すずのき病院 | 〒346-0024 久喜市北青柳1366-1 | 442 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">141</td><td style="text-align: right;">4,210</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">6,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">83</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">4,210</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">4,210</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">96</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">42</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">440床</td> <td>費用徴収病床数 217床 割合 49.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 141 | 4,210 | 01:個室 | 14 | 6,280 | 01:個室 | 83 | | 02:2人室 | 22 | 4,210 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 40 | 4,210 | 04:4人室 | 96 | | 05:5人室以上 | 42 | | 全許可病床数 | 440床 | 費用徴収病床数 217床 割合 49.3% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 141 | 4,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 6,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 4,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 4,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 440床 | 費用徴収病床数 217床 割合 49.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,088,6 | 医療法人 早仁会 久喜メディカルクリニック | 〒346-0022 久喜市下早見1183-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</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 16号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 5 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

73頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|---|-----|--|
| 090,091,0 | 深井眼科 | 〒346-0003 久喜市久喜中央4-9-11 イ トーヨーカ堂久喜店5階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 94号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシツフォー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニシツフォーVB Sim 30200BZX0005500 280,000 テクニシツフォー トーリック 22900BZX0036000 240,000 テクニシツフォーVB Sim 30200BZX0013900 300,000 |
| 090,104,1 | 医療法人 土屋小児病院 | 〒346-0003 久喜市久喜中央3丁目1番10号 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 8 5,500 02:2人室 10 3,300 04:4人室 20 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 徴収額 8,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 090,126,4 | 社会医療法人社団 埼玉巨樹の会 新久喜総合病院 | 〒346-8530 久喜市上早見4 1 8 番 1 | 391 | <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 アブエイルLP (アヴェイルリト) 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">38</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">78</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">164</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">391床</td><td>費用徴収病床数 101床 割合 25.8%</td></tr> </tbody> </table> <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 徴収開始年月日: 令和元年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1018号 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,783</td></tr> </tbody> </table> | 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% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,783 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

75頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-----|-----|----------------------|-------|--------------------|-------|-------------------|-------|
| 090,132,2 | 東鷲宮病院 | 〒340-0203 久喜市桜田二丁目6番地5 | 163 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 686号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">38</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">163床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 24.5%</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 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</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 26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 センサー</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 19,800 | 01:個室 | 38 | 9,900 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 40床 割合 24.5% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 Reader | 7,700 | FreeStyleリブレ2 センサー | 7,700 | Dexcom G7 CGMシステム | 7,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 40床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 Reader | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 センサー | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dexcom G7 CGMシステム | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,136,3 | しらさきクリニック | 〒346-0032 久喜市久喜新1180番地1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 392号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">30,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 30,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,150,4 | 栗橋病院 | 〒349-1105 久喜市小右衛門714-6 | 194 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">174床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 32.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 4,400 | 02:2人室 | 12 | 2,750 | 02:2人室 | 28 | 2,200 | 03:3人室 | 54 | | 04:4人室 | 64 | | 全許可病床数 | 174床 | 費用徴収病床数 56床 割合 32.2% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 174床 | 費用徴収病床数 56床 割合 32.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|---|-------|-----------|----|-----|---------|-----|----------------------|--------|------|---------------------|------|-----------------|----|-----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 100,023,1 (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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,870</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">770</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">311床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1536号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">540,000</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">540,000</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">216,000</td> <td style="text-align: right;">216,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">324,000</td> <td style="text-align: right;">324,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,720 | 01:個室 | 4 | 1,870 | 02: 2人室 | 6 | 2,750 | 02: 2人室 | 16 | 770 | 04: 4人室 | 284 | | 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 27床 割合 8.7% | 金属 | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,870 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 770 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 284 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 27床 割合 8.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100,025,6 | 医療法人社団 州山会 広瀬病院 | 〒340-0801 八潮市八条 2 8 4 0 - 1 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">45</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 902号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">368</td> <td style="text-align: right;">1,584</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 02: 2人室 | 10 | 5,500 | 03: 3人室 | 3 | | 05: 5人室以上 | 45 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | 17 | 368 | 1,584 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | 17 | 368 | 1,584 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

77頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|--|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 100,099,1 | 医療法人社団 協友会 八潮中央総合病院 | 〒340-0814 八潮市南川崎 8 4 5 番地 | 250 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">250床</td> <td>費用徴収病床数 82床 割合 32.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：令和 7年 5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 167号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,111</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,089</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 1023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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 13,200 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 44 | 3,520 | 04:4人室 | 16 | 2,750 | 04:4人室 | 148 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 82床 割合 32.8% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 3,520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 82床 割合 32.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 35:心内 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 02:精 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">2,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">37床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 11床 割合 29.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,189,8 | 医療法人社団 全仁会 埼玉筑波病院 | 〒343-0102 北葛飾郡松伏町築比地番匠420 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">165床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 徴収開始年月日：令和3年12月1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 431号 徴収開始年月日：平成6年8月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | 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 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,246,6 | 医療法人社団 永成会 矢作整形外科・内科 | 〒340-0202 久喜市東大輪143-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：平成29年12月21日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,294,6 | 医療法人社団 廣和会 埼玉杉戸診療所 | 〒345-0023 北葛飾郡杉戸町本郷 2 7 3 番地 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3736号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 02:2人室 | 8 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,296,1 | 医療法人社団 明日佳 埼玉あすか松伏病院 | 〒343-0111 北葛飾郡松伏町松伏 1 2 6 3 番地 5 | 82 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：令和 5年11月10日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,930</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">82床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 11.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025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 1,760 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 6,930 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 9床 割合 11.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 9床 割合 11.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">175床</td> <td>費用徴収病床数 47床 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 1066号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">1,010</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 | | | 1,010 |
| 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 | | | 1,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

81頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|-------|---|-------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-----|-----|----------------------|-------|--------------------|-------|
| 120,059,1 | 医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院 | 〒341-8526 三郷市中央4丁目5番地1 | 289 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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 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</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 130号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">診療の名称</th> <th style="width: 20%;">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 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</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 27号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">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% | 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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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4-510-1 | | 薬価基準の記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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 02: 2人室 2 1,000 03: 3人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| 120,185,4 | 永井マザーズホスピタ ル | 〒341-0004 三郷市上彦名607-1 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 652号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,000 01:個室 13 14,000 01:個室 3 11,000 01:個室 10 05: 5人室以上 8 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 17床 割合 48.6% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

83頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 120,190,4 | 三郷中央きむら眼科 | 〒341-0038 三郷市中央2-2-4 | | 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 270号 徴収開始年月日：令和 8年 1月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス ピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オテッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オテッセイ トーリ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>アクリハ トリハ Pro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>アクリハ トリハ Pro ト</td> <td>30700BZX0005300</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>ジエメトリック XY1-G</td> <td>30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>ジエメトリック トリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>ジエメトリック プラス XY</td> <td>30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>ジエメトリック プラス トー</td> <td>30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">300,000</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 ピュアシー | 30600BZX0016700 | 280,000 | テクニス ピュアシー トーリ | 30600BZX0016800 | 300,000 | テクニス オテッセイ | 30600BZX0002400 | 280,000 | テクニス オテッセイ トーリ | 30600BZX0002500 | 300,000 | アクリハ トリハ Pro | 30600BZX0018900 | 280,000 | アクリハ トリハ Pro ト | 30700BZX0005300 | 300,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 300,000 | ジエメトリック XY1-G | 30500BZX0026300 | 280,000 | ジエメトリック トリック | 30500BZX0026400 | 300,000 | ジエメトリック プラス XY | 30600BZX0022900 | 280,000 | ジエメトリック プラス トー | 30600BZX0023000 | 300,000 |
| 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 ピュアシー | 30600BZX0016700 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ピュアシー トーリ | 30600BZX0016800 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オテッセイ | 30600BZX0002400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オテッセイ トーリ | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハ トリハ Pro | 30600BZX0018900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハ トリハ Pro ト | 30700BZX0005300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ジエメトリック XY1-G | 30500BZX0026300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ジエメトリック トリック | 30500BZX0026400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ジエメトリック プラス XY | 30600BZX0022900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ジエメトリック プラス トー | 30600BZX0023000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|--------------------------------|--------------|---------------|-----|--------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 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 1041号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">2,530</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">212</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">298床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 267号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1027号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785</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 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニシザー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">168,850</td> </tr> <tr> <td>テクニシザー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">186,670</td> </tr> <tr> <td>テクニ シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">157,850</td> </tr> <tr> <td>テクニ マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">157,850</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">217,250</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">240,570</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 16,500 | 01:個室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 44 | 2,530 | 04:4人室 | 212 | 0 | 全許可病床数 | 298床 | 費用徴収病床数 80床 割合 26.8% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニシザー VB Si | 30200BZX0005500 | 168,850 | テクニシザー TVB S | 30200BZX0013900 | 186,670 | テクニ シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 157,850 | テクニ マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 157,850 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 217,250 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 240,570 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 212 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 298床 | 費用徴収病床数 80床 割合 26.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシザー VB Si | 30200BZX0005500 | 168,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシザー TVB S | 30200BZX0013900 | 186,670 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニ シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 157,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニ マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 157,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 217,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 240,570 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130,315,5 | のぞみり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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 15,000 | 02:2人室 | 22 | 6,000 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 27床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 27床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

85頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|---|--------|---------|----|--------|--------|-----|---------------------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 130,321,3 | 内田クリニック | 〒362-0812 北足立郡伊奈町内宿台五丁目4番地 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2335号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </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 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 30号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンダ ultra Vie 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">26,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td style="text-align: right;">15,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">14,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">63</td> <td style="text-align: right;">13,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">503床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 18.9%</td> </tr> </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 55号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1011号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>31: (専門入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,810</td> </tr> </table> | 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% | 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 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

86頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|-------------------------------------|-------|---|-----|-----|---------------|-------|----|--------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|----|--------|--------|----------------------|-------|----------|--------------|-------|--------------|-------|----------------------|-------|-------|------|------|---------------|---------------|--|-------|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 5年 8月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 5年 8月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 入院料区分 | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 4号 徴収開始年月日：平成17年 5月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠 3mg | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠 3mg | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 140,055,5 | 医療法人 今井病院 | 〒335-0002 蕨市塚越7-34-2 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">46床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.3%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 140,181,9 | 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 267号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: center;">240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: center;">300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30700BZX0007900</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0022900</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0023000</td> <td style="text-align: center;">390,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリハ Pro</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0018900</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30700BZX0029800</td> <td style="text-align: center;">360,000</td> </tr> </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 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 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 360,000 | ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 360,000 | ClareonTM PanOp | 30400BZX0025000 | 390,000 | テクニス オデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 360,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 390,000 | HOYA Vivinex ジェ | 30500BZX0026300 | 360,000 | HOYA Vivinex ジェ | 30500BZX0026400 | 390,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 390,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 360,000 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 390,000 | HOYA Vivinex ジ | 30600BZX0022900 | 360,000 | HOYA Vivinex ジ | 30600BZX0023000 | 390,000 | アクリバトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 360,000 | Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 360,000 |
| 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30400BZX0025000 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex ジェ | 30500BZX0026300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex ジェ | 30500BZX0026400 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex ジ | 30600BZX0022900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex ジ | 30600BZX0023000 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリバトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 140,191,8 | LeMonこどもクリニック | 〒335-0005 蕨市錦町六丁目4番26号 レジ デンス北戸田1F | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 216号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 10:小 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

88頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|------|--|-------|-----|------|-------|---|---------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|-----|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|
| 160,039,4 (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>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 93号 徴収開始年月日：平成24年 1月31日 販売名 徴収額 クレキサン皮下注キット 1,036 ロイケンリン散 10% 5,400</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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">107,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">45</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">240</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">366</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">733床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">339床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 8,800</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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700</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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|--------|--------|---------|-----|---|
| | | | | <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 診療の名称 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 925号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723 徴収開始年月日: 令和元年10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 265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 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 380,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 400,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 440,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 380,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 420,000 Vivinex シェマトリック 30600BZX0022900 380,000 Vivinex シェマトリック 30600BZX0023000 420,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000</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 販売名 徴収額 アボットジャパン 6,900 デスクコムジャパン 4,600 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 6日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|--------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|---|--------|--------|----|-------|----------|----|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 160,108,7 | 医療法人 藤仁会 藤村病院 | 〒362-0035 上尾市仲町1-8-33 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 406号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">98床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 16,500 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 2 | 2,750 | 02:2人室 | 2 | 8,250 | 04:4人室 | 16 | 2,200 | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 48 | | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 24床 割合 24.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 24床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,123,6 | 医療法人社団 宗仁会 武蔵野病院 | 〒362-0033 上尾市栄町15-32 | 120 | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,154,1 | WOMEN'S CLINIC ひらしま産婦人科 | 〒362-0021 上尾市大字原市1464 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 23,100 | 01:個室 | 2 | 18,700 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 15,400 | 01:個室 | 4 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 23,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|
| 160,158,2 (161,158,1) | 埼玉県総合リハビリテーションセンター | 〒362-8567 上尾市西貝塚 1 4 8 - 1 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">4,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">120床</td><td>費用徴収病床数 15床 割合 12.5%</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 99号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,850</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1041号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,310</td></tr> <tr><td>11:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">220,000</td><td style="text-align: right;">220,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">253,000</td><td style="text-align: right;">253,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,450 | 01:個室 | 5 | 5,770 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 12,000 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 44 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 06:(一般入院)急性期一 | | | 2,310 | 11:(一般入院)特別入院 | | | 1,000 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 02:金 | | 253,000 | 253,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,770 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06:(一般入院)急性期一 | | | 2,310 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:(一般入院)特別入院 | | | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 253,000 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|------------------------------------|-----|--|-------|----------|-------|-------|--------|-------------|--------|---|-------|--------|------|-------|--------|-------|--------|--------|-------|---------------------|--------|---|--------|--------|---------------------|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 160,167,3 | 医療法人社団 愛友会 上尾中央第二病院 | 〒362-0051 上尾市大字地頭方字北谷 4 2 1 - 1 | 186 | <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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">140</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,550</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 - 1 7 4 - 2 | 19 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：平成18年 7月26日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>パロキセチン</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</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 543号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | パロキセチン | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| パロキセチン | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,181,4 | 上尾ふじなみ診療所 | 〒362-0061 上尾市藤波 3 - 3 0 3 - 2 | 11 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|-----------------------------|-----|--|--------------|---------------|-------|-----------------------------|-----------------|---------|----------------------------|-----------------|---------|---|-----------------|---------------------|--|-----------------|---------|--|-----------------|---------------------|--|-----------------|---------------------|
| 160,184,8 | よこづか眼科 | 〒362-0007 上尾市久保457-8 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,219,2 | ナラヤマレディースクリニック | 〒362-0014 上尾市本町1-1-7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">26,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 26,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,229,1 | 医療法人社団 順信会上尾メディカルクリニック | 〒362-0021 上尾市原市3133 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3744号 徴収開始年月日：平成30年5月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 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% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,272,1 | 医療法人社団 康裕会かとう泌尿器科クリニック | 〒362-0067 上尾市中分一丁目27番地9号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,273,9 | こしの眼科クリニック | 〒362-0023 上尾市原市中三丁目1-8 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 239号 徴収開始年月日：令和7年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスタ[®] ヲセイ VB S</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">356,040</td> </tr> <tr> <td>テクニスタ[®] ヲセイ TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">411,040</td> </tr> <tr> <td>テクニスピ[®] ヲア[®] VB S</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">356,040</td> </tr> <tr> <td>テクニスピ[®] ヲア[®] TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">411,040</td> </tr> <tr> <td>アクリハ[®] トリハ[®] Pro</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0018900</td> <td style="text-align: right;">326,340</td> </tr> <tr> <td>アクリハ[®] トリハ[®] Pro</td> <td style="text-align: center;">30700BZX0005300</td> <td style="text-align: right;">381,340</td> </tr> </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 | テクニスタ [®] ヲセイ VB S | 30600BZX0002400 | 356,040 | テクニスタ [®] ヲセイ TVB | 30600BZX0002500 | 411,040 | テクニスピ [®] ヲア [®] VB S | 30600BZX0016700 | 356,040 | テクニスピ [®] ヲア [®] TVB | 30600BZX0016800 | 411,040 | アクリハ [®] トリハ [®] Pro | 30600BZX0018900 | 326,340 | アクリハ [®] トリハ [®] Pro | 30700BZX0005300 | 381,340 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタ [®] ヲセイ VB S | 30600BZX0002400 | 356,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタ [®] ヲセイ TVB | 30600BZX0002500 | 411,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピ [®] ヲア [®] VB S | 30600BZX0016700 | 356,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピ [®] ヲア [®] TVB | 30600BZX0016800 | 411,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハ [®] トリハ [®] Pro | 30600BZX0018900 | 326,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハ [®] トリハ [®] Pro | 30700BZX0005300 | 381,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|---|-----|--|--------------|---------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 160,278,8 | おおたけ眼科 上尾医院 | 〒362-0081 上尾市大字壺丁目北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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>352,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029400 | 319,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 352,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 319,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 319,000 | CleareonPanOpti | 30200BZX0029300 | 319,000 | CleareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 352,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 319,000 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 352,000 | ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 352,000 | テクニクスデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 319,000 | テクニクスデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 352,000 |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029400 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonPanOpti | 30200BZX0029300 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセイ 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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,291,1 | 大森敏秀胃腸科クリニック | 〒362-0075 上尾市柏座2-8-2 柏葉ビル1F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成27年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 徴収開始年月日：令和 8年 1月16日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>8,000</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 (センサー) | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 (センサー) | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------------------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0025000</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee T</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0029000</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ファイビジョンHP(モテ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> </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 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 270,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0025000 | 310,000 | ClareonPanOptix | 30700BZX0007900 | 310,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 260,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 260,000 | TECNISPureSee T | 30600BZX0016800 | 300,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 245,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 260,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0029000 | 245,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 260,000 | ファイビジョンHP(モテ | 30400BZX0019700 | 250,000 |
| 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 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0025000 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30700BZX0007900 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee T | 30600BZX0016800 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 245,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0029000 | 245,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファイビジョンHP(モテ | 30400BZX0019700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,321,6 | 葵ウィメンズクリニック | 〒362-0046 上尾市壺丁目東14番地5 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</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> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,036,8 | 社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県 済生会 鴻巣病院 | 〒365-0073 鴻巣市八幡田849 | 379 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>22</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>379床</td> <td>費用徴収病床数 161床 割合 42.5%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|----------------------------------|-----|--|-----|-----|--------------|-------|---|--------|--------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|
| 170,074,9 | 埼玉脳神経外科病院 | 〒365-0027 鴻巣市上谷 6 6 4 - 1 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 510号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">68床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 68床 | 費用徴収病床数 5床 割合 7.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,084,8 | 医療法人社団 澤仁会 鴻巣第一クリニック | 〒365-0054 鴻巣市大間 7 7 6 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,102,8 | 医療法人社団 はやし だ産婦人科医院 | 〒365-0028 鴻巣市鴻巣 1 0 0 5 - 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3242号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,119,2 | 第5さくらい医院 | 〒365-0034 鴻巣市上生出塚清水 7 6 9 - 1 | | 薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 74号 徴収開始年月日：平成18年 5月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">803</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 170,126,7 | 医療法人財団 ヘリオス会 ヘリオス会病院 | 〒365-0005 鴻巣市広田 8 2 4 - 1 | 273 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3436号 徴収開始年月日：平成28年11月 9日</p> <table border="1"> <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>5,150</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>5,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>96</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 18床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1021号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>1,650</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 5,150 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 4 | 5,150 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 148 | | 05:5人室以上 | 96 | | 全許可病床数 | 273床 | 費用徴収病床数 18床 割合 6.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,650 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 273床 | 費用徴収病床数 18床 割合 6.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------------------------|---------------------------------|-----|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 170,148,1 | 医療法人 アイシン よつばアイクリニック | 〒365-0038 鴻巣市本町 2 丁目 6 番 4 号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 200号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン CNWTT00 クラ</td><td>30200BZX0029400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT03 クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT04 クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT05 クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT06 クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATTO クラレ</td><td>30200BZX0029300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT3 クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT4 クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT5 クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT6 クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNAETO ViV</td><td>30500BZX0004100</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-G ジェム</td><td>30500BZX0026300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT2 ジェム</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT3 ジェム</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT4 ジェム</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT5 ジェム</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT6 ジェム</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT2 クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT2 クラレ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DRNOOV オデッ</td><td>30600BZX0002400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO DRT150 オデッ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DRT225 オデッ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DRT300 オデッ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DRT375 オデッ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GP</td><td>30600BZX0022900</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GP2~XY</td><td>30600BZX0023000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DRNOOV</td><td>30600BZX0002400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO DRT150~DRT3</td><td>20600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATTO</td><td>30200BZX0029300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNATT2~CNA</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT0</td><td>30200BZX0029400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNWTT2~CNW</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNAETO</td><td>30500BZX0004100</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン CNLET2~CNL</td><td>3070BZX00079000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO DENOOV</td><td>30600BZX0016700</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO DET150~DET3</td><td>30600BZX0016800</td><td>250,800</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 | アルコン CNWTT00 クラ | 30200BZX0029400 | 228,800 | アルコン CNWTT03 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | アルコン CNWTT04 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | アルコン CNWTT05 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | アルコン CNWTT06 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | アルコン CNATTO クラレ | 30200BZX0029300 | 228,800 | アルコン CNATT3 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNATT4 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNATT5 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNATT6 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNAETO ViV | 30500BZX0004100 | 228,800 | HOYA XY1-G ジェム | 30500BZX0026300 | 228,800 | HOYA XY1-GT2 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | HOYA XY1-GT3 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | HOYA XY1-GT4 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | HOYA XY1-GT5 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | HOYA XY1-GT6 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | アルコン CNATT2 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNWTT2 クラレ | 30300BZX0015300 | 250,800 | AMO DRNOOV オデッ | 30600BZX0002400 | 228,800 | AMO DRT150 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | AMO DRT225 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | AMO DRT300 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | AMO DRT375 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | HOYA XY1-GP | 30600BZX0022900 | 228,800 | HOYA XY1-GP2~XY | 30600BZX0023000 | 250,800 | AMO DRNOOV | 30600BZX0002400 | 228,800 | AMO DRT150~DRT3 | 20600BZX0002500 | 250,800 | アルコン CNATTO | 30200BZX0029300 | 228,800 | アルコン CNATT2~CNA | 30400BZX0025000 | 250,800 | アルコン CNWTT0 | 30200BZX0029400 | 228,800 | アルコン CNWTT2~CNW | 30300BZX0015300 | 250,800 | アルコン CNAETO | 30500BZX0004100 | 228,800 | アルコン CNLET2~CNL | 3070BZX00079000 | 250,800 | AMO DENOOV | 30600BZX0016700 | 228,800 | AMO DET150~DET3 | 30600BZX0016800 | 250,800 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT00 クラ | 30200BZX0029400 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT03 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT04 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT05 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT06 クラ | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATTO クラレ | 30200BZX0029300 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT3 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT4 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT5 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT6 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNAETO ViV | 30500BZX0004100 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-G ジェム | 30500BZX0026300 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GT2 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GT3 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GT4 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GT5 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GT6 ジェム | 30500BZX0026400 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT2 クラレ | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT2 クラレ | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRNOOV オデッ | 30600BZX0002400 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRT150 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRT225 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRT300 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRT375 オデッ | 30600BZX0002500 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GP | 30600BZX0022900 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA XY1-GP2~XY | 30600BZX0023000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRNOOV | 30600BZX0002400 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DRT150~DRT3 | 20600BZX0002500 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATTO | 30200BZX0029300 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNATT2~CNA | 30400BZX0025000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT0 | 30200BZX0029400 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNWTT2~CNW | 30300BZX0015300 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNAETO | 30500BZX0004100 | 228,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CNLET2~CNL | 3070BZX00079000 | 250,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO DENOOV | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|--------------------|----------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 170,152,3 | 医療法人M S Aエクス ス 村越外科・胃腸科 ・肛門科 | 〒369-0115 鴻巣市吹上本町一丁目4番13号 | 19 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号 治験薬名称</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 6月19日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 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 521号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | 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% | | | | | | | | | |
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 509号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">7,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">116床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 715 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 966号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

100頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| 180,092,9 | 医療法人 親和会 鳳 永病院 | 〒340-0028 草加市谷塚二丁目12番15号 | 50 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

101頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|---|--------|---------|----|--------|---------|----|--------|--------|-----|---------|-------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|--------|-----|---------|-----|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|--|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 180,109,1 | 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 995号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">66,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">39床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">48.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 193号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:外</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> <td style="text-align: right;">4,500</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 137号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 1037号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,785</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 66,000 | 01:個室 | 1 | 27,500 | 01:個室 | 4 | 19,800 | 01:個室 | 9 | 16,500 | 01:個室 | 7 | 13,200 | 01:個室 | 5 | 12,100 | 01:個室 | 1 | | 04: 4人室 | 8 | 6,600 | 04: 4人室 | 4 | 3,300 | 04: 4人室 | 40 | | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | 39床 | 割合 | 48.8% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 11:外 | 4,500 | 4,500 | 4,500 | | | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 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 | 1 | 66,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | 39床 | 割合 | 48.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:外 | 4,500 | 4,500 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">26床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">43.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 13,200 | 02: 2人室 | 10 | 3,300 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 32 | | 04: 4人室 | 12 | 1,650 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 26床 | 割合 | 43.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 26床 | 割合 | 43.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

102頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------------|-----|--|
| 180,180,2 | そうか駅前クリニック 皮膚科 | 〒340-0015 草加市高砂2-3-11 横澤ビル 201 | | 薬価基準の記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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 6,000 01:個室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 180,208,1 | 生生眼科クリニック | 〒340-0053 草加市旭町3-1-4 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 160号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 |
| 180,216,4 | 草加心療内科 | 〒340-0015 草加市高砂2-18-16 藤本 ビル4F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：平成18年 7月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 塩酸パロキセチン水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|
| 180,227,1 (181,227,0) | 草加市立病院 | 〒340-8560 草加市草加二丁目 2 1 番 1 号 | 380 | <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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0</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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">280</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 5,500</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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年10月11日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 2,090</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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------|-----------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|--------|---------|--------|--------|---------|----|--|--------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 180,248,7 | 草加西部クリニック | 〒340-0027 草加市両新田西町 4 5 6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号 徴収開始年月日：平成19年 3月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,273,5 | 医療法人 正務医院 | 〒340-0002 草加市青柳 5 丁目 1 2 - 1 3 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 650号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,450</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">16床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,306,3 | 医療法人社団 トータルアイケア アイケアクリニック | 〒340-0034 草加市氷川町 8 2 9 番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 167号 徴収開始年月日：令和 4年 1月17日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27:眼</td> <td style="text-align: center;">10,000</td> <td style="text-align: center;">10,000</td> <td></td> <td></td> <td></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 268号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">260,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">240,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>アイビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>テクニス オプティ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>テクニス オプティ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSee焦点</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex シ</td><td>30600BZX0022900</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex シ</td><td>30600BZX0023000</td><td style="text-align: right;">390,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリハ Pro</td><td>30600BZX0018900</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30700BZX0029800</td><td style="text-align: right;">360,000</td></tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 27:眼 | 10,000 | 10,000 | | | | 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 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 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 360,000 | アイビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 360,000 | ClareonTM PanOp | 30400BZX0025000 | 390,000 | テクニス オプティ VB | 30600BZX0002400 | 360,000 | テクニス オプティ 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 | HOYA Vivinex シ | 30600BZX0022900 | 360,000 | HOYA Vivinex シ | 30600BZX0023000 | 390,000 | アクリバトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 360,000 | Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 360,000 |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27:眼 | 10,000 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アイビジョン HP | 30400BZX0019700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30400BZX0025000 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティ VB | 30600BZX0002400 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex シ | 30600BZX0022900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinex シ | 30600BZX0023000 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリバトリハ Pro | 30600BZX0018900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|--|-------|--|-------|-------|---------------|---------|-----|---------|---------|-------|---|--------|---------|---------------------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 180,308,9 | 草加松原リハビリテーション病院 | 〒340-0013 草加市松江 2丁目3番25号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">50床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,313,9 | 埼玉草加病院 | 〒340-0041 草加市松原 1丁目7番22号 | 46 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 徴収開始年月日：令和元年 9月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MT-6548</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MT-6548</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">BCX7353</td> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8,800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">34床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 6床 割合 17.6%</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MT-6548 | | 3:第Ⅲ相 | 2 | | MT-6548 | | 3:第Ⅲ相 | 3 | | BCX7353 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | 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% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MT-6548 | | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MT-6548 | | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BCX7353 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 6床 割合 17.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,337,8 | あや総合内科クリニック | 〒340-0044 草加市花栗 1-11-23 メゾンボヌールF1階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FreeStyleリブレ2</td> <td style="text-align: center;">7,920</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 | 7,920 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 | 7,920 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,363,4 | 草加パートナーズ内科・糖尿病クリニック | 〒340-0011 草加市栄町二丁目11番9号 松原ツインタワービルA棟3階・4階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 3月29日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">リブレ2センサー</td> <td style="text-align: center;">7,500</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | リブレ2センサー | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| リブレ2センサー | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|--|-----|--|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 180,386,5 | 草加いまぜき眼科 | 〒340-0015 草加市高砂二丁目7番1号アコス 草加 南館 2階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 232号 徴収開始年月日：令和 7年 8月13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイTVBシ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイVBシ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイシートリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイシートリック</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハソフティ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハソフティ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityト</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハソフティ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハソフティ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> </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 | テクニステッセイTVBシ | 30600BZX0002500 | 300,000 | テクニステッセイVBシ | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニステッセイシートリック | 30600BZX0016800 | 320,000 | テクニステッセイシートリック | 30600BZX0016700 | 320,000 | Clareonハソフティ | 30400BZX0025000 | 320,000 | Clareonハソフティ | 30300BZX0015300 | 320,000 | ClareonVivityト | 30700BZX0007900 | 320,000 | Clareonハソフティ | 30200BZX0029300 | 320,000 | Clareonハソフティ | 30200BZX0029400 | 320,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイTVBシ | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイVBシ | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイシートリック | 30600BZX0016800 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイシートリック | 30600BZX0016700 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハソフティ | 30400BZX0025000 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハソフティ | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityト | 30700BZX0007900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハソフティ | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareonハソフティ | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190,001,8 (191,001,7) | 医療法人 高仁会 戸 田病院 | 〒335-0026 戸田市新曽南3-4-25 | 550 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">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> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 251号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|-----------|----|--|-----------|---|--|-----------|---|--|--------|------|---------------------------------|
| 190,013,3 | 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">49,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">331</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">515床</td> <td>費用徴収病床数 117床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 56号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800</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 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

108頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|--------|---------|-----|--|
| | | | | 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 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 2,630 |
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 121号 徴収開始年月日: 令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフオー オプテ 22900BZX0000500 167,200 テクニシフオー トーリック 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリック 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリック 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリック 22900BZX0036000 179,200 テクニシナジ オプティ 30200BZX0005500 223,200 テクニシナジ トーリックII 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックII 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックII 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックII 30200BZX0013900 245,200 Clareon ハンオブテ 30200BZX0029400 234,200 Clareon ハンオブテ 30300BZX0015300 267,200 Clareon Vivity 30500BZX0004100 234,200 Clareon ハンオブティ 30200BZX0029300 234,200 Clareon ハンオブティ 30400BZX0025000 267,200 Clareon ハンオブティ 30300BZX0015300 267,200 ファインビジョンHP PO 30400BZX0019700 223,200 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 210,200 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 240,200 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|--------|-----|------------------------------|---------|---|--|---------|---|-------|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|--------------------------------|-------|-----|---------------|-------|---------------|-----|---------------|-------|---------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">45</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">847</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,870</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|---|--------|--------|-------|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|------|--------|---------------|-------|--------|-------|--|--------|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|--|-------|-----|-----|--------------------------|--------|------------------------|-------|
| 190,066,1 | 医療法人 慈公会 公平病院 | 〒335-0035 戸田市笹目南町 2 0 - 1 6 | 44 | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">44床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 218号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:内</td><td style="text-align: right;">4,400</td><td style="text-align: right;">4,400</td><td style="text-align: right;">4,400</td><td style="text-align: right;">4,400</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:内</td><td style="text-align: right;">5,500</td><td style="text-align: right;">5,500</td><td style="text-align: right;">5,500</td><td></td><td style="text-align: right;">5,500</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 12号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> </tbody> </table> | 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% | 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 | 01:内 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | 5,500 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 10,000 | FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 7,000 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190,102,4 | とだ小林医院 | 〒335-0013 戸田市喜沢 1 - 2 7 - 1 0 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>12:整外</td><td></td><td style="text-align: right;">2,000</td><td></td><td style="text-align: right;">2,000</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | | 2,000 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190,141,2 | 医療法人社団 東光会 戸田中央産院 | 〒335-0022 戸田市上戸田 2 丁目 2 6 番 3 号 | 62 | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">42</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">62床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 32.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,783</td></tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|-------------------------------|----------------------------------|-----|--|
| 190,162,8 | 荘和泉クリニック | 〒335-0021 戸田市大字新曽1705番地2 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 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 戸田市大字新曽796番地 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 240号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016800 390,000 フェインビジョンHP 30400BZX0019700 340,000 Vivinexジエメリック 30500BZX0026300 340,000 Vivinexジエメリック 30500BZX0026400 390,000 |
| 190,209,7 | 医療法人社団 東光会 戸田中央リハビリテーション病院 | 〒335-0026 戸田市新曽南4丁目1-29 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 13,200 02:2人室 8 04:4人室 176 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 16床 割合 8.0% |
| 190,210,5 | 医療法人 勇誠会 こうゆうクリニック | 〒335-0021 戸田市大字新曽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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|----|-------|-----------|----|---------------------|---------|-----|--------------------|-----------|-----|----------------------|--------|------|--------------------|
| 200,006,5 | 一般財団法人 鳩ヶ谷中央病院 | 〒334-0001 川口市桜町 6 - 1 2 - 5 5 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">79床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | |
| 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 川口市南鳩ヶ谷 6 - 5 - 5 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 190号 徴収開始年月日：令和元年 9月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">108床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 | 一般社団法人関東厚生福祉会 朝霞厚生病院 | 〒351-0033 朝霞市浜崎 7 0 3 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 514号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">85床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 | 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% | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 1 3 号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3576号 徴収開始年月日：平成29年 8月21日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------|---|-------|------|------|-------|---------------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|---------------------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|---|--------|--------|----|--|--------|-----|--|-------|----|--|--------|------|----------------------|
| 210,178,0 | あさか心のクリニック | 〒351-0011 朝霞市本町二丁目12番20号 丸徳ビル2階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 162号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35:心内</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> </table> | 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 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 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 | 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">13,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">15,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">18,700</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">22,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">35,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">348</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">38</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">454床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 48床 割合 10.6%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 252号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1064号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:(一般入院)急性期一</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2,783</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------|-----|--|
| 210,205,1 | 大野眼科クリニック | 〒351-0034 朝霞市西原二丁目14番18号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 224号 徴収開始年月日：令和 7年 7月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 350,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 350,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 400,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 400,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029300 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0025000 370,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 320,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 370,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 380,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 370,000 |
| 210,218,4 | 中村メンタルクリニック | 〒351-0033 朝霞市浜崎1-3-6 ル・クルール302号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 |
| 210,235,8 (211,235,7) | 医療法人山柳会 あさか相生病院 | 〒351-0023 朝霞市溝沼三丁目2番33号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 11,000 03:3人室 3 04:4人室 92 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 5床 割合 5.0% |
| 220,049,1 | 宇野眼科医院 | 〒353-0006 志木市館2-7-11 医療棟103 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 260号 徴収開始年月日：令和 7年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 310,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029300 270,000 Clareon非球面PanOp 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 310,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|---|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 220,066,5 | 医療法人社団 浅野病院 | 〒353-0004 志木市本町六丁目 2 4 番 2 1 号 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">97床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 6 | | 03:3人室 | 33 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 28 | | 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.2% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 220,088,9 | 医療法人 寿世堂 中川眼科志木 | 〒353-0004 志木市本町 5 丁目 2 6 番 1 号 マ ルイファミリー志木店 7 階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 228号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ユアシー Simp</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ユアシー トリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス デッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス デッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">380,000</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 ユアシー Simp | 30600BZX0016700 | 330,000 | テクニス ユアシー トリック | 30600BZX0016800 | 380,000 | テクニス デッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | テクニス デッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 380,000 |
| 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 ユアシー Simp | 30600BZX0016700 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ユアシー トリック | 30600BZX0016800 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス デッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス 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 1 4 番 5 0 号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 913号 徴収開始年月日：令和元年 10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,430</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,430 | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|----------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|---|-------|-----------|----|--|---------|-----|----------------------|---------|------|------|-----------|------------|---------|--------|-------|--------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 230,035,8 (231,035,7) | 医療法人 寿鶴会 菅野病院 | 〒351-0114 和光市本町 2 8 - 3 | 335 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">328床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1747号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">540,000</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">432,000</td> <td style="text-align: right;">432,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">385,000</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 8 | | 02: 2人室 | 2 | 5,500 | 02: 2人室 | 46 | | 03: 3人室 | 69 | | 04: 4人室 | 24 | | 05: 5人室以上 | 176 | | 全許可病床数 | 328床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.5% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 540,000 | 540,000 | 02:金 | | 432,000 | 432,000 | 03:コバルト | | 330,000 | 330,000 | 04:チタン | | 385,000 | 385,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 328床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 432,000 | 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 230,037,4 | 坪田和光病院 | 〒351-0101 和光市白子 2 - 1 2 - 1 5 | 51 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">51床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 45.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 888号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41: (一般入院)</td> <td style="text-align: right;">1 3 対 1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 02: 2人室 | 18 | 5,500 | 02: 2人室 | 4 | | 04: 4人室 | 4 | 5,500 | 05: 5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 23床 割合 45.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 41: (一般入院) | 1 3 対 1 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 18 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 23床 割合 45.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41: (一般入院) | 1 3 対 1 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|---------------------------|--|-----|--|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年11月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニクス® ヲセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニクス® ヲセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 テクニクス® ヲセイ Simp 30600BZX0016700 330,000 テクニクス® ヲセイ トーリック 30600BZX0016800 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 |
| 230,076,2 | 医療法人社団 翠会和光病院 | 〒351-0111 和光市下新倉5-19-7 | 285 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 16,500 01:個室 8 13,200 01:個室 14 8,800 02:2人室 10 6,600 02:2人室 72 3,300 04:4人室 20 3,300 04:4人室 152 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 133床 割合 46.7% |
| 230,093,7 | 恵愛生殖医療医院 | 〒351-0114 和光市本町3番13号 タウンコートエクセル3階 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000 |
| 230,094,5 | 医療法人 泰一会 和光りハビリテーション病院 | 〒351-0113 和光市中央2丁目6番75号 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 6 10,000 02:2人室 4 5,000 04:4人室 18 500 04:4人室 50 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 29床 割合 36.7% |
| 230,107,5 | さいたま胃腸内視鏡と肝臓のクリニック 和光市駅前院 | 〒351-0112 和光市丸山台1丁目10-20 M. Nビル3階4階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,600 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,500 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 230,111,7 | よしおか脳神経外科クリニック | 〒351-0104 和光市南1丁目33番22号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 178号 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 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日 徴収額 2,200 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240,053,9 (241,053,8) | 社会福祉法人 埼玉医療福祉会 丸木記念福祉メディカルセンター | 〒350-0495 入間郡毛呂山町毛呂本郷38 | 604 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 259号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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> 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 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 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収額 2,695 1,980 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号 入院料区分 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 徴収開始年月日: 平成25年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,240 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 91号 徴収開始年月日: 平成 9年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">継続管理種類</th> <th style="width: 40%;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</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% | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,500 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|------------------------------|-----|--|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|--|-------|---|--|-------|-------|---|--|----|-------|-----|--|----|--|--|---|---|-----|-----|------|---|------------|---|-----|---------|-------|---------|-----|----|--------|-----|----|-----|-----|---------------|---------|---------------|---------|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|
| 240,196,6 (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 治験薬名称 FTY720 OPC-6535 S-1 LY139603 BMS-790052 BMS-188667SC フェロン OPC-41061 IDEC-C2B8 MRA FE999908</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成13年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">7</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">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 治験機器名称 人工股関節寛骨臼コンポネート 人工骨インプラント3DB-01</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">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 販売名 イーケブ オレンシア点滴静注用</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>イーケブ</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>オレンシア点滴静注用</td><td style="text-align: right;">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 医療機器の販売名 ASD閉鎖セット ASDデリバ ASDデリバリーセット</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成17年11月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: left;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>108,000</td><td>1:有</td><td style="text-align: right;">17</td></tr> <tr><td>84,000</td><td>1:有</td><td style="text-align: right;">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 販売名 注射用ノボセブン1.2mg 注射用ノボセブン4.8mg</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成17年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>注射用ノボセブン1.2mg</td><td style="text-align: right;">116,501</td></tr> <tr><td>注射用ノボセブン4.8mg</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">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 | 販売名 | 徴収額 | イーケブ | 0 | オレンシア点滴静注用 | 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 | 販売名 | 徴収額 | 注射用ノボセブン1.2mg | 116,501 | 注射用ノボセブン4.8mg | 433,103 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 6,600 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イーケブ | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| オレンシア点滴静注用 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射用ノボセブン1.2mg | 116,501 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射用ノボセブン4.8mg | 433,103 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-------------------------------|-------|---|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|----|-------|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|-----|--|--------|------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|--|--|--|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|--|--|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| | | | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">01:個室</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">5</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">29,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">53</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">663</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">961床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 9.3%</td> </tr> </table> <p>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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> </table> <p>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 </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 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 </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 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 </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 177号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">診療の名称</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,089</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> </table> </p></p> | 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% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 7,700 | | | | 7,700 | 59:他 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 35:心内 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 10:小 | | | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 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 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 7,700 | | | | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | | | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------|-----------|---|----|-------|--|----|----|-------|--|--|-----------|-----------|------|--|--|-----------|-----------|---------|--|--|---------|---------|--------|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|--------------|---------------|-----|-------------|-----------------|---------|-----------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| | | | | <p style="text-align: right;">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 style="text-align: center;">入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p style="text-align: right;">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 style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">金属</td> <td style="width: 10%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,650,000</td> <td style="text-align: right;">1,650,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,650,000</td> <td style="text-align: right;">1,650,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>ニッケルクロム</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </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 style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">継続管理種類</td> <td style="width: 10%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,620</td> </tr> </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 style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">162,640</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">140,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">232,996</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">258,296</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">232,996</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">176,140</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティック</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">207,960</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">234,800</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェットリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">235,240</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェットリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">210,490</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアソフティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">207,960</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアソトリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">234,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">256,690</td> </tr> <tr> <td>アクリハトリックPro</td> <td>30700BZX0005300</td> <td style="text-align: right;">202,790</td> </tr> <tr> <td>アクリハトリックPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td style="text-align: right;">179,140</td> </tr> <tr> <td>Vivinexシェットリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">235,240</td> </tr> <tr> <td>Vivinexシェットリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">210,490</td> </tr> </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:小窩裂溝填塞 | 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 | テクニシフオートリック | 22900BZX0036000 | 162,640 | テクニシフオー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 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 176,140 | テクニス オプティック | 30600BZX0002400 | 207,960 | テクニス オプティック | 30600BZX0002500 | 234,800 | Vivinex シェットリック | 30500BZX0026400 | 235,240 | Vivinex シェットリック | 30500BZX0026300 | 210,490 | テクニスビュアソフティ | 30600BZX0016700 | 207,960 | テクニスビュアソトリック | 30600BZX0016800 | 234,800 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 256,690 | アクリハトリックPro | 30700BZX0005300 | 202,790 | アクリハトリックPro | 30600BZX0018900 | 179,140 | Vivinexシェットリック | 30600BZX0023000 | 235,240 | Vivinexシェットリック | 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:小窩裂溝填塞 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシフオートリック | 22900BZX0036000 | 162,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニシフオー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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 176,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティック | 30600BZX0002400 | 207,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティック | 30600BZX0002500 | 234,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェットリック | 30500BZX0026400 | 235,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェットリック | 30500BZX0026300 | 210,490 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスビュアソフティ | 30600BZX0016700 | 207,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスビュアソトリック | 30600BZX0016800 | 234,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 256,690 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリックPro | 30700BZX0005300 | 202,790 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリックPro | 30600BZX0018900 | 179,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexシェットリック | 30600BZX0023000 | 235,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexシェットリック | 30600BZX0022900 | 210,490 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|--|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|-------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 240,249,3 | 医療法人財団 明理会 埼玉セントラル病院 | 〒354-0045 入間郡三芳町大字上富字東永久保 2 1 7 7 番地 2 | 463 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 966号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">408</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">463床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 5.0%</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 134号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 6,600 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 16 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 408 | | 全許可病床数 | 463床 | 費用徴収病床数 23床 割合 5.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 408 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 463床 | 費用徴収病床数 23床 割合 5.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 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>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年 5月31日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 1,560</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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">109床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 128号 徴収開始年月日：令和元年 8月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 989号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院) 13対1 2,160</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">216</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 24床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|
| 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">219</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 22号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 徴収開始年月日：令和元年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 (規定回数超) 第 163号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,700 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 967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 2,626 徴収開始年月日：令和 3年 6月29日</p> | 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% | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|----|-------|-----------|----|-------|---------|-----|----------------------|---------|------|----------------------|---------|----|--|-------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 250,098,1 | 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 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">9,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000</p> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,174,0 | 所沢市市民医療センター | 〒359-0025 所沢市上安松 1 2 2 4 - 1 | 49 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 FreeStyleリブレ 2 徴収額 7,000</p> | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,177,3 | 医療法人社団 東光会 東所沢病院 | 〒359-0013 所沢市大字城 4 3 5 - 1 | 251 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">660</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">660</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">660</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">164</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|--------|---------|-----|---------------------|---------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 250,234,2 | 医療法人 仁栄会 所 沢緑ヶ丘病院 | 〒359-1161 所沢市狭山ヶ丘1-3009 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">51床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 13.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02: 2人室 | 2 | 3,300 | 03: 3人室 | 3 | 2,200 | 04: 4人室 | 44 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,261,5 (251,261,4) | 医療法人 清和会 新 所沢清和病院 | 〒359-0005 所沢市神米金141-3 | 460 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">136</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">460床</td> <td>費用徴収病床数 180床 割合 39.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 24 | 2,200 | 02: 2人室 | 16 | 2,200 | 03: 3人室 | 136 | 1,980 | 04: 4人室 | 280 | | 全許可病床数 | 460床 | 費用徴収病床数 180床 割合 39.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 136 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 460床 | 費用徴収病床数 180床 割合 39.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,269,8 | 峰の坂産婦人科 | 〒359-1143 所沢市宮本町2-16-10 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3201号 徴収開始年月日：平成27年11月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,327,4 | 医療法人 明雄会 北 所沢病院 | 〒359-0001 所沢市下富1270-9 | 131 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">131床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 23.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 6,600 | 02: 2人室 | 8 | 2,750 | 02: 2人室 | 4 | 3,300 | 03: 3人室 | 12 | 1,650 | 04: 4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 131床 | 費用徴収病床数 31床 割合 23.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 131床 | 費用徴収病床数 31床 割合 23.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|--|-----|---|-------|-----|--------------|-------|--------------|--------|-------|---|--------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 250,343,1 | 医療法人社団 秀栄会 所沢第一病院 | 〒359-0024 所沢市下安松 1 5 5 9 - 1 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 985号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 49.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,420 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 22,000 | 01:個室 | 9 | 11,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 7,700 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 80 | 4,400 | 04:4人室 | 96 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 98床 割合 49.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 98床 割合 49.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,345,6 | 医療法人社団 和栄会 所沢腎クリニック | 〒359-0024 所沢市下安松 1 5 6 4 - 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,385,2 | 彩のクリニック | 〒359-1141 所沢市小手指町 4 - 1 - 1 | | <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 27号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,500 | 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,421,5 | 医療法人社団 若菜会 おおた皮膚科 | 〒359-0021 所沢市東所沢 1 - 3 - 1 1 ウチ ヤマビル3F | | <p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">830</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

128頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|---------|---|-------|-------|--------------|-------|---------|----------------|---------|---------|-------|--------|------------|---------|--------|----|---------|---------|--------|----|-----------|-------|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 250,449,6 | 医療法人 啓仁会 所 沢口イザル病院 | 〒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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">308</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">332床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 7.2%</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 82号 徴収開始年月日：平成26年9月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 10 | 8,800 | 02:2人室 | 2 | 7,700 | 02:2人室 | 10 | 5,500 | 04:4人室 | 308 | | 全許可病床数 | 332床 | 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,080 | 02:リハビリテーション | 1,080 | 02:リハビリテーション | 1,080 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 308 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 332床 | 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,452,0 (251,452,9) | 埼玉西協同病院 | 〒359-0002 所沢市中富1865-1 | 99 | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1667号 徴収開始年月日：令和2年2月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</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 376号 徴収開始年月日：令和2年2月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 01:白金 | | 300,000 | 300,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,454,6 | 医療法人 元気会 わ かきクリニック | 〒359-1151 所沢市若狭4-2468-31 | | <p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 75号 徴収開始年月日：平成18年5月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">840</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,458,7 | 医療法人社団 邦正会 けやき内科 | 〒359-0042 所沢市並木3丁目1番地所沢パークタウン駅前通り団地7号棟102号室 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成16年10月22日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ミチグリニドカルシウム水和物</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rimonabant</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ミチグリニドカルシウム水和物 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | Rimonabant | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ミチグリニドカルシウム水和物 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rimonabant | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|-----------------------------|---|-----|---|
| 250,502,2 | 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 医風会 並木病院 | 〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘 5丁目 2 7 5 3 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 3 11,000 01:個室 7 3,300 02: 2人室 60 04: 4人室 112 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 11床 割合 6.0% |
| 250,556,8 | 所沢慈光病院 | 〒359-1101 所沢市北中 1丁目 2 2 8番 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 2,700 01:個室 12 02: 2人室 2 04: 4人室 136 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 50床 割合 25.0% |
| 250,570,9 | 医療法人社団 和風会 所沢リハビリテーション病院 | 〒359-0002 所沢市中富 1 0 1 6番地 | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 661号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 02: 2人室 12 03: 3人室 12 04: 4人室 112 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 6床 割合 4.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 181号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

130頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|------|---|-----|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|-------------------|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">188</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">282床</td> <td>費用徴収病床数 55床 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 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診察室</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|----------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|----------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|----|---------------------|--------|-------|-------|----|---|--------|----|-------|-----|-------|--|----|--|-------|--|----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 250,609,5 | 医療法人 向來会 前田クリニック | 〒359-1111 所沢市緑町 3-14-5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成31年 3月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">32,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,622,8 | 医療法人社団 桜友会 所沢ハートセンター | 〒359-1142 所沢市上新井二丁目6番地の1 1 | 30 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D U-176b</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>NN9535</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>NN9924</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年11月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験機器名称</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NPO23</td> <td></td> <td style="text-align: right;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NPO24</td> <td></td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 432号 徴収開始年月日：令和 2年 2月19日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 36.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | D U-176b | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 0 | NN9535 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | 0 | NN9924 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | 0 | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | NPO23 | | 25 | | NPO24 | | 20 | | 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% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D U-176b | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NN9535 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NN9924 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NPO23 | | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NPO24 | | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 11床 割合 36.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,637,6 | 社会医療法人 至仁会 みどりクリニック | 〒359-0027 所沢市松郷 144番1 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診察室</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </tbody> </table> | 診察室 | 徴収金額 | 5 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察室 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|-------|---|-----|-----|----------------------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|---|--|----------|----|--------|--------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">104</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 (センサー) | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 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 徴収開始年月日：令和 2年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|--------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|
| 251,005,5 | 医療法人社団出産相扶 会 松田母子クリニッ ク | 〒359-0022 所沢市大字本郷1080番地の5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 37床 割合 30.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251,018,8 | 所沢美原総合病院 | 〒359-0045 所沢市美原町2丁目2934番3 | 221 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 5年11月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">221床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 29.4%</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 59号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 54号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> | 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% | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------|---|-------|---|--------------|---------------|------------------------|-----------------|----------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">128床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 2.3%</td> </tr> </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 187号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1051号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,655</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 04:4人室 | 68 | | 05:5人室以上 | 57 | | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 3床 割合 2.3% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,655 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 3床 割合 2.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,655 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251,026,1 | 所沢みやた内科クリニック | 〒359-0038 所沢市北秋津585-1 | | <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 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2 (リーダー)</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2 (センサー、14日)</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | Free Style リブレ2 (リーダー) | 7,700 | Free Style リブレ2 (センサー、14日) | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Style リブレ2 (リーダー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Style リブレ2 (センサー、14日) | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251,030,3 | ところざわ日吉町眼科 | 〒359-1123 所沢市日吉町18番4号A r a i -C L B l d g 2 F、3 F | | <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 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">285,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 285,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 330,000 | Clareon 非球面Pan0 | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon 非球面Pan0 | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 285,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面Pan0 | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面Pan0 | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251,031,1 | 瀬戸病院附属所沢ウィメンズクリニックとこたま | 〒359-1124 所沢市東住吉10番11号 コネクト所沢2階 | | <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 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> </table> | 徴収額 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|-----------------------------|---------|---|----|-----|------|---------|----|--------|---------|----|--------|-----------|----|-------|---------|-----|--------------------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|----------------------|-----------|-------|----|--------|---------|----------------------|---------|---------|
| 260,045,0 | 医療法人 橘会 飯能中央病院 | 〒357-0037 飯能市稲荷町 1 2 - 7 | 89 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 708号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1472号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">315,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 8 | 8,800 | 02: 2人室 | 20 | 5,500 | 02: 2人室 | 10 | | 04: 4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 315,000 | 210,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 20 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 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 飯能市矢風 4 1 5 | 308 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3750号 徴収開始年月日：平成30年 8月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">308床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 32 | 3,300 | 01:個室 | 13 | | 02: 2人室 | 12 | 3,300 | 02: 2人室 | 2 | 5,400 | 02: 2人室 | 8 | | 03: 3人室 | 27 | | 04: 4人室 | 208 | | 05: 5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 46床 割合 14.9% | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 46床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,074,0 | 佐瀬病院 | 〒357-0025 飯能市栄町 1 1 - 2 | 48 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|------------------------------|-------|--|----------|-------|------|-------------|-----|-------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 6月21日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 30%;">対象患者数</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>12</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 394号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 5床 割合 29.4% | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 5床 割合 29.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,134,2 | 医療法人 靖和会 飯能靖和病院 | 〒357-0016 飯能市下加治137番地2 | 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>92</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</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>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>314床</td> <td>費用徴収病床数 134床 割合 42.7%</td> </tr> </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 142号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">診療の名称</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <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> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,180 | 01:個室 | 12 | 3,630 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 24 | 2,530 | 02:2人室 | 92 | 1,980 | 02:2人室 | 18 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 134床 割合 42.7% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 92 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 134床 割合 42.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,137,5 | あいクリニック | 〒357-0034 飯能市東町6-4 和田ビル2階 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 204号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">診療科</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> </tr> <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> </table> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 260,138,3 | 医療法人 泰一会 飯能整形外科病院 | 〒357-0034 飯能市東町1 2 番 2 号 | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3753号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 49.1%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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9 4 9 番地 1 5 | 180 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3407号 徴収開始年月日：平成28年 8月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">180床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 48.9%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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2 8 3 番地 5 | 3 | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 144号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivity E</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td style="text-align: right;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </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 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivity E | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|--------------------------------|-----|--|-----|-----|------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|-----------|---|-------|---------|-----|---------------------|---------|----|-------|---------|------|----------------------|---------|-----|-------|---------|-----|-------|---------|-------|--|--------|------|-----------------------|-------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|
| 260,154,0 | 飯能市東吾野医療介護センター診療所 | 〒357-0204 飯能市大字虎秀 2 5 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</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>04: 4人室</td><td>4</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 1 4 7 番地 1 | 330 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,400</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>3,300</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>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>44</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>44</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>280床</td> <td>費用徴収病床数 122床 割合 43.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 280床 | 費用徴収病床数 122床 割合 43.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,035,9 | 医療法人 狭山ヶ丘病院 | 〒350-1317 狭山市水野 1 0 2 6 | 153 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,375</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>56</td><td>1,375</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>153床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">診療科</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>1,300</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>1,300</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>03:神</td><td>1,300</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 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% | 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 | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 270,053,2 | 医療法人 誠至会 狭山厚生病院 | 〒350-1308 狭山市中央1-24-10 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 395号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</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>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>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>42床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,050 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 2,750 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 6床 割合 14.3% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 6床 割合 14.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,076,3 | 社会医療法人 入間川病院 | 〒350-1307 狭山市祇園17-2 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 512号 徴収開始年月日：令和元年11月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</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>199床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 18.1%</td> </tr> </tbody> </table> 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 40: (一般入院) 10対1 2,100 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,100 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 11 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 160 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 36床 割合 18.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 36床 割合 18.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,101,9 | 医療法人社団 グロリア会 前田病院 | 〒350-1320 狭山市広瀬東3-14-3 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3661号 徴収開始年月日：平成30年2月5日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="height: 100px;"> </td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 270,115,9 (271,115,8) | 医療法人尚寿会 狭 山尚寿会病院 | 〒350-1317 狭山市大字水野600番地 | 706 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">140</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">452</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">3,030</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,370</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,590</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------|--|-----|-----|--------------|-------|---|--------|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|---------------------|----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 270,141,5 | 医療法人社団 清心会 至聖病院 | 〒350-1332 狭山市下奥富1221 | 95 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：令和元年11月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">95床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 918号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 02:2人室 | 10 | 2,200 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 76 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 15床 割合 15.8% | 入院料区分 | 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 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 15床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,168,8 | 社会医療法人財団 石 心会 さやま総合クリ ニック | 〒350-1305 狭山市入間川4丁目15番25号 | | <p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">781</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 781 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 781 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,170,4 | 医療法人社団 武蔵野 会 狭山神経内科病院 | 〒350-1314 狭山市加佐志65 | 147 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">147床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,240 | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 3床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 3床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,179,5 | 櫻澤医院 | 〒350-1331 狭山市新狭山三丁目11番地の1 0 | 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 1706号 徴収開始年月日：平成17年5月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | 2,500 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,201,7 | さやま産婦人科 | 〒350-1316 狭山市南入曽335番地1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：令和2年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 9 | 11,000 | 01:個室 | 7 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

142頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 270,220,7 | 医療法人 視心会 え のき眼科 | 〒350-1316 狭山市南入曽 5 6 5 番地の 1 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 271号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニステッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>テクニステッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>CleareonPanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>CleareonPanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivonexA</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityTO</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>FineVisionHP</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>Vivonex^ゾ エメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>Vivonex^ゾ エメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>Vivonex^ゾ エメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>Vivonex^ゾ エメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>Acriva Trinova</td><td>30600BZX0018900</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">309,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30700BZX0029800</td><td style="text-align: right;">329,000</td></tr> <tr><td>Fine Vision HP</td><td>30700BZX0028900</td><td style="text-align: right;">349,000</td></tr> <tr><td>Acriva Trinova</td><td>30700BZX0005300</td><td style="text-align: right;">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 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 309,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 349,000 | CleareonPanOpti | 30200BZX0029400 | 309,000 | CleareonPanOpti | 30300BZX0015300 | 349,000 | ClareonVivonexA | 30500BZX0004100 | 309,000 | ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 349,000 | FineVisionHP | 30400BZX0019700 | 309,000 | Vivonex ^ゾ エメトリック | 30500BZX0026300 | 309,000 | Vivonex ^ゾ エメトリック | 30500BZX0026400 | 349,000 | Vivonex ^ゾ エメトリック | 30600BZX0022900 | 309,000 | Vivonex ^ゾ エメトリック | 30600BZX0023000 | 349,000 | Acriva Trinova | 30600BZX0018900 | 309,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 309,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 349,000 | Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 329,000 | Fine Vision HP | 30700BZX0028900 | 349,000 | Acriva Trinova | 30700BZX0005300 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonPanOpti | 30200BZX0029400 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonPanOpti | 30300BZX0015300 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivonexA | 30500BZX0004100 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FineVisionHP | 30400BZX0019700 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ^ゾ エメトリック | 30500BZX0026300 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ^ゾ エメトリック | 30500BZX0026400 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ^ゾ エメトリック | 30600BZX0022900 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ^ゾ エメトリック | 30600BZX0023000 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acriva Trinova | 30600BZX0018900 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 309,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 329,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fine Vision HP | 30700BZX0028900 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acriva Trinova | 30700BZX0005300 | 349,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|---------|----|--------|--------|-----|--------------------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 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 | 470 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">25,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">50,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">38</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">304</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">59</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成30年 8月30日</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 35号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1029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 11: (一般入院) 特別入院 1,012 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 25,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 50,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 304 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 470床 | 費用徴収病床数 69床 割合 14.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,230,6 | 医療法人社団 東京石心会 さやま地域ケアクリニック | 〒350-1323 狭山市鶴ノ木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 徴収開始年月日：令和 4年 2月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------------|-----------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|-------|--------|-------|-------|----------|-------|-------|--------|-------|---------------------|-------|-------|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 270,237,1 | 医療法人社団匡恕会 梶田医院狭山 | 〒350-1305 狭山市入間川下向沢1164番地 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,243,9 | 新狭山かえでクリニック | 〒350-1331 狭山市新狭山3-1-1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 168号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">103</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">187床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 30床 割合 16.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 873号 徴収開始年月日：平成26年 4月17日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 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 |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--|----------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 280,075,3 | 医療法人 明晴会 西武入間病院 | 〒358-0054 入間市野田 3 0 7 8 - 1 3 | 90 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 2 4 1 7 | 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,610</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 1067号 徴収開始年月日：令和 8年 1月26日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,193</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 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,193 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,193 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|-------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 280,103,3 | 吉田産科婦人科医院 | 〒358-0054 入間市野田640-5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000 | 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% | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,119,9 | 医療法人社団 仁友会 入間台クリニック | 〒358-0031 入間市新久816 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3507号 徴収開始年月日：平成29年 4月 4日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------|----------------------------------|-------|---|-------|----------|-------|-------|-----------------|-------------|--------|---|--------|--------|---|--|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 280,120,7 | 医療法人 永仁会 入間ハート病院 | 〒358-0026 入間市大字小谷田1258-1 | 23 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和6年6月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">990</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,210</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 1069号 徴収開始年月日：令和8年2月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,317</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 | 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,317 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,317 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,136,3 | 医療法人 金子病院 | 〒358-0031 入間市新久680 | 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 徴収開始年月日：令和元年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年7月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: right;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KRP-N118/SK-140</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | KRP-N118/SK-140 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KRP-N118/SK-140 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|-----------|--------------------|--|-------|
| 280,178,5 (281,178,4) | 医療法人社団 桜会 さくらガーデンクリニック | 〒358-0014 入間市宮寺 3 0 5 9 - 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 182号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ トーリツ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> </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 | 300,000 | Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026300 | 280,000 | Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026400 | 310,000 | Vivinex シェマトリツ | 30600BZX0022900 | 280,000 | Vivinex シェマトリツ | 30600BZX0023000 | 310,000 | テクニステッセイ | 30600BZX0002400 | 320,000 | テクニステッセイ トーリツ | 30600BZX0002500 | 350,000 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30600BZX0022900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30600BZX0023000 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ | 30600BZX0002400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ トーリツ | 30600BZX0002500 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,189,2 | 豊岡第一病院 | 〒358-0007 入間市黒須 1 3 6 9 番地 3 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <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> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 920号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 10%;">対象者数</td> <td style="width: 30%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 1 0 対 1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </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) 1 0 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) 1 0 対 1 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 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 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">68</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">78床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 12.8%</td> </tr> </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 168号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,035 徴収開始年月日：令和 4年 8月25日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 979号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,239 徴収開始年月日：令和 4年 8月25日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 16,500 | 01:個室 | 2 | 14,300 | 04:4人室 | 68 | 0 | 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 10床 割合 12.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 10床 割合 12.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月14日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> </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 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 320,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 340,000 | ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 320,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 340,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,199,1 | メディカルパーク入間 | 〒358-0024 入間市久保稲荷1丁目29番地3 イルマム内3階 | 15 | <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 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,000 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,204,9 | 入間すずき眼科 | 〒358-0013 入間市上藤沢462-1 イオン スタイル入間2階 | | <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 徴収開始年月日：令和 6年 9月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon パンOpte</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon パンOpte</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon パンOpte</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon パンOpte</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> </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 パンOpte | 30400BZX0025000 | 320,000 | Clareon パンOpte | 30300BZX0015300 | 320,000 | Clareon パンOpte | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon パンOpte | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 |
| 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 パンOpte | 30400BZX0025000 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon パンOpte | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon パンOpte | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon パンOpte | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--|---------|--|-------|-------|------|-------|-----|--------------|-------|-------|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|-------|---|--|--------|-----|----------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 290,042,1 (291,042,0) | みずほ台病院 | 〒354-0018 富士見市西みずほ台 2-9-5 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1473号 徴収開始年月日：平成23年 9月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 9,350 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 02:2人室 | 2 | 11,000 | 04:4人室 | 4 | 4,950 | 04:4人室 | 44 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,058,7 | 医療法人 根本外科整形外科 | 〒354-0021 富士見市鶴馬 3 4 7 7 - 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">13</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 02:2人室 | 2 | 2,750 | 05:5人室以上 | 13 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 5床 割合 27.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 5床 割合 27.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,076,9 | 医療法人 実幸会 栗原医院 | 〒354-0033 富士見市羽沢 1 - 3 3 - 2 8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 561号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 03:3人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,098,3 | 医療法人社団 白鷗会 ふじみ野内科クリニック | 〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1 - 1 - 1 アイムプラザ 2 F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 徴収開始年月日：平成16年 4月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: right;">内・注・外</th> <th style="text-align: right;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>tesaglitazar</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | tesaglitazar | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tesaglitazar | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|---------------------|---|-----|---|
| 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II 4階 | | 薬価基準の記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5 2 6 番地 1 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 688号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,500 01:個室 1 10,000 01:個室 1 11,500 01:個室 2 13,500 01:個室 5 16,500 01:個室 5 17,500 01:個室 2 39,000 01:個室 31 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% |
| 290,125,4 | にしじまクリニック | 〒354-0031 富士見市勝瀬1 0 3 4 番地 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3504号 徴収開始年月日：平成29年 4月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 12,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 290,127,0 | 医療法人社団 かいしん会 ますなが医院 | 〒354-0031 富士見市勝瀬7 3 9 番地 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 4 8,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 1,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

152頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">340床</td> <td>費用徴収病床数 127床 割合 37.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 211号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 13,200 | 01:個室 | 20 | 9,000 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | 2,200 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 68 | 2,200 | 04:4人室 | 172 | | 05:5人室以上 | 22 | | 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 127床 割合 37.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 172 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 127床 割合 37.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|---|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|------|-----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">76</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 7年 1月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 16,500</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|-----------|-----|-------|---------|------|----------------------|--------|-------|----------------------|-------|----------|---------------|---------|---------------|---------|--|---------|---------|
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">248</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">284床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1529号 徴収開始年月日：平成26年 6月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">270,000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">378,000</td> <td style="text-align: right;">378,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 24,200 | 01:個室 | 8 | 13,200 | 02: 2人室 | 6 | 5,500 | 02: 2人室 | 2 | 3,850 | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 16 | 2,200 | 05: 5人室以上 | 248 | | 全許可病床数 | 284床 | 費用徴収病床数 33床 割合 11.6% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03: コバルト | | 270,000 | 270,000 | 04: チタン | | 378,000 | 378,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 24,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 248 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 284床 | 費用徴収病床数 33床 割合 11.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: コバルト | | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: チタン | | 378,000 | 378,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 300,103,9 | 富家病院 | 〒356-0051 ふじみ野市亀久保 2 1 9 7 | 281 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 262号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">59</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">146</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">261床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 19.2%</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 161号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,450</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,450</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 59 | | 02: 2人室 | 4 | 3,300 | 03: 3人室 | 6 | | 04: 4人室 | 36 | 1,650 | 04: 4人室 | 146 | | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 50床 割合 19.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,450 | 02: リハビリテーション | 2,450 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 36 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 146 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 50床 割合 19.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|-----------------------|---|-----|--|
| 300,151,8 | ミュージレディスクリニック | 〒356-0006 ふじみ野市霞ヶ丘1丁目2番3号 ココネ上福岡一番館A202 | 1 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年10月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000 |
| 300,165,8 | 医療法人社団 草芳会 三芳野第2病院 | 〒356-0003 ふじみ野市大原2-1-16 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 03: 3人室 9 05: 5人室以上 30 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 990号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 2,160 |
| 300,177,3 | まみ内科クリニック | 〒356-0057 ふじみ野市市沢1-9-1 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 販売名 FreeStyleリブレ2 徴収開始年月日：令和 7年 2月18日 徴収額 6,980 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|-------|---|----------|-------|------|-------------|---|--------|-------------|---|--------|-------|-----|-------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|----|-------|-----------|---|-------|---------|------|--------------------|---------|------|------|--------|-----------------|-----------------------|--|-------|-------|-----------|---------|--------|
| 310,062,5 | 西熊谷病院 | 〒360-0816 熊谷市石原 5 7 2 | 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 7月29日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 30%;">対象患者数</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></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 925号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 55%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">86</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">12</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">80</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">316</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">528床</td> <td>費用徴収病床数 200床 割合 37.9%</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 | 2 | | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 3 | | 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% | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 86 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 9 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 80 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 316 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 528床 | 費用徴収病床数 200床 割合 37.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,159,9 (311,159,8) | 医療法人 啓清会 関 東脳神経外科病院 | 〒360-0804 熊谷市代 1 1 2 0 | 149 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 55%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: center;">63</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">130床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 5月28日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,246</td> </tr> </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 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属の種類</td> <td style="width: 70%;">1 歯当たりの価格</td> </tr> <tr> <td>01: 金合金</td> <td style="text-align: right;">62,949</td> </tr> </table> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|----------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|---------------|--------|-------|-------|--------|-----------------|---------------------|--------|----|--|--------|-----|--------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 310,176,3 | 熊谷ロイヤルクリニック | 〒360-0014 熊谷市箱田6-4-4 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 2 | 9,350 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,226,6 | 医療法人 杏友会 さ いとう小児科医院 | 〒360-0846 熊谷市拾六間788-34 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ロタリックスHRVワクチン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Baloxavir marbo</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ロタリックスHRVワクチン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 16 | | Baloxavir marbo | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ロタリックスHRVワクチン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Baloxavir marbo | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,255,5 | 熊谷福島病院 | 〒360-0045 熊谷市宮前町1-135-2 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">93床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 8,800 | 02:2人室 | 46 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.6% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,260,5 | 医療法人社団 たかの 眼科 | 〒360-0041 熊谷市宮町2-1 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3414号 徴収開始年月日：平成28年10月14日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">2床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 全許可病床数 | 2床 | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 2床 | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|------------|----|--------|----------|-----|---------------------|----------|---|-------|----------|-----|--|----------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|
| 310,265,4 | 医療法人 同愛会 熊谷外科病院 | 〒360-0023 熊谷市佐谷田 3 8 1 1 番地 1 | 154 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">154床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 50号 徴収額 550 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 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 徴収開始年月日：平成27年 3月25日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 18,700 | 01:個室 | 24 | 12,100 | 02: 2 人室 | 8 | 6,600 | 04: 4 人室 | 8 | 2,200 | 04: 4 人室 | 112 | | 全許可病床数 | 154床 | 費用徴収病床数 42床 割合 27.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 154床 | 費用徴収病床数 42床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,288,6 | 医療法人くぼしまクリニック | 〒360-0831 熊谷市久保島 1 7 8 5 番地 2 | 17 | <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 05: 5 人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,296,9 | いのクリニック | 〒360-0014 熊谷市箱田一丁目 1 2 番 2 4 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 4 | 11,000 | 02: 2 人室 | 2 | 5,500 | 02: 2 人室 | 2 | 6,600 | 02: 2 人室 | 6 | | 04: 4 人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

160頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--|--------|-----|---------|--------|-----|-------------|--|--|--------------|
| 310,344,7 | 籠原病院 | 〒360-0845 熊谷市美土里町3丁目136番地 | 37 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">37床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">10床 割合 27.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 7,700 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 5,500 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 | | | 10床 割合 27.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10床 割合 27.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,347,0 | 平田クリニック | 〒360-0015 熊谷市肥塚4丁目205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 1024号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 01:個室 | 3 | 15,000 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 5 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------------|-------------------------------|-------|---|----------|-----|---------------|--------------|---|--------|--------------|-------|--------|-------|-----|----------------|--------|---|-------|--------|-----|-------------------------------|--------|----|--|-------|---|-------|----------|----|--|--------|------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 310,350,4 | 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">84</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: center;">83</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成25年 3月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">17,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | しづや医院 | 〒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 徴収開始年月日：平成29年 2月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">医療機器の販売名</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Freestyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: center;">2:無</td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> <td style="text-align: center;">2:無</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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">販売名</th> <th style="width: 40%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|---------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 310,392,6 | 医療法人 麻葉会 あけとクリニック | 〒360-0837 熊谷市川原明戸569番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 434号 徴収開始年月日：令和 2年 2月17日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 145号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivit Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">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Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | ClareonVivit Pa | 30200BZX0029300 | 280,000 | テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 280,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 250,000 | Clareon 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivit Pa | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-----|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">248</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">310床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 14.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800</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 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 151号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 930号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,723</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">964</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 9,900 | 01:個室 | 26 | 11,000 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 8 | 7,700 | 02:2人室 | 2 | 8,800 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 248 | | 全許可病床数 | 310床 | 費用徴収病床数 44床 割合 14.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,723 | 11:(一般入院)特別入院 | | | 964 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 248 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 310床 | 費用徴収病床数 44床 割合 14.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,723 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:(一般入院)特別入院 | | | 964 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">23</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">60</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">132</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">31</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">343床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 27.7%</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 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</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 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1012号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|-------------------------------|-----|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|--|---------|----|-------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 320,002,9 | 小川赤十字病院 | 〒355-0397 比企郡小川町小川 1 5 2 5 | 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">216</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">302床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 931号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|----------|---|-------|----------|----|-------|----------|----|-------|----------|----|--|------------|----|--|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|
| 320,078,9 | 医療法人 瀬川病院 | 〒355-0328 比企郡小川町大塚 3 0 - 1 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">41床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | | 02: 2 人室 | 8 | 3,300 | 02: 2 人室 | 2 | 3,850 | 02: 2 人室 | 6 | | 03: 3 人室 | 9 | | 04: 4 人室 | 14 | | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.8% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,080,5 (321,080,4) | 医療法人 昭友会 埼玉森林病院 | 〒355-0807 比企郡滑川町大字和泉 7 0 4 | 274 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">274床</td> <td>費用徴収病床数 134床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1313号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">315,000</td> <td style="text-align: right;">315,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">210,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">525,000</td> <td style="text-align: right;">525,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 36 | 5,500 | 01:個室 | 8 | | 04: 4 人室 | 12 | 2,200 | 04: 4 人室 | 80 | 1,650 | 04: 4 人室 | 76 | | 05: 5 人室以上 | 56 | | 全許可病床数 | 274床 | 費用徴収病床数 134床 割合 48.9% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | 02:金 | | 525,000 | 525,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 80 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 274床 | 費用徴収病床数 134床 割合 48.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 525,000 | 525,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|----------|-----|--|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|--------|--|---------|---------|-------|--|---------|---------|--|--------|---------|---------|
| 320,089,6 (321,089,5) | 麻見江ホスピタル | 〒350-0302 比企郡鳩山町大字大橋字愛宕1066 | 305 | <p>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 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">305床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 11.8%</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 186号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額 2,200</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1476号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>バイタリウム</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 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% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | 01:白金 | | 450,000 | 450,000 | | バイタリウム | 300,000 | 300,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | バイタリウム | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,108,4 | 医療法人社団 宏仁会 小川病院 | 〒355-0317 比企郡小川町原川205 | 34 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3447号 徴収開始年月日：平成28年12月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">34床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 12 | | 05:5人室以上 | 11 | | 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.9% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,161,3 | 医療法人 啓仁会 平 成の森・川島病院 | 〒350-0123 比企郡川島町大字畑中478番地1 | 238 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">196</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">238床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 40 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 196 | | 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 40床 割合 16.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 40床 割合 16.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-----|
| 320,195,1 | 中村産婦人科 | 〒355-0328 比企郡小川町大字大塚1176-1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 671号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,000</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>4</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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,038,1 (331,038,0) | 医療法人 緑光会 東 松山病院 | 〒355-0008 東松山市大字大谷4160-2 | 364 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</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>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</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>76</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>91</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>376床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 1,100 | 01:個室 | 17 | | 02:2人室 | 8 | 1,100 | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 76 | 1,100 | 04:4人室 | 156 | | 05:5人室以上 | 91 | | 全許可病床数 | 376床 | 費用徴収病床数 92床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 91 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 376床 | 費用徴収病床数 92床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,047,2 | 東松山医師会病院 | 〒355-0021 東松山市神明町1-15-10 | 202 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>11</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</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>12</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>66</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>201床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1063号 徴収開始年月日：令和 7年11月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 15%;">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> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>920</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 11 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 16 | 3,300 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 12 | 3,300 | 04:4人室 | 72 | | 05:5人室以上 | 66 | | 全許可病床数 | 201床 | 費用徴収病床数 43床 割合 21.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,180 | 12: (一般入院) 特定入院 | | | 920 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 201床 | 費用徴収病床数 43床 割合 21.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 330,048,0 | 東松山市立市民病院 | 〒355-0005 東松山市大字松山 2 3 9 2 | 152 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">17,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">9,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">152床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 15.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1054号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,710</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 17,160 | 01:個室 | 20 | 9,240 | 01:個室 | 1 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 100 | | 05:5人室以上 | 22 | | 全許可病床数 | 152床 | 費用徴収病床数 23床 割合 15.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,710 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 17,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 9,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 152床 | 費用徴収病床数 23床 割合 15.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,072,0 | 医療法人 埼玉成恵会 病院 | 〒355-0072 東松山市大字石橋 1 7 2 1 | 170 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">41</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">102</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">170床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 32.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 954号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 41 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 13,200 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 102 | | 02:2人室 | 12 | | 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数 56床 割合 32.9% | 入院料区分 | 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 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|--------|--------|-------|-------|----------|---------|-------|--------|-----|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 330,091,0 | 大谷整形外科病院 | 〒355-0036 東松山市下野本5 1 7 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3437号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">15,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">50床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1047号 徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,500</td> </tr> </table> | 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 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3611号 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 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 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>MR13A9</td> <td style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHK7791</td> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MR13A9 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | KHK7791 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MR13A9 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KHK7791 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,130,6 | 霞澤産婦人科医院 | 〒355-0017 東松山市松葉町1 - 9 - 8 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3282号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">11,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">8,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table> | 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 高坂醫院 | 〒355-0062 東松山市西本宿1 7 5 9 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：令和元年 9月19日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|---------|-----|----------------------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 330,184,3 | シャローム病院 | 〒355-0005 東松山市大字松山1496 | 52 | 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 徴収開始年月日：令和 7年10月15日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">52床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 46.2%</td> </tr> </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131番地1 | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">157床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 17.2%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 172号 徴収開始年月日：令和 5年10月1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">2,700</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">2,040</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">1,930</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 960号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,357</td> </tr> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|
| 330,211,4 | アイクリニック高坂 | 〒355-0047 東松山市高坂二丁目14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 231号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">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 Pan0Pti</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 ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジェメトリック トー</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 ジェメトリックプラス</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジェメトリックプラス</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>わかもとアクリバトリガP</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>わかもとアクリバトリガ</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 Pan0Pti | 30400BZX0025000 | 370,000 | AMO テクニスオデッセイ | 30600BZX0002400 | 330,000 | AMO テクニスオデッセイ ト | 30600BZX0002500 | 390,000 | HOYA ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 300,000 | HOYA ジェメトリック トー | 30500BZX0026400 | 350,000 | AMO テクニスピュアシー | 30600BZX0016700 | 330,000 | AMO テクニスピュアシー ト | 30600BZX0016800 | 390,000 | ClareonVivityEx | 30700BZX0007900 | 370,000 | HOYA ジェメトリックプラス | 30600BZX0022900 | 300,000 | HOYA ジェメトリックプラス | 30600BZX0023000 | 350,000 | わかもとアクリバトリガP | 30600BZX0018900 | 290,000 | わかもとアクリバトリガ | 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 Pan0Pti | 30400BZX0025000 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニスオデッセイ | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニスオデッセイ ト | 30600BZX0002500 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA ジェメトリック トー | 30500BZX0026400 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニスピュアシー | 30600BZX0016700 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニスピュアシー ト | 30600BZX0016800 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityEx | 30700BZX0007900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA ジェメトリックプラス | 30600BZX0022900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA ジェメトリックプラス | 30600BZX0023000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| わかもとアクリバトリガP | 30600BZX0018900 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| わかもとアクリバトリガ | 30700BZX0005300 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

173頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|----------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|----------|----|--|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 360,063,2 | 医療法人 愛應会 騎西病院 | 〒347-0102 加須市日出安 1 3 1 3 番地 1 | 80 | <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 徴収開始年月日：平成29年 1月13日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">80床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 8.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 653号 徴収開始年月日：平成23年 8月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,560</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1538号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">金属</td> <td style="text-align: center;">その他金属</td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">600,000</td> <td style="text-align: right;">600,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> </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 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">継続管理種類</td> <td style="text-align: center;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </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 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,500 |
| 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 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

174頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 370,098,6 | 社会医療法人 壮幸会 行田総合病院 | 〒361-0056 行田市持田 3 7 6 | 504 | <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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">312</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">504床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 13.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 69号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年12月22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 50号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 47号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|------------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|----|-------|--------|-----|---------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|----------------------|-------|--------------------|-------|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| 370,115,8 | 行田中央総合病院 | 〒361-0021 行田市富士見町 2-17-17 | 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 902号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">102</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">160床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">25床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1019号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,412</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 20号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ Reader</td><td style="text-align: right;">7,800</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ センサー</td><td style="text-align: right;">7,480</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 Reader</td><td style="text-align: right;">7,800</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 センサー</td><td style="text-align: right;">7,480</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 02: 2人室 | 2 | 3,300 | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 9 | | 04: 4人室 | 12 | 2,200 | 04: 4人室 | 22 | | 05: 5人室以上 | 102 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 | 25床 | 割合 | 15.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ Reader | 7,800 | FreeStyle リブレ センサー | 7,480 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,800 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 | 25床 | 割合 | 15.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ Reader | 7,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ センサー | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 370,139,8 | 石井クリニック | 〒361-0037 行田市大字下忍 1089-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3783号 徴収開始年月日：平成30年 4月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">3床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 02: 2人室 | 2 | 10,800 | 04: 4人室 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

176頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|--------------------------------|-------|---|-------|-----|--------------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|----------|------|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 623号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">117床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1013号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,412</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,010</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 96 | | 全許可病床数 | 117床 | 費用徴収病床数 13床 割合 11.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,010 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 117床 | 費用徴収病床数 13床 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,050,5 | 医療法人 藍生会 不 動ヶ丘病院 | 〒347-0058 加須市岡古井 1 0 7 | 177 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">154</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">177床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 1,320 | 01:個室 | 9 | 1,650 | 01:個室 | 2 | 1,980 | 01:個室 | 6 | | 04:4人室 | 154 | | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 17床 割合 9.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 154 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 17床 割合 9.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,053,9 | 医療法人 十善病院 | 〒347-0057 加須市愛宕 1 - 9 - 1 6 | 36 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">17</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 8,500 | 01:個室 | 1 | 9,500 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 17 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 5床 割合 11.9% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 5床 割合 11.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,060,4 | 医療法人社団 神沼整 形外科医院 | 〒347-0062 加須市睦町 2 - 2 - 2 1 | | <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 87号 徴収開始年月日：平成26年 9月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">800</td></tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|----------------------------------|-------------|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 380,086,9 | あだち眼科 | 〒347-0015 加須市南大桑 1 6 2 0 番地 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 273号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>345,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ユアソー VB S</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ユアソー TVB</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </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 | 270,000 | テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 315,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 320,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 345,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 325,000 | テクニス ユアソー VB S | 30600BZX0016700 | 295,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 265,000 | ファイブジョンHP | 30400BZX0019700 | 198,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 350,000 | テクニス ユアソー TVB | 30600BZX0016800 | 320,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 295,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 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 Vivity | 30500BZX0004100 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 345,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 325,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ユアソー VB S | 30600BZX0016700 | 295,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 265,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファイブジョンHP | 30400BZX0019700 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ユアソー TVB | 30600BZX0016800 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 295,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,088,5 | スピカレディースクリニク | 〒347-0017 加須市南篠崎 2 2 5 2 番地 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></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</td> <td>5床 割合 50.0%</td> </tr> </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 1 6 5 9 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>80</td> <td></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</td> <td>9床 割合 10.1%</td> </tr> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

178頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|----------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月28日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">38</td> <td style="text-align: right;">9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 241号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,054,5 | 医療法人 檜楠会 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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|---------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|---|---------|-----|---------------------|-----------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 390,060,2 | 栗原眼科病院 | 〒348-0045 羽生市下岩瀬 2 8 9 | 45 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.9%</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 203号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Alcon Clareon V</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">269,000</td></tr> <tr><td>テクニス オグッセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">269,000</td></tr> <tr><td>テクニス オグッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSee焦点</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">269,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>Aicon Clareon V</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 24 | 0 | 05: 5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Alcon Clareon V | 30500BZX0004100 | 269,000 | テクニス オグッセイ VB | 30600BZX0002400 | 269,000 | テクニス オグッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 269,000 | TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 300,000 | Aicon Clareon V | 30700BZX0007900 | 300,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcon Clareon V | 30500BZX0004100 | 269,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オグッセイ VB | 30600BZX0002400 | 269,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オグッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee焦点 | 30600BZX0016700 | 269,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSeeTo | 30600BZX0016800 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aicon Clareon V | 30700BZX0007900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,067,7 | 医療法人社団 日新会 新井整形外科 | 〒348-0064 羽生市大字藤井上組 1 0 0 9 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：令和 3年 8月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 5,500 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,079,2 | 中村レディースクリニック | 〒348-0046 羽生市中岩瀬 6 1 2 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 106号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">9,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|-----|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|----|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|
| 390,105,5 (391,105,4) | 医療法人徳洲会 羽 生総合病院 | 〒348-8505 羽生市大字下岩瀬4 4 6 番地 | 391 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 116号 治験薬名称 D-5565 ZG-801 OPC-61815 PF-06482077 BAY 2976217 KHK7791</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 1010号</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 236号</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>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>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">37</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">233</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">391床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">79床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 20.2%</td> </tr> </tbody> </table> <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>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>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|---|-----|--|--------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 207号 徴収開始年月日：令和 7年 6月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</td> </tr> </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 | 300,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 350,000 | Clareon非球面PanOp | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 350,000 | ClareonPanOpti | 30200BZX0029300 | 300,000 | ClareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 350,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 310,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面PanOp | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOpti | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOpti | 30400BZX0025000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 420,082,0 | 辻クリニック | 〒369-0306 児玉郡上里町七本木 2 3 6 3 - 6 | | 薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 85号 徴収開始年月日：平成18年 9月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td>1,000</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠 3mg | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠 3mg | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 420,102,6 | したら眼科クリニック | 〒369-0301 児玉郡上里町大字金久保字寺西 7 6 7 番地 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>167,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシンフォニーター</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>217,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシナジーVB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>267,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシナジーTVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,640</td> </tr> <tr> <td>日本アルコンアクリソフIQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>237,640</td> </tr> <tr> <td>日本アルコンアクリソフIQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>287,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>167,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>167,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>167,640</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスマルチフォーカル</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>167,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>267,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>267,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,640</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>267,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,640</td> </tr> </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 | AMOテクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 167,640 | AMOテクニスシンフォニーター | 22900BZX0036000 | 217,640 | AMOテクニスシナジーVB Si | 30200BZX0005500 | 267,640 | AMOテクニスシナジーTVB | 30200BZX0013900 | 350,640 | 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004200 | 237,640 | 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004300 | 287,640 | AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | AMOテクニスマルチフォーカル | 22100BZX0019500 | 167,640 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 267,640 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 267,640 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 350,640 | ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 267,640 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 350,640 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 167,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスシンフォニーター | 22900BZX0036000 | 217,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスシナジーVB Si | 30200BZX0005500 | 267,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスシナジーTVB | 30200BZX0013900 | 350,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004200 | 237,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004300 | 287,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004300 | 287,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004300 | 287,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本アルコンアクリソフIQ P | 23100BZX0004300 | 287,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 167,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニスマルチフォーカル | 22100BZX0019500 | 167,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 267,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 267,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 350,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM PanOp | 30200BZX0029300 | 267,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 350,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 430,085,1 | 本庄福島病院 | 〒367-0054 本庄市千代田 1 - 1 - 1 8 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 4.2%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,097,6 | 医療法人 中村会 中 村外科医院 | 〒367-0022 本庄市日の出 3 - 7 - 2 6 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,360</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,630</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,103,2 | 本庄総合病院 | 〒367-0031 本庄市北堀 1 7 8 0 | 287 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">126</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">287床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 41床 割合 14.3%</td> </tr> </table> 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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,390</td> </tr> </table> | 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 |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 430,106,5 | 医療法人 三光会 所のべ病院 | 〒367-0054 本庄市千代田 3-4-2 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">51床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 01:個室 | 9 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 16 | | 03:3人室 | 12 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 14床 割合 27.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 14床 割合 27.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,107,3 | 医療法人 飛翔会 松本産婦人科医院 | 〒367-0054 本庄市千代田 1-1-26 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,111,5 | 医療法人 博明会 飯塚内科小児科 | 〒367-0046 本庄市栄 1-1-33 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3345号 徴収開始年月日：平成28年 8月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 01:個室 | 17 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,131,3 | 池田レディースクリニック | 〒367-0062 本庄市小島南 3-1-12 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3791号 徴収開始年月日：平成30年10月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 10,000 | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,132,1 | 昭和産婦人科 | 〒367-0041 本庄市駅南 1-5-23 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3235号 徴収開始年月日：平成28年 2月17日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,240 | 01:個室 | 10 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 430,137,0 | 医療法人 柏成会 青木病院 | 〒367-0063 本庄市下野堂1丁目13番地27号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 298号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">47床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 04:4人室 | 40 | | 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 7床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 7床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,144,6 | 医療法人 鈴木外科病院 | 〒367-0217 本庄市児玉町八幡山293 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：令和6年1月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 2 | 4,500 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 3 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,146,1 | 医療法人 益子会(社団) 児玉中央病院 | 〒367-0218 本庄市児玉町児玉南3丁目3番1号 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,630</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,180</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 32.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 957号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 4,730 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 2 | 3,630 | 02:2人室 | 2 | 4,180 | 02:2人室 | 6 | 3,300 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 15床 割合 32.6% | 入院料区分 | 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 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|---------|-----|---------|---------|------|--------------|---------|------|------------|---------|----|-------|--------|------|---------|--|--|-------------|------|------|------|--|--|-------|
| 430,161,0 | 医療法人 桂水会 岡病院 | 〒367-0031 本庄市北堀 8 1 0 番地 | 109 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">109床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">10床 割合 9.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1031号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,717</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 02: 2人室 | 12 | | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 109床 | 費用徴収病床数 | | | 10床 割合 9.2% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 2,717 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 109床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10床 割合 9.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,717 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,162,8 | 医療法人社団 明雄会 本庄児玉病院 | 〒367-0212 本庄市児玉町児玉 7 2 0 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">8床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 04: 4人室 | 112 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | | | 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,177,6 | 医療法人社団心志会 本庄駅前病院 | 〒367-0041 本庄市駅南 1 丁目 2 番 3 2 号 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">75床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">15床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1007号 入院料区分 09: (一般入院) 地域一般 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,930</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 3,300 | 04: 4人室 | 60 | 0 | 全許可病床数 | 75床 | 費用徴収病床数 | | | 15床 割合 20.0% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 1,930 | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 75床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|------------------------------|-----|---|-----|-----|--------------|-------|----|--------|-------|-------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|---|---------|-------|---|--------|---------|---------------------|-------|---------|---------------|-------|---------------|-------|--------------------|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 | | | | | | | |
| 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 450,181,3 (451,181,2) | 埼玉よりい病院 | 〒369-1201 大里郡寄居町用土395番地 | 145 | <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 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 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 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,695 | 02: リハビリテーション | 2,035 | 02: リハビリテーション | 1,980 |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|--|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--|-----|-------|-------|-------|-------|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 460,065,6 (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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">292</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">徴収額</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> </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 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">徴収額</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">初診患者数</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">徴収患者数</td><td></td></tr> </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 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">徴収額</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">再診患者数</td><td style="text-align: right;">2,090</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">徴収患者数</td><td></td></tr> </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 徴収開始年月日：令和6年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 | 7,700 | | 7,700 | 徴収額 | 7,700 | 初診患者数 | 5,500 | 徴収患者数 | | 徴収額 | 3,300 | 再診患者数 | 2,090 | 徴収患者数 | | 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 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診患者数 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再診患者数 | 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|--------------------|------------------------|-----|--|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 923号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,640 徴収開始年月日: 令和元年10月1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 01: 個室 2 3,300 01: 個室 18 04: 4人室 140 05: 5人室以上 17 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 徴収開始年月日: 平成28年7月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 4,320 |
| 460,089,6 | 医療法人 信猶会 菊 地病院 | 〒366-0801 深谷市上野台371 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 5,610 01: 個室 3 1,650 01: 個室 2 1,460 01: 個室 9 02: 2人室 6 1,650 02: 2人室 2 3,410 02: 2人室 4 03: 3人室 12 2,200 03: 3人室 18 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 139号 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 診療の名称 徴収額 01: 検査 1,300 01: 検査 1,260 01: 検査 1,600 01: 検査 1,600 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

189頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|----------|----|-------|----------|-----|---------------------|----------|------|--------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 460,091,2 | あねとす病院 | 〒366-0811 深谷市人見 1 9 7 5 | 187 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">187床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 1 | | 02: 2 人室 | 14 | | 04: 4 人室 | 168 | | 全許可病床数 | 187床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 187床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,105,0 | 皆成病院 | 〒366-0824 深谷市西島町 3 - 1 1 - 1 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">59床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 03: 3 人室 | 3 | 2,200 | 04: 4 人室 | 48 | | 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 11床 割合 18.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 06: (一般入院) 急性期一 | | 2,200 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 11床 割合 18.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06: (一般入院) 急性期一 | | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,113,4 | 深谷肛門科 | 〒366-0035 深谷市原郷 4 4 9 - 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 464号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,114,2 | 台坂クリニック | 〒366-0818 深谷市萱場 3 0 2 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3377号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|----|---------------------|-----------|------|--------------------|---------|-----|---------------------|---------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 460,116,7 | 医療法人社団 優慈会 佐々木病院 | 〒366-0824 深谷市西島町 2-16-1 | 129 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,200</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>1,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 33.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 930号 徴収開始年月日：平成29年 8月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 40%;">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 | 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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) 10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,119,1 | 医療法人 邦央会 楽 仙堂病院 | 〒366-0041 深谷市東方 2100 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 853号 徴収開始年月日：令和 6年 4月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02: 2人室 | 2 | 3,000 | 04: 4人室 | 20 | | 05: 5人室以上 | 88 | | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,127,4 | ふかやクリニック | 〒366-0810 深谷市宿根 245-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>8</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>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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,192,8 | 医療法人 康曜会 プ ラーナクリニック | 〒366-0817 深谷市柏合 144-2 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2673号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 2 | | 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------------|---------|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 460,197,7 | 正田眼科 | 〒366-0026 深谷市稲荷町1-2-15 | 4 | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 192号 徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニステックイオプティ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>218,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステックイオトリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>238,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアイオプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>218,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアトリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>238,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityAu</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>228,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityト</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>228,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>228,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>218,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexゾエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>218,000</td> </tr> </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 | テクニステックイオプティ | 30600BZX0002400 | 218,000 | テクニステックイオトリック | 30600BZX0002500 | 238,000 | テクニスピュアイオプティ | 30600BZX0016700 | 218,000 | テクニスピュアトリック | 30600BZX0016800 | 238,000 | ClareonVivityAu | 30500BZX0004100 | 228,000 | ClareonVivityト | 30700BZX0007900 | 248,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 228,000 | ClareonPanOptix | 30300BZX0015300 | 248,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 228,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 248,000 | Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026300 | 198,000 | Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026400 | 218,000 | Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0022900 | 198,000 | Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0023000 | 218,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステックイオプティ | 30600BZX0002400 | 218,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステックイオトリック | 30600BZX0002500 | 238,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアイオプティ | 30600BZX0016700 | 218,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアトリック | 30600BZX0016800 | 238,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityAu | 30500BZX0004100 | 228,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityト | 30700BZX0007900 | 248,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 228,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30300BZX0015300 | 248,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 228,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 248,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026300 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30500BZX0026400 | 218,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0022900 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexゾエメトリック | 30600BZX0023000 | 218,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,203,3 (461,203,2) | 医療法人 葵 深谷中 央病院 | 〒366-0035 深谷市原郷500番地 | 72 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</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 12床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1030号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1745号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 20%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,700 | 02:2人室 | 10 | 1,200 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 44 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--|-------|----------|-------|-------|-----------|-------------|--------|---|--------|--------|----|---------------------|--------|----|--------|--------|-----|--------------------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 460,205,8 | 医療法人 良仁会 桜ヶ丘病院 | 〒366-0033 深谷市国済寺408番地5 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,222,3 | 深谷メンタルクリニック | 〒366-0824 深谷市西島町三丁目17番47号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0PC-64005</td> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 0PC-64005 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0PC-64005 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480,010,8 | 医療法人 彩清会 清水病院 | 〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野1390-2 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3542号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3626号 徴収開始年月日：平成29年10月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

193頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成26年1月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成20年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,500 | 入院料区分 | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 徴収開始年月日：令和5年8月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和4年2月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

194頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 490,173,2 | 秩父市立病院 | 〒368-0025 秩父市桜木町 8 - 9 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 606号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">2,475</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">136床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 34床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 8,250 | 01:個室 | 5 | 4,950 | 01:個室 | 2 | | 02: 2人室 | 18 | 2,475 | 04: 4人室 | 64 | | 05: 5人室以上 | 36 | | 全許可病床数 | 136床 | 費用徴収病床数 34床 割合 25.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 18 | 2,475 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 136床 | 費用徴収病床数 34床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|---------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|----------|---|-------|----------|---|-------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|-----|-----|-----------------------|-------|
| 490,182,3 (491,182,2) | 医療法人 花仁会 秩父病院 | 〒369-1874 秩父市和泉町 2 0 番 | 52 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,860</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">52床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 46.2%</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 191号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1038号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,190</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1663号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">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 373号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,200</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 47号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 11 | 6,600 | 02: 2 人室 | 2 | 4,400 | 02: 2 人室 | 8 | 2,860 | 04: 4 人室 | 28 | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 2,750 | 01:検査 | 2,750 | 01:検査 | 2,750 | 01:検査 | 2,750 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,190 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 440,000 | 440,000 | 02:金 | | 550,000 | 550,000 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 330,000 | 330,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ 2 (センサー) | 8,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | 2,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ 2 (センサー) | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|
| 490,191,4 | おおのはら眼科 | 〒368-0005 秩父市大野原 4 2 9 番 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 157号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</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>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> </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Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0025000 | 330,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 340,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,205,2 | つむぎ診療所 | 〒368-0056 秩父市寺尾 1 4 0 4 番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,950</td> <td>4,950</td> <td>4,950</td> <td>4,950</td> <td>4,950</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> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 4,950 | 4,950 | 4,950 | 4,950 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,212,8 | 本強矢整形外科医院 | 〒369-1871 秩父市下影森 8 7 1 - 1 | | 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

198頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|-------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|---------|---|--------|---------|---|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 510,015,1 | 医療法人社団 武蔵野 会 新座志木中央総合 病院 | 〒352-0001 新座市東北1-7-2 | 402 | <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 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 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">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 48床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 207号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 3,300 1,650</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 61号 徴収額 5,500</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 253号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1055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</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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|-----|-------|--------|------|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| | | | | 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 徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">128床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 9.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 915号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 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% | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">40床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 47.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 997号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480 徴収開始年月日: 令和 5年 7月19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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

200頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---|----------|----|---|--------|------|--------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：平成30年 5月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 入院料区分 | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

201頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|----------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|--|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-----|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 510,068,0 (511,068,9) | 堀ノ内病院 | 〒352-0023 新座市堀ノ内 2-9-31 | 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 443号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">58</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 45.2%</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 48号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 1026号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,398</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1471号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">210,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 15,000 | 01:個室 | 7 | 12,000 | 01:個室 | 3 | 10,000 | 01:個室 | 4 | 9,000 | 01:個室 | 8 | 7,000 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 24 | 1,500 | 04: 4人室 | 40 | 1,000 | 04: 4人室 | 48 | | 05: 5人室以上 | 58 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 90床 割合 45.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 02:リハビリテーション | 1,650 | 02:リハビリテーション | 800 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,398 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 40 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 90床 割合 45.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,398 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|-----|--|--|
| 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 | 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029300 290,000 30400BZX0025000 330,000 30200BZX0029400 290,000 30300BZX0015300 330,000 30500BZX0004100 290,000 30500BZX0026300 290,000 30500BZX0026400 330,000 30600BZX0022900 290,000 30600BZX0023000 330,000 |
| 520,057,1 | 渡辺医院 | 〒363-0022 桶川市若宮1-6-39 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 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 | 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 その他金属 上顎 下顎 230,000 230,000 |
| | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

204頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 520,059,7 (521,059,6) | 医療法人財団 聖蹟会 埼玉県中央病院 | 〒363-0008 桶川市坂田1726 | 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 223号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">81</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">161床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1053号 徴収開始年月日：令和7年7月22日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,412</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1700号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">285,000</td> <td style="text-align: right;">285,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">380,000</td> <td style="text-align: right;">380,000</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 304号 徴収開始年月日：平成23年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 16 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 81 | | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 285,000 | 285,000 | 04:チタン | | 380,000 | 380,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 285,000 | 285,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 380,000 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520,072,0 | 医療法人 豊和会 桶 川中央クリニック | 〒363-0022 桶川市若宮2-2-22 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 88号 徴収開始年月日：平成29年6月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

205頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 520,126,4 | おけがわ眼科 | 〒363-0022 桶川市若宮一丁目5番2号おけがわメイン4階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">170,000</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 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 180,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 220,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 270,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 320,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 170,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 220,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 170,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520,129,8 | かわい眼科 | 〒363-0013 桶川市東2丁目11-10 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 189号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハソプテ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Cleareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">350,000</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 ハソプテ | 30400BZX0025000 | 350,000 | Clareon ハソプテ | 30300BZX0015300 | 350,000 | Clareon ハソプテ | 30200BZX0029300 | 300,000 | Clareon ハソプテ | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | Cleareon Vivity | 30700BZX0007900 | 350,000 | | | |
| 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 ハソプテ | 30400BZX0025000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハソプテ | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cleareon Vivity | 30700BZX0007900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,046,2 | 林田内科医院 | 〒364-0005 北本市本宿7-67-3 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3226号 徴収開始年月日：平成28年 1月 8日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 2床 割合 11.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,047,0 | 山田医院 | 〒364-0032 北本市緑3丁目289番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3227号 徴収開始年月日：平成28年 1月 18日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------------|----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">34,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">76</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">51</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">334床</td> <td>費用徴収病床数 145床 割合 43.4%</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 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 144号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">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 921号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,730</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 34,100 | 01:個室 | 4 | 20,900 | 01:個室 | 32 | 17,600 | 01:個室 | 8 | 12,100 | 01:個室 | 9 | | 02:2人室 | 12 | 9,900 | 02:2人室 | 12 | 6,600 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 76 | 5,500 | 04:4人室 | 100 | | 05:5人室以上 | 51 | | 全許可病床数 | 334床 | 費用徴収病床数 145床 割合 43.4% | 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 | 1,980 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,730 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 34,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 20,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 334床 | 費用徴収病床数 145床 割合 43.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,730 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

207頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|---------------------|
| 530,093,4 | 医療法人社団 一期会 藤倉医院 | 〒364-0002 北本市宮内1丁目212番地 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2218号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,110,6 | 医療法人社団 博翔会 桃泉園 北本病院 | 〒364-0001 北本市深井3丁目75番地 | 196 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">196床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 6.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 196床 | 費用徴収病床数 12床 割合 6.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,115,5 | 鈴木眼科 | 〒364-0004 北本市山中1丁目195番 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">18,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

208頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|---------|----|--------|-----------|-----|---------------------|---------|-----|---------------------|---------|-----|--|-----------|----|--|---------|----|-------|--------|------|----------------------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">140</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: center;">26</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">80</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：平成26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 1048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 2,412 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 3769号 徴収開始年月日：平成30年 8月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | 成田レディースクリニック | 〒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 徴収開始年月日：平成24年 9月13日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">18,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">10</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

209頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|---------|---|-------|---------|----|-------------------------------|---------|-----|--------------------------------|--------|------|--------------------------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 44.0%</td> </tr> </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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 890号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>15: (特定入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,599</td> </tr> </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 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 入院料区分 | 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 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15: (特定入院) 10対1 | | | 1,599 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 570,077,8 | 医療法人社団 心の絆 蓮田よつば病院 | 〒349-0114 蓮田市馬込2163番地 | 120 | <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 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 20.0%</td> </tr> </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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

210頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-------|------|------|---------------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 600,012,9 (601,012,8) | 明海大学歯学部附属 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">26</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">484,000</td><td style="text-align: right;">484,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">308,000</td><td style="text-align: right;">308,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">385,000</td><td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">3,150</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,570</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 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 484,000 | 484,000 | 03:コバルト | | 308,000 | 308,000 | 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,150 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,570 |
| 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 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 484,000 | 484,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 308,000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,570 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,103,6 | 坂戸中央病院 | 〒350-0233 坂戸市南町30-8 | 184 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">152</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 1068号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,412</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 11 | 11,000 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 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 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 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 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|----------|---|--------|----------|-----|--------|----------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|----------|---|--|----------|----|--|------------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 600,107,7 | 医療法人 善淳会 小 川産婦人科小児科 | 〒350-0233 坂戸市南町 2 4 - 1 5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,115,0 | 医療法人 博真会 東 坂戸クリニック | 〒350-0205 坂戸市東坂戸 2 - 6 - 1 0 3 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月17日 販売名 徴収額 Freestyle リブレセンサー 6,800 Freestyle リブレ 2 Reader 8,500 Freestyle リブレ Reader 8,000 Freestyle リブレ 2 センサー 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,131,7 | 医療法人 若葉会 若 葉病院 | 〒350-0208 坂戸市戸宮 6 0 9 番地 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">112床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 112床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,147,3 | 医療法人社団 マウナ ケア会 清水病院 | 〒350-0225 坂戸市日の出町 1 番 8 号 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：令和 7年 7月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">34床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 5床 割合 14.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

212頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---------------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|
| 600,153,1 | 医療法人社団 敬悠会 菅野病院 | 〒350-0215 坂戸市関間1丁目1番17号 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101号 徴収開始年月日：平成31年 4月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">42床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 坂戸市につ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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td style="text-align: center;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20:皮 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,002,8 | 牛村病院 | 〒340-0115 幸手市中5-4-51 | 25 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：令和 2年 7月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">25床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 32.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 188 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：令和 6年 5月21日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">87</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">71</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">229床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|-----|--------------------|---------|---|-------|-----------|---|-------|-----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">81</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 徴収額 1,785</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 633号 入院料区分 42: (一般入院) 15対1 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 0 0 1,430</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：平成18年 5月22日 販売名 ストロメクトール 徴収額 760</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 3571号 徴収開始年月日：平成29年 7月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|----------------------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|----------------------|---------|-------------------------|--------|
| 610,065,5 | さって福祉病院 | 〒340-0113 幸手市大字幸手3440番1 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">150床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 10床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,070,5 | むさしのメディカルクリニック | 〒340-0113 幸手市幸手2807番地 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 172号 徴収開始年月日：令和7年5月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>眼内レンズ Cleareon</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ Cleareonハ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ Cleareon</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ Cleareon</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ Cleareon</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ テクニステック</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> <tr> <td>眼内レンズ テクニステック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">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 | 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 テクニステック | 30600BZX0002400 | 260,000 | 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 テクニステック | 30600BZX0002400 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 眼内レンズ テクニステック | 30600BZX0002500 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,073,9 | 社会医療法人 ジャパンメディカルアライアンス 東埼玉総合病院 | 〒340-0153 幸手市大字吉野字明神前517番5 | 189 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 944号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">9,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">189床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,480</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブ2センサーパック</td> <td style="text-align: right;">13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2センサースターパック</td> <td style="text-align: right;">13,750</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブ2センサーパック | 13,750 | FreeStyle リブ2センサースターパック | 13,750 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブ2センサーパック | 13,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブ2センサースターパック | 13,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|-------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|----|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|---------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 620,007,5 | 医療法人 関越病院 | 〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折145-1 | 229 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 940号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">185</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">229床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,960</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 8,250 | 01:個室 | 4 | 10,450 | 01:個室 | 6 | 12,650 | 01:個室 | 2 | 27,500 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 185 | | 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 | 35床 | 割合 | 15.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) 10対1 | | | 1,960 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 12,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 185 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 | 35床 | 割合 | 15.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) 10対1 | | | 1,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,038,0 | 大西内科 | 〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷字番田305 | 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 477号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">30,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 30,800 | 01:個室 | 2 | 27,500 | 02:2人室 | 4 | 6,600 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 30,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,045,5 | 鶴ヶ島在宅医療診療所 | 〒350-2223 鶴ヶ島市高倉772-1 | 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 3136号 徴収開始年月日：平成27年 3月27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,000 | 02:2人室 | 6 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

216頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|-------|--|--------------|---------------|----------------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">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>9</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</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 12床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% |
| 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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,083,6 | のぐち内科クリニック | 〒350-2211 鶴ヶ島市脚折町六丁目28番1号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和6年8月8日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Freestyle リブレ2</td> <td>17,600</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | Freestyle リブレ2 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freestyle リブレ2 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,084,4 | 若葉・さくらクリニック | 〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷307番10 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 141号 徴収開始年月日：令和4年8月23日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 40%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンジー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>240,000</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 シンジー VB S | 30200BZX0005500 | 180,000 | テクニス シンジー 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 トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 220,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 240,000 |
| 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 シンジー VB S | 30200BZX0005500 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンジー 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 トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|--------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|-----|--|---------|------|---------------------|---------|------|------|---------|-----------------|-------|---------|-------|----|-----------|----|----|---------|---|---------|---------|--------|----------------------|-----------|-------|-----------|-------|
| 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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 970号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">142床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 640号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,575</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1468号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">262,500</td> <td style="text-align: right;">262,500</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 303号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,050</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,365</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 02: 2人室 | 6 | 4,400 | 02: 2人室 | 12 | | 03: 3人室 | 12 | | 04: 4人室 | 108 | | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 10床 割合 7.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) 10対1 | | | 1,575 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,050 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,365 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 10床 割合 7.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) 10対1 | | | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,365 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 630,025,5 | 武蔵台病院 | 〒350-1254 日高市久保278-12 | 99 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 983号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,850 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 3 | 1,100 | 03: 3人室 | 6 | | 04: 4人室 | 24 | 1,100 | 04: 4人室 | 40 | | 05: 5人室以上 | 5 | | 01:個室 | 2 | 10,000 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 45床 割合 45.5% | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 45床 割合 45.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

218頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|-------------------------------|
| 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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">13,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|---------------------------|-------|--|----------|-----|---------|-------|-----------------|-----------|-----|---|--------------------|---------|-----|----|------------|---|-----|----|-----------------|---|-----|----|----|-----|------|-------|-----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|---------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 7月30日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3</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 39号 徴収開始年月日：令和 7年12月25日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NovoTTF-100Aシステ</td> <td style="text-align: right;">1,350,000</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">7</td> </tr> <tr> <td>OncoGuideTMN C C オ</td> <td style="text-align: right;">848,000</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">23</td> </tr> <tr> <td>INDIGOシステム</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">22</td> </tr> <tr> <td>Da Vinci SP サージ</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">22</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 669号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">165</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">88,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">110,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">68</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">328</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">57</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">778床</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></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 | NovoTTF-100Aシステ | 1,350,000 | 1:有 | 7 | OncoGuideTMN C C オ | 848,000 | 1:有 | 23 | INDIGOシステム | 0 | 1:有 | 22 | Da Vinci SP サージ | 0 | 1:有 | 22 | 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 | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NovoTTF-100Aシステ | 1,350,000 | 1:有 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OncoGuideTMN C C オ | 848,000 | 1:有 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDIGOシステム | 0 | 1:有 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Da Vinci SP サージ | 0 | 1:有 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

220頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------------|-----------------------------|-----|---|
| | | | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 135号 診療の名称 02:リハビリテーション 3,608 02:リハビリテーション 4,312 02:リハビリテーション 3,256 02:リハビリテーション 3,080 02:リハビリテーション 3,168 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1028号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,860 |
| 630,037,0 | 医療法人 早来良会 高萩さくら眼科 | 〒350-1213 日高市高萩605番地1-1階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号 徴収開始年月日: 令和 5年12月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルン Clareon 非球 30200BZX0029400 290,000 アルン Clareon 非球 30300BZX0015300 290,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 |
| 630,040,4 | 令和レディースクリニ ック | 〒350-1223 日高市高富46番地7 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日: 令和 2年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 4 5,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

221頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|----------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|---------|----|--------|--------|-----|---------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">188</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">272床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 264号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,860</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,420</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,860</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 935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 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 11 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 11 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 4 | | 04: 4人室 | 52 | 2,200 | 04: 4人室 | 188 | | 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 | 80床 | 割合 | 29.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,860 | 02:リハビリテーション | 2,420 | 02:リハビリテーション | 2,860 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 52 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 188 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 | 80床 | 割合 | 29.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：平成28年 9月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">46.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 15,000 | 01:個室 | 4 | 7,000 | 01:個室 | 4 | | 04: 4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 640,031,1 | 医療法人社団 メディカルコミュニティ マイ | 〒342-0017 吉川市上笹塚3丁目207番地 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 525号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 11,000 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,036,0 | 医療法人社団 磯久クリニック | 〒342-0053 吉川市大字関226-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,060,0 | 中村病院 | 〒342-0004 吉川市鍋小路81番地1 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号 徴収開始年月日：令和7年12月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">4,004</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">3,003</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">2,508</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">38</td> <td style="text-align: right;">1,507</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">180床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 30.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,004 | 01:個室 | 8 | 3,003 | 01:個室 | 5 | 2,508 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 38 | 1,507 | 04:4人室 | 120 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 55床 割合 30.6% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,004 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,003 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,508 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 38 | 1,507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 55床 割合 30.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,078,2 | 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 徴収開始年月日：令和7年11月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティシム</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティシム</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアビジョン</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアビジョン</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> </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 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 300,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 300,000 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 330,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 330,000 | テクニス オプティシム | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニス オプティシム | 30600BZX0002500 | 320,000 | テクニス ピュアビジョン | 30600BZX0016700 | 290,000 | テクニス ピュアビジョン | 30600BZX0016800 | 320,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 310,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティシム | 30600BZX0002400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティシム | 30600BZX0002500 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ピュアビジョン | 30600BZX0016700 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ピュアビジョン | 30600BZX0016800 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|-----|--------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 650,012,8 (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 徴収開始年月日：令和元年12月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">49,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">25</td> <td style="text-align: right;">25,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">316</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,122</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,144</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,397</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">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 徴収開始年月日：令和元年 6月19日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

224頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|---------------------|---------|---|-------|---------|-----|---------------------|---------|---|-------|---------|---|-------|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 650,018,5 | 医療法人社団 愛正会 宇井レディースクリニ ック | 〒337-0033 さいたま市見沼区御蔵789番地 の1 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号 徴収開始年月日：令和元年 5月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 02: 2人室 | 1 | 5,400 | 02: 2人室 | 1 | 3,240 | 04: 4人室 | 2 | 2,160 | 04: 4人室 | 2 | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 4床 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 4床 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,035,9 | 聖みどり病院 | 〒336-0022 さいたま市南区白幡5丁目19番 25号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：令和元年11月13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 29.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | | 02: 2人室 | 8 | 4,400 | 02: 2人室 | 12 | 5,500 | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 3 | 5,500 | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 8 | 4,400 | 04: 4人室 | 4 | 5,500 | 05: 5人室以上 | 75 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 35床 割合 29.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 35床 割合 29.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,045,8 | 医療法人 中山クリニ ック | 〒330-0855 さいたま市大宮区上小町625番 地4 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 22号 徴収開始年月日：平成29年 7月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 2:無 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 徴収開始年月日：令和 7年10月15日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 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 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 12,000 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 3床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 3床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

225頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------------------|---|-----|--|
| 650,065,6 | 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 1 徴収金額 8,000 01:個室 7 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% |
| 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 治験薬名称 徴収開始年月日:平成26年7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 650,126,6 | 白峰クリニック | 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎4-2-25 | | 予約に基づく診察 (予約診療) 第 213号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日:令和7年9月13日 |
| 650,137,3 | しのぎき脳神経外科・産婦人科クリニック | 〒336-0017 さいたま市南区南浦和3-28-7 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3263号 区分 01:個室 2 徴収金額 8,640 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% |
| 650,156,3 | 医療法人社団 水府会 かわかみ心療クリニック | 〒330-0081 さいたま市中央区新都心4番8新都心ファーストビル3階 | | 予約に基づく診察 (予約診療) 第 170号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日:令和4年7月1日 |
| 650,170,4 | 泌尿器科ふくだクリニック | 〒330-0845 さいたま市大宮区仲町2-18 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成27年7月9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 650,212,4 | さいたま与野整形外科医院 | 〒338-0002 さいたま市中央区下落合2丁目14番15号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 120号 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 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

226頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|---|-----|--|--------------|---------------|-------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|----------------------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|
| 650,262,9 | 医療法人社団 弘象会 東和病院 | 〒336-0926 さいたま市緑区東浦和7丁目6番地1 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 385号 徴収開始年月日：令和元年11月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 21床 割合 43.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,270,2 | 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 徴収開始年月日：令和7年11月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">308,000</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 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 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 286,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 308,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 286,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 308,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0022900 | 286,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 308,000 |
| 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0022900 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,283,5 | 医療法人 時任会 と きとうクリニック | 〒336-0963 さいたま市緑区大字大門1941 番地1 | 17 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成22年8月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AJG501</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ラモセトロン塩酸塩</td> <td>1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 881号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">17,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AJG501 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 9 | | ラモセトロン塩酸塩 | 1:内服薬 | 4 | | 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% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AJG501 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ラモセトロン塩酸塩 | 1:内服薬 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

227頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|---------------------------------|-----|---|--------------|---------------|-----------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 650,297,5 | 医療法人社団 博風会 米山眼科 | 〒338-0837 さいたま市桜区田島5-22-23 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 246号 徴収開始年月日：令和 7年10月14日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <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Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ 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> </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Pan0p | 30200BZX0029400 | 230,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 250,000 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 230,000 | Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 250,000 | Clareon ViVity | 30500BZX0004100 | 230,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 250,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 270,000 | 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ViVity | 30500BZX0004100 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,303,1 | 医療法人社団 幸正会 岩槻南病院 | 〒339-0033 さいたま市岩槻区大字黒谷2256番地 | 30 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号 徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">治験薬名称</td> <td style="width: 20%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 20%;">対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>MT-6548</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>BAY 85-3934</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Empagliflozin</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Empagliflozin</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</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></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>費用徴収病床数 8床 割合 26.7%</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | MT-6548 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | BAY 85-3934 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | Empagliflozin | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 | Empagliflozin | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 | 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% | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MT-6548 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY 85-3934 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empagliflozin | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empagliflozin | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 8床 割合 26.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,304,9 | 医療法人 博朋会 北 濱ライフクリニック | 〒336-0032 さいたま市南区四谷2丁目1番3号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 徴収開始年月日：平成20年 6月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">治験薬名称</td> <td style="width: 20%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 20%;">対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>D961H</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | D961H | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D961H | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

228頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--|-------|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 650,312,2 | 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 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 110号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35:心内</td> <td style="text-align: center;">3,240</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:神</td> <td style="text-align: center;">3,240</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: center;">3,240</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 35:心内 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 03:神 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 02:精 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:神 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,326,2 | 医療法人 大宮はまだ眼科 | 〒331-0052 さいたま市西区三橋6-607-1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 174号 徴収開始年月日：令和 7年 4月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス オテッセイ VB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オテッセイ TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>フアインビジョン HP</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </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 オテッセイ VB | 30600BZX0002400 | 280,000 | テクニス オテッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 280,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 290,000 | Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026300 | 280,000 | Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026400 | 300,000 | フアインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 オテッセイ VB | 30600BZX0002400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オテッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリツ | 30500BZX0026400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フアインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,332,0 | こんの眼科 | 〒330-0061 さいたま市浦和区常盤10丁目7番11号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 227号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Cleareon V</td> <td style="text-align: center;">30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン CleareonPa</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0020400</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン CleareonPa</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>BVIフアインビジョンHP</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニクスナジ - VB</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニクスナジ - TV</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニクスオテッセイ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニクスオテッセイ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">420,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexシェ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexシェ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">420,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニクスピュアシー焦点</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニクスピュアシーTo</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexシェ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexシェ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">420,000</td> </tr> </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 | アルコン Clareon Pa | 30400BZX0025000 | 340,000 | アルコン Clareon Pa | 30400BZX0029300 | 380,000 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 340,000 | アルコン Cleareon V | 30700BZX0007900 | 380,000 | アルコン CleareonPa | 30200BZX0020400 | 340,000 | アルコン CleareonPa | 30300BZX0015300 | 380,000 | BVIフアインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 330,000 | AMOテクニクスナジ - VB | 30200BZX0005500 | 340,000 | AMOテクニクスナジ - TV | 30200BZX0013900 | 380,000 | AMO テクニクスオテッセイ | 30600BZX0002400 | 380,000 | AMO テクニクスオテッセイ | 30600BZX0002500 | 420,000 | HOYA Vivinexシェ | 30500BZX0026300 | 380,000 | HOYA Vivinexシェ | 30500BZX0026400 | 420,000 | AMOテクニクスピュアシー焦点 | 30600BZX0016700 | 400,000 | AMOテクニクスピュアシーTo | 30600BZX0016800 | 440,000 | HOYA Vivinexシェ | 30600BZX0022900 | 380,000 | HOYA Vivinexシェ | 30600BZX0023000 | 420,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30400BZX0025000 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30400BZX0029300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Cleareon V | 30700BZX0007900 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CleareonPa | 30200BZX0020400 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン CleareonPa | 30300BZX0015300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BVIフアインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニクスナジ - VB | 30200BZX0005500 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニクスナジ - TV | 30200BZX0013900 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニクスオテッセイ | 30600BZX0002400 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMO テクニクスオテッセイ | 30600BZX0002500 | 420,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinexシェ | 30500BZX0026300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinexシェ | 30500BZX0026400 | 420,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニクスピュアシー焦点 | 30600BZX0016700 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMOテクニクスピュアシーTo | 30600BZX0016800 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinexシェ | 30600BZX0022900 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOYA Vivinexシェ | 30600BZX0023000 | 420,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|------------------------|---|-----|--|
| 650,346,0 | 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 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 07:胃 2,160 23:こう 2,160 |
| 650,359,3 | 医療法人 服部会 服 部外科胃腸科医院 | 〒336-0021 さいたま市南区別所5-6-12 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2749号 徴収開始年月日：平成25年 4月 8日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 9 3,780 02: 2人室 1 03: 3人室 5 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 650,374,2 | さいたま つきの森ク リニック | 〒339-0012 さいたま市岩槻区増長366-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 387号 徴収開始年月日：令和元年10月10日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 5,500 02: 2人室 6 2,200 02: 2人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 650,407,0 | フローラ太田小通りク リニック | 〒339-0054 さいたま市岩槻区仲町一丁目12 番27号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 500 21: ひ 500 01: 内 500 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

230頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|--|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|-------|----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|----|-------|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 650,434,4 | 社会医療法人 さいたま市民医療センター さいたま市民医療センター | 〒331-0054 さいたま市西区大字島根 2 9 9 - 1 | 340 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">30</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">43</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">54</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">340床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 29.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 7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 37号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 36号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 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 910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 2,475 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 33,000 | 01:個室 | 9 | 19,800 | 01:個室 | 30 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 01:個室 | 43 | | 02: 2人室 | 40 | 2,200 | 02: 2人室 | 54 | | 04: 4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 99床 割合 29.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 30 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 40 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 99床 割合 29.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:形外</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 13:形外 | 5,000 | | | | | 20:皮 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:形外 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20:皮 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|--|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 650,447,6 | さいたま新開橋クリニック | 〒331-0046 さいたま市西区宮前町408番地1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3401号 徴収開始年月日：平成28年 9月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">27,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">15,120</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 38.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 7床 割合 38.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,468,2 | 宮原眼科医院 | 〒331-0812 さいたま市北区宮原町三丁目400番地1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 186号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CleareonVivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>テクニスタ`ッセイオプ`ティ</td><td>30600BZX0002400</td><td style="text-align: right;">209,000</td></tr> <tr><td>テクニスタ`ッセイト`リック</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">231,000</td></tr> <tr><td>テクニスピ`ュア`ソ`オプ`ティ</td><td>30600BZX0016700</td><td style="text-align: right;">209,000</td></tr> <tr><td>テクニスピ`ュア`ソ`ト`リック</td><td>30600BZX0016800</td><td style="text-align: right;">231,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">253,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">253,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">253,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">275,000</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 | CleareonVivityT | 30700BZX0007900 | 275,000 | テクニスタ`ッセイオプ`ティ | 30600BZX0002400 | 209,000 | テクニスタ`ッセイト`リック | 30600BZX0002500 | 231,000 | テクニスピ`ュア`ソ`オプ`ティ | 30600BZX0016700 | 209,000 | テクニスピ`ュア`ソ`ト`リック | 30600BZX0016800 | 231,000 | Clareon非球面PanOp | 30200BZX0029400 | 253,000 | Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 275,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 253,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 253,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 275,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonVivityT | 30700BZX0007900 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタ`ッセイオプ`ティ | 30600BZX0002400 | 209,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタ`ッセイト`リック | 30600BZX0002500 | 231,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピ`ュア`ソ`オプ`ティ | 30600BZX0016700 | 209,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピ`ュア`ソ`ト`リック | 30600BZX0016800 | 231,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面PanOp | 30200BZX0029400 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,498,9 | 医療法人社団 伸癒会 清水整形外科クリニック | 〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目24番8号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 4,000 | 4,000 | 4,000 | 4,000 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,512,7 | 大宮レディースクリニック | 〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町一丁目7番地5 ソニックシティビル14階 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,536,6 | 前山クリニック | 〒338-0003 さいたま市中央区本町東6-1-3 スズキビル1階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 212号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:小</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 10:小 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

232頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|---|---------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-----|--------|--------|-------|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 650,537,4 (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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 720号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">114</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">359床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 10.3%</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 141号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,530</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1659号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 16,500 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 19 | | 02:2人室 | 14 | 8,250 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 156 | | 05:5人室以上 | 114 | | 全許可病床数 | 359床 | 費用徴収病床数 37床 割合 10.3% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,650 | 02:リハビリテーション | 2,530 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 330,000 | 330,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 114 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 359床 | 費用徴収病床数 37床 割合 10.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,553,1 | 木野産婦人科医院 | 〒331-0812 さいたま市北区宮原町一丁目 3 3 1 番地 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3519号 徴収開始年月日：平成29年 5月10日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,560,6 | 医療法人社団 智心会 渡辺メンタルクリニック | 〒330-0803 さいたま市大宮区高鼻町一丁目 3 1 番 1 号 TOPS大宮 6 F | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 209号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">550</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 550 | 1,100 | 3,300 | 6,600 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 550 | 1,100 | 3,300 | 6,600 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

233頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---|---------|---|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 650,566,3 (651,566,2) | 医療法人 三慶会 指 扇病院 | 〒331-0074 さいたま市西区宝来1295番地 1 | 226 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">176</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">226床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 15.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1481号 徴収開始年月日：平成23年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">110,000</td> <td style="text-align: right;">110,000</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 249号 徴収開始年月日：令和7年10月3日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">363,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">319,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: right;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">352,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 6 | 11,000 | 01:個室 | 8 | 7,700 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 20 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 176 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) 10対1 | | | 2,160 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 110,000 | 110,000 | 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 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 363,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 319,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 352,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) 10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 110,000 | 110,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ 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 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 165号 徴収開始年月日：令和3年6月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,300 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------------|-----|---|--------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|----------------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|-----------------|---------|
| 650,609,1 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月23日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>131,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>131,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>153,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>175,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>287,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex[®] エメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>295,000</td> </tr> </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 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004200 | 230,000 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004300 | 250,000 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 131,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 131,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 153,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 175,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 265,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 287,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 310,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 310,000 | ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 310,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 265,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 295,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0022900 | 265,000 | Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 295,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004200 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 131,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 131,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 153,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 175,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 265,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 287,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityTO | 30700BZX0007900 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026300 | 265,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30500BZX0026400 | 295,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0022900 | 265,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex [®] エメトリック | 30600BZX0023000 | 295,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,635,6 | 石塚内科クリニック | 〒331-0811 さいたま市北区吉野町1-377-4 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>8,000</td> <td>1:有</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,000</td> <td>1:有</td> </tr> </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 | 8,000 | 1:有 | | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,638,0 | 大宮ファミリークリニック | 〒330-0842 さいたま市大宮区浅間町1-188 1F | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 104号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>1,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,665,3 | しみずクリニックふさ | 〒336-0967 さいたま市緑区美園五丁目4番地7 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">販売名</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | 8,000 | | | 8,000 | | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2センサー | 6,250 | FreeStyleリブレ2 Reader | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2センサー | 6,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 Reader | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

235頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|--|-----|---|
| 650,694,3 | あらかきウィメンズクリニック | 〒336-0027 さいたま市南区沼影一丁目17番15号 グラス1階 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |
| 650,695,0 | しぶや眼科クリニック | 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎二丁目3番2号 上木崎メディカルビル1階 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 治験薬名称 AR-13324 WP-1303 SI-01 DE-089C K-232 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 |
| 650,704,0 | 大宮こころの診療所 | 〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町1丁目193-1 大宮YOKOビル5F | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 198号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 2,200 2,200 3,300 02:精 3,300 3,300 2,200 2,200 3,300 |
| 650,706,5 | 医療法人社団 豊栄会 岩槻いまい眼科 | 〒339-0061 さいたま市岩槻区岩槻502番地 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 205号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 190,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジートーリックTV 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 280,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニスデッセイ 30600BZX0002400 290,000 テクニスデッセイトーリック 30600BZX0002500 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 190,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 230,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 290,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 330,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 290,000 テクニスピュアシー トーリ 30600BZX0016800 330,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

236頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|--|-----|---|
| 650,714,9 | 医療法人 慈晃会 秋山レディースクリニック | 〒330-0852 さいたま市大宮区大成町3丁目5 4番地 | 1 | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |
| 650,715,6 | 宮原眼科 大宮クリニック | 〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町二丁目1 番地1 アルシェビル6階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 184号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 275,000 ClareonVivityE 30500BZX0004100 253,000 ClareonPanOpti 30200BZX0029300 253,000 ClareonPanOpti 30400BZX0025000 275,000 ClareonVivityT 30700BZX0007900 275,000 テクニスタ`ッセイオ`ティ 30600BZX0002400 209,000 テクニスタ`ッセイト`リック 30600BZX0002500 231,000 テクニスピ`ュア`シーオ`ティ 30600BZX0016700 209,000 テクニスピ`ュア`ソート`リック 30600BZX0016800 231,000 |
| 650,717,2 | 中浦和眼科医院 | 〒338-0832 さいたま市桜区西堀5丁目3番4 0号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 シンフォニー 22900BZX0000500 200,000 シンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 PanOptix 23100BZX0004200 310,000 PanOptix トーリック 23100BZX0004300 370,000 テクニスタ`ジャー VB Si 30200BZX0055000 310,000 テクニスタ`ジャー TVB S 30200BZX0013900 370,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 320,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 380,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 380,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 650,724,8 (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 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">337床</td> <td>費用徴収病床数 159床 割合 47.2%</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 54号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">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 49号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 949号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,723</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 245号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon ハンソプテ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">247,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon ハンソプテ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">247,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 33,000 | 01:個室 | 44 | 19,800 | 01:個室 | 22 | | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 112 | 3,520 | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 337床 | 費用徴収病床数 159床 割合 47.2% | 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 | | | 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 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon ハンソプテ | 30200BZX0029300 | 247,500 | Clareon ハンソプテ | 30400BZX0025000 | 275,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 247,500 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 275,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 44 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | 3,520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 337床 | 費用徴収病床数 159床 割合 47.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハンソプテ | 30200BZX0029300 | 247,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハンソプテ | 30400BZX0025000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 247,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 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1 3番23号 | 14 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3347号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 5 | 8,000 | 01:個室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

238頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|---|-------|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 650,757,8 | ふせき心療クリニック | 〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町4丁目2 6番地10 松井ビル5階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 59:他 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 35:心内 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 02:精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,768,5 | 医療法人社団 済安堂 大宮・井上眼科クリ ニック | 〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町1-8- 1 ベルヴェオオフィス大宮3階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 187号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 30%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 30%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>ファイブビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>テクニスタッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>テクニスタッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee焦</td><td>30600BZX0016700</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリッ</td><td>30500BZX0026300</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリッ</td><td>30500BZX0026400</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリッ</td><td>30600BZX0022900</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリッ</td><td>30600BZX0023000</td><td>286,000</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Pan0p | 30200BZX0029400 | 286,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 308,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 286,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 308,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 286,000 | ClareonVivityT | 30700BZX0007900 | 308,000 | ファイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 198,000 | テクニスタッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 297,000 | テクニスタッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 319,000 | TECNIS PureSee焦 | 30600BZX0016700 | 297,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 319,000 | Vivinex シェマトリッ | 30500BZX0026300 | 264,000 | Vivinex シェマトリッ | 30500BZX0026400 | 286,000 | Vivinex シェマトリッ | 30600BZX0022900 | 264,000 | Vivinex シェマトリッ | 30600BZX0023000 | 286,000 |
| 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityT | 30700BZX0007900 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスタッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee焦 | 30600BZX0016700 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリッ | 30500BZX0026300 | 264,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリッ | 30500BZX0026400 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリッ | 30600BZX0022900 | 264,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリッ | 30600BZX0023000 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 650,798,2 (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 医療機器の販売名 Sphere-9カテーテル</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年11月27日 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">65</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">190</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">252</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">638床</td> <td style="text-align: right;">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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年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 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1062号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,530 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

240頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|---|--------|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 650,818,8 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコンクラレオン パンオブテ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンクラレオン パンオブテ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンクラレオン ヴィヴィテ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセルオブテ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスデッセルトリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスユーソフオブテ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスユーソフトリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> </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 | アルコンクラレオン パンオブテ | 30200BZX0029300 | 250,000 | アルコンクラレオン パンオブテ | 30400BZX0025000 | 270,000 | アルコンクラレオン ヴィヴィテ | 30500BZX0004100 | 250,000 | テクニクスデッセルオブテ | 30600BZX0002400 | 240,000 | テクニクスデッセルトリック | 30600BZX0002500 | 260,000 | テクニクスユーソフオブテ | 30600BZX0016700 | 240,000 | テクニクスユーソフトリック | 30600BZX0016800 | 260,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンクラレオン パンオブテ | 30200BZX0029300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンクラレオン パンオブテ | 30400BZX0025000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンクラレオン ヴィヴィテ | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセルオブテ | 30600BZX0002400 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスデッセルトリック | 30600BZX0002500 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスユーソフオブテ | 30600BZX0016700 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニクスユーソフトリック | 30600BZX0016800 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,820,4 | 武蔵浦和整形外科内科 クリニック | 〒336-0021 さいたま市南区別所7-2-1- 101A | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 105号 徴収開始年月日：平成30年 4月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 内</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>32: リハ</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 7月25日 徴収額 1,000 | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 12: 整外 | 1,620 | | | | | 01: 内 | 1,620 | | | | | 32: リハ | 1,620 | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: 整外 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 内 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32: リハ | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,828,7 | さいたま整形外科クリ ニック | 〒330-0845 さいたま市大宮区仲町1-35 大塚ビル3階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 210号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 12: 整外 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 12: 整外 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: 整外 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: 整外 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,830,3 | かせ心のクリニック | 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和一丁目1 番7号 北原ビル2階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 178号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>35: 心内</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02: 精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 35: 心内 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35: 心内 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

241頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------|---|-----|---|
| 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 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,320 4,320 4,320 4,320 4,320</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 3,240</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> |
| 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 | <p>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 病床数 徴収金額 01:個室 7 12,000 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年11月 1日</p> |
| 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 | | <p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 125号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BBI-4000 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 M606102 3:外用薬 2:第Ⅱ相 25 M606102 3:外用薬 3:第Ⅲ相 25 BOTOX VISTA 2:注射薬 3:第Ⅲ相 19 BOTOX VISTA 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 ルパタジンフマル塩酸 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 8月27日</p> |
| 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 | | <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 158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リック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 300,000 テクニスデッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニスデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

242頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------|---|--------|--|----------|--------|-------------------|-------------|-----|-------|-------|------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|----------|-------|-------|--------|--------|----------------------|--------|--------|--------------|--------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|----------------|--|--|-------|
| 650,856,8 | ハレこころのクリニック大宮 | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町1-18-2 ライズBLD3階 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <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> <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> <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> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 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 | 3,300 | 35:心内 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 59:他 | 11,000 | 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 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 11,000 | 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 1044号 徴収開始年月日：令和 8年 1月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>4,400</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>3,300</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 徴収開始年月日：令和 2年 2月27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 1065号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,930</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 03:3人室 | 9 | 4,400 | 04:4人室 | 40 | | 04:4人室 | 28 | 3,300 | 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 | | | 1,930 | 11:(一般入院) 特別入院 | | | 1,010 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:(一般入院) 特別入院 | | | 1,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,873,3 | 医療法人 彩らびっとクリニック | 〒336-0911 さいたま市緑区大字三室字西宿1209番地10 三室クリニックビル2階 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 123号 徴収開始年月日：令和 6年 8月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,875,8 | 増田内科クリニック | 〒339-0028 さいたま市岩槻区美園東一丁目29番4 | | <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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|----------------------|--|--|--|
| 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 徴収額 8,000 徴収額 8,000 医療機器管理室 2:無 医療機器管理室 2:無 技師の人数 0 技師の人数 0 徴収開始年月日:平成30年11月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,915,2 | すなおクリニック | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町二丁目9 4番地 福呂屋ビル4階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,400 5,400 徴収開始年月日:平成30年12月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,935,0 (651,935,9) | 独立行政法人地域医療機能推進機構 さいたま北部医療センター | 〒331-8625 さいたま市北区宮原町1丁目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 徴収開始年月日:令和2年1月6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</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>148床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 40.5%</td> </tr> </tbody> </table> 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 徴収開始年月日:平成31年3月1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 13,200 | 01:個室 | 22 | 9,900 | 01:個室 | 8 | | 04:4人室 | 32 | 3,300 | 04:4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 60床 割合 40.5% | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,945,9 | 医療法人 健栄会 保科クリニック | 〒338-0837 さいたま市桜区田島一丁目7番2 1-3号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 195号 徴収開始年月日:令和6年7月4日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">診療科</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 02:精 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 13:形外 | 5,000 | 5,000 | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:形外 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,949,1 | 医療法人 健青会 あおき内科・さいたま糖尿病クリニック 東大宮院 | 〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5-39 -3 英和ビル3階 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号 医療機器の販売名 Free Style リブレ 徴収額 8,000 徴収額 8,000 医療機器管理室 2:無 医療機器管理室 2:無 技師の人数 0 技師の人数 0 徴収開始年月日:令和元年5月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

244頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|---|-------|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|-----------------------|-----------------|---------|-----------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 650,954,1 | 医療法人 心むらのひがしクリニック | 〒331-0815 さいたま市北区大成町四丁目3 1 8番地3 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 196号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー オプテ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>224,700</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー トリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>247,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー ヴェイ オプテ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>224,700</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー ヴェイ オプテ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>247,500</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>261,100</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>289,600</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>213,300</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>236,100</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>192,800</td> </tr> </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 | テクニスピュアソー オプテ | 30600BZX0016700 | 224,700 | テクニスピュアソー トリック | 30600BZX0016800 | 247,500 | テクニスピュアソー ヴェイ オプテ | 30600BZX0002400 | 224,700 | テクニスピュアソー ヴェイ オプテ | 30600BZX0002500 | 247,500 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 261,100 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 289,600 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 213,300 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 236,100 | ファイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 192,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー オプテ | 30600BZX0016700 | 224,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー トリック | 30600BZX0016800 | 247,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー ヴェイ オプテ | 30600BZX0002400 | 224,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー ヴェイ オプテ | 30600BZX0002500 | 247,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 261,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 289,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 213,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 236,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファイブビジョンHP | 30400BZX0019700 | 192,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,976,4 | 北戸田駅前まつもとクリニック | 〒336-0026 さいたま市南区辻 8-23-14 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 141号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">診療科</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー マルチフォーカルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー マルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー ヴェイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー ヴェイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity TO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee 焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee To</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> </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 | テクニスピュアソー VB Si | 30200BZX0005500 | 320,000 | テクニスピュアソー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 | テクニスピュアソー VB | 22900BZX0000500 | 250,000 | テクニスピュアソー トリック | 22900BZX0036000 | 270,000 | テクニスピュアソー マルチフォーカルワンビ | 22300BZX0027700 | 250,000 | テクニスピュアソー マルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 350,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 320,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 350,000 | テクニスピュアソー ヴェイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | テクニスピュアソー ヴェイ TVB | 30600BZX0002500 | 360,000 | ファイブビジョン HP | 30400BZX0019700 | 260,000 | Clareon Vivity E | 30500BZX0004100 | 320,000 | Clareon Vivity TO | 30700BZX0007900 | 350,000 | TECNIS PureSee 焦 | 30600BZX0016700 | 320,000 | TECNIS PureSee To | 30600BZX0016800 | 350,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 320,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 350,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 320,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 350,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー VB Si | 30200BZX0005500 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー VB | 22900BZX0000500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー トリック | 22900BZX0036000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー マルチフォーカルワンビ | 22300BZX0027700 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー マルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー ヴェイ VB S | 30600BZX0002400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスピュアソー ヴェイ TVB | 30600BZX0002500 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファイブビジョン HP | 30400BZX0019700 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity E | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity TO | 30700BZX0007900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee 焦 | 30600BZX0016700 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee To | 30600BZX0016800 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

245頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------|----------------------------------|-----|--|
| 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 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</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日</p> |
| 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 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%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1014号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> |
| 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 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 11,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 |
|-----------|----------------|--|-----|--|
| 651,080,4 | やながわ眼科 | 〒339-0057 さいたま市岩槻区本町一丁目1番 2号 岩槻駅前ビル2階、3階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 210,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 210,000 ClareonTM Pan0P 30200BZX0029300 210,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 230,000 テクニス シゾー VB S 30200BZX0005500 190,000 テクニス シゾー TVB 30200BZX0013900 220,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 110,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 130,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 80,000 |
| 651,937,5 | 泌尿器と男性不妊のクリニック | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町2丁目1 18番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 172号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 28日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,500 5,500 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 |
| 651,945,8 | とびた眼科 | 〒336-0025 さいたま市南区文蔵二丁目5番1 9号 太田ビル102号室 | | 医薬品の治験に係る診察 (治験診察) 第 117号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DE-127 点眼液 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 247号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 日本アルコン ClareonV 30500BZX0004100 320,000 日本アルコンクワレオンパ°ンオ 30200BZX0029400 320,000 日本アルコンクワレオンパ°ンオ 30300BZX0015300 370,000 AMOテクニスビ°ュアシート 30600BZX0016700 330,000 AMOテクニスビ°ュアシート 30600BZX0016800 380,000 ビ°ーハ°ーファインビ°ジ°ョ 30400BZX0019700 300,000 Vivinex シ°エメトリツ 30500BZX0026300 350,000 Vivinex シ°エメトリツ 30500BZX0026400 400,000 AMO テクニクスオ°ッセイ 30600BZX0002400 330,000 AMO テクニクスオ°ッセイ 30600BZX0002500 380,000 HOYA Vivinexシ°エ 30600BZX0022900 350,000 HOYA Vivinexシ°エ 30600BZX0023000 400,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--|-------|---|--------------|---------------|----------------|-----------------|-------------------|-------------|-----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 651,947,4 | 大宮心療内科ゆうメンタルクリニック大宮院 | 〒330-0802 さいたま市大宮区宮町一丁目5番地3階、5階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 208号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35:心内</td> <td style="text-align: right;">3,860</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: right;">8,260</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">59:他</td> <td style="text-align: right;">4,560</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,860 | 3,860 | 3,860 | 3,860 | 3,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 8,260 | 8,260 | 8,260 | 8,260 | 8,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 4,560 | 4,560 | 4,560 | 4,560 | 4,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 651,949,0 | けいあいファミリークリニック | 〒337-0042 さいたま市見沼区大字南中野4-2番地1 | | 医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 126号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T0-209</td> <td style="text-align: center;">1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | T0-209 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T0-209 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 651,994,6 | 大宮かどまち眼科 | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町二丁目1-18番地大宮門街WEST3階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 251号 徴収開始年月日：令和 7年11月13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Clareon VivityEx</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Clareon VivityT0</td> <td style="text-align: center;">30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TECNIS PureSee</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">テクニステッセイ VB S</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">テクニステッセイ TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vivinexジエトリック</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vivinexジエトリック</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vivinexジエトリック</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vivinexジエトリック</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 286,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 308,000 | Clareon VivityEx | 30500BZX0004100 | 286,000 | Clareon VivityT0 | 30700BZX0007900 | 308,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 286,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 308,000 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 286,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 308,000 | Vivinexジエトリック | 30500BZX0026300 | 286,000 | Vivinexジエトリック | 30500BZX0026400 | 308,000 | Vivinexジエトリック | 30600BZX0022900 | 286,000 | Vivinexジエトリック | 30600BZX0023000 | 308,000 |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityEx | 30500BZX0004100 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityT0 | 30700BZX0007900 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexジエトリック | 30500BZX0026300 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexジエトリック | 30500BZX0026400 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexジエトリック | 30600BZX0022900 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinexジエトリック | 30600BZX0023000 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,008,4 | しろくまサンの小児科アレルギー科 | 〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目1-8番13号 2階 | | 医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 122号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">KD-414・SRRS-CoV</td> <td style="text-align: center;">2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | KD-414・SRRS-CoV | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KD-414・SRRS-CoV | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,018,3 | 医療法人 健青会 あおき内科・さいたま糖尿病クリニック 浦和院 | 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂一丁目1-6番12号 アトレ浦和店4階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FreeStyle リブレ2</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,019,1 | あかしこどもアレルギークリニック | 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎1丁目9-15 グランデュオ南街区109-A | | 医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 124号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">KD-414 (JN.1) ・新型</td> <td style="text-align: center;">2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | KD-414 (JN.1) ・新型 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KD-414 (JN.1) ・新型 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|---|-------------|---|--------------|---------------|------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 652,022,5 | 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,064,7 | ゆずるクリニック | 〒336-0017 さいたま市南区南浦和二丁目44番7号 ピュアプレジール2階201号室 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 FreeStyle リブレ 徴収額 7,000 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,069,6 | 日暮里眼科クリニック 武蔵浦和院 | 〒336-0027 さいたま市南区沼影1丁目8番18号4階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 212号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 13日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon ハンゾフテ</td><td>30400BZX0025000</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Clareon ハンゾフテ</td><td>30300BZX0015300</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニス シェン TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon ハンゾフテ</td><td>30200BZX0029300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon ハンゾフテ</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスシェン VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスシェン TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>テクニスシェン VB シ</td><td>30600BZX0002400</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニスビュアシートリック</td><td>30600BZX0016800</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニスビュアシートリック</td><td>30600BZX0016700</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>380,000</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 ハンゾフテ | 30400BZX0025000 | 360,000 | Clareon ハンゾフテ | 30300BZX0015300 | 360,000 | テクニス シェン TVB | 30200BZX0013900 | 360,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 350,000 | Clareon ハンゾフテ | 30200BZX0029300 | 330,000 | Clareon ハンゾフテ | 30200BZX0029400 | 330,000 | テクニスシェン VB Si | 30200BZX0005500 | 330,000 | テクニスシェン TVB | 30600BZX0002500 | 390,000 | テクニスシェン VB シ | 30600BZX0002400 | 360,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 390,000 | Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 360,000 | テクニスビュアシートリック | 30600BZX0016800 | 400,000 | テクニスビュアシートリック | 30600BZX0016700 | 370,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 390,000 | Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 360,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 380,000 |
| 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 ハンゾフテ | 30400BZX0025000 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハンゾフテ | 30300BZX0015300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シェン TVB | 30200BZX0013900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハンゾフテ | 30200BZX0029300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon ハンゾフテ | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシェン VB Si | 30200BZX0005500 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシェン TVB | 30600BZX0002500 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシェン VB シ | 30600BZX0002400 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026400 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30500BZX0026300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスビュアシートリック | 30600BZX0016800 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスビュアシートリック | 30600BZX0016700 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0023000 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex シェマトリック | 30600BZX0022900 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,076,1 | 医療法人社団喜咲会 ローズマタニティクリ ニック | 〒336-0026 さいたま市南区辻七丁目8番17号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 10%;">徴収金額</th> <th style="width: 50%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>30,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>20,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--|-------|
| 652,085,2 | 浦和キラリ眼科 | 〒336-0931 さいたま市緑区原山3丁目17番 22-3号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 151号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>348,000</td> </tr> </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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 348,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | テクニス オプティ VB | 30600BZX0002400 | 320,000 | テクニス オプティ TVB | 30600BZX0002500 | 348,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 348,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティ VB | 30600BZX0002400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティ TVB | 30600BZX0002500 | 348,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,094,4 | 本郷眼科 | 〒331-0802 さいたま市北区本郷町1100-2 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 261号 徴収開始年月日：令和 7年12月 8日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ オフ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ トーリ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ヒュアソー オフ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ヒュアソー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>303,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>303,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>303,000</td> </tr> </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 オプティ オフ | 30600BZX0002400 | 260,000 | テクニス オプティ トーリ | 30600BZX0002500 | 280,000 | テクニス ヒュアソー オフ | 30600BZX0016700 | 260,000 | テクニス ヒュアソー トーリ | 30600BZX0016800 | 280,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 288,000 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 303,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 288,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 303,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 288,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 303,000 | | |
| 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 オプティ オフ | 30600BZX0002400 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オプティ トーリ | 30600BZX0002500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ヒュアソー オフ | 30600BZX0016700 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス ヒュアソー トーリ | 30600BZX0016800 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 288,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 303,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 288,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 303,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 288,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 303,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,109,0 | 医療法人徳洲会 さい たま記念病院 | 〒337-0012 さいたま市見沼区東宮下字西19 6番地 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 998号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">199床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1044号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 20%;">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 style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 88 | 0 | 05:5人室以上 | 84 | 0 | 01:個室 | 3 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 9床 割合 4.5% | 入院料区分 | 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 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 9床 割合 4.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

250頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------|--|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 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 266号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>280,000</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>280,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonVivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アクリハトリハ`Pro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アクリハトリハ`Pro</td> <td>30700BZX0053000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>300,000</td> </tr> </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 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 280,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 280,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 280,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 280,000 | テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 280,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 280,000 | CleareonVivityT | 30700BZX0007900 | 280,000 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 280,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 280,000 | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 280,000 | Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 280,000 | TECNISPureSee | 30600BZX0016700 | 280,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 280,000 | アクリハトリハ`Pro | 30600BZX0018900 | 280,000 | アクリハトリハ`Pro | 30700BZX0053000 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 300,000 |
| 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 Pan | 30200BZX0029400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CleareonVivityT | 30700BZX0007900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0022900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex Gemetri | 30600BZX0023000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNISPureSee | 30600BZX0016700 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ`Pro | 30600BZX0018900 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリハトリハ`Pro | 30700BZX0053000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30700BZX0029800 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,118,1 | 医療法人仁学会 里村 消化器内科・胃と大腸 内視鏡クリニック | 〒336-0022 さいたま市南区白幡五丁目18番 19号 MID KUDOS 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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 652,119,9 | S-HANDクリニック | 〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町4-26 2-10 松井ビル4階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </table> | 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 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>18</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>20</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 47.7%</td> </tr> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----------------|---------|--------|-----------------|---------|----------|-----------------|---------|----------|-----------------|---------|----------|-----------------|---------|----------|-----------------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-----|
| 652,184,3 | イケダ医院 | 〒338-0822 さいたま市桜区中島四丁目5番25号 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 219号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> </tr> </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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>XY1-G</td> <td>30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GT3~XY1-GT6</td> <td>30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GP</td> <td>30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GPT2~XY-GPT</td> <td>30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>CNATTO</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>CNWTT0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>CNATT2~6</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>CNWTT2~6</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>CANETO</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>CNLET2~6</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> </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 | XY1-G | 30500BZX0026300 | 320,000 | XY1-GT3~XY1-GT6 | 30500BZX0026400 | 370,000 | XY1-GP | 30600BZX0022900 | 320,000 | XY1-GPT2~XY-GPT | 30600BZX0023000 | 370,000 | CNATTO | 30200BZX0029300 | 320,000 | CNWTT0 | 30200BZX0029400 | 320,000 | CNATT2~6 | 30400BZX0025000 | 370,000 | CNWTT2~6 | 30300BZX0015300 | 370,000 | CANETO | 30500BZX0004100 | 320,000 | CNLET2~6 | 30700BZX0007900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| XY1-G | 30500BZX0026300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| XY1-GT3~XY1-GT6 | 30500BZX0026400 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| XY1-GP | 30600BZX0022900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| XY1-GPT2~XY-GPT | 30600BZX0023000 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNATTO | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNWTT0 | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNATT2~6 | 30400BZX0025000 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNWTT2~6 | 30300BZX0015300 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANETO | 30500BZX0004100 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNLET2~6 | 30700BZX0007900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 990,001,0 (991,001,9) | 独立行政法人国立病院 機構 東埼玉病院 | 〒349-0196 蓮田市黒浜4 1 4 7 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">52</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">532床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 65床 割合 12.2%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 254号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">初診患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2,750</td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,750</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 894号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,288</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">968</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,450 | 01:個室 | 7 | 7,700 | 01:個室 | 48 | | 02:2人室 | 3 | 3,300 | 02:2人室 | 25 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 52 | 1,100 | 04:4人室 | 328 | | 05:5人室以上 | 63 | | 全許可病床数 | 532床 | 費用徴収病床数 65床 割合 12.2% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 2,750 | | 2,750 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,288 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 968 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 532床 | 費用徴収病床数 65床 割合 12.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,750 | | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,288 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 968 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|-----|---------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 990,002,8 (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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraViewパス 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">23,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">92</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">98</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: center;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">102</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: center;">226</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">550床</td> <td>費用徴収病床数 211床 割合 38.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 64号 徴収額 8,000 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------|-----|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|
| | | | | <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 988号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:令和 5年 3月27日</p> <p style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金 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 269号 徴収開始年月日:令和 8年 2月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">251,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">268,840</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">255,000</td> </tr> <tr> <td>テクニステッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">253,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>フアイノベーションHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">247,500</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 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 251,900 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 268,840 | テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 255,000 | テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 275,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 253,000 | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 275,000 | フアイノベーションHP | 30400BZX0019700 | 247,500 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 251,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 268,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ VB S | 30600BZX0002400 | 255,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニステッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フアイノベーションHP | 30400BZX0019700 | 247,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

254頁

| 医療機関番号 | 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 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">43</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">23</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">74</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">130</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年 4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 169号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,467 12:(一般入院) 特定入院 1,480 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

255頁

| 医療機関番号 | 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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 治験薬名称 B A Y 4 3 - 9 0 0 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 P M C J - 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 Z D 9 3 9 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 F K 5 0 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 G B - 0 9 9 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 B B A J - 0 0 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 徴収開始年月日：平成25年 1月 4日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 E 1 アクティブアティキュレーシ 165,900 2:無 6</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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 102 02:2人室 14 04:4人室 416 05:5人室以上 66 全許可病床数 638床 費用徴収病床数 40床 割合 6.3%</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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 3月 2日作成

256頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-----------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|--|--------|------|--------------------|
| 990,007,7 (991,007,6) | 国立障害者リハビリテーションセンター病院 | 〒359-8555 所沢市並木4-1 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3741号 徴収開始年月日：平成30年 7月19日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">160床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 10,000 | 01:個室 | 12 | | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |