

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1016-3	医療法人グリーンエミ ネンス 中村古峽記念 病院	〒260-0844 千葉市中央区千葉寺町 1 8 8	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2981号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1017-1	医療法人社団普照会 井上記念病院	〒260-0027 千葉市中央区新田町 1 - 1 6	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2567号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 18,700 01:個室 6 15,400 01:個室 5 14,300 01:個室 8 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 14 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 6 6,600 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 108 0 04: 4 人室 8 3,300 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 49床 割合 28.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 821号 徴収開始年月日：平成31年 1月18日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,080 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 181号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1019-7	医療法人柏葉会 柏戸病院	〒260-0854 千葉市中央区長洲 2-2 1-8	170	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 321号 治験薬名称 Gantenerumab(R0 Aducanumab(BIIB 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3237号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,100 01:個室 27 9,900 01:個室 3 8,800 04: 4 人室 104 04: 4 人室 32 3,850 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 66床 割合 38.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 800号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,998
01-1026-2	医療法人社団明生会 三橋明生病院	〒260-0011 千葉市中央区亀井町 2 - 3	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3137号 徴収開始年月日：令和 5年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 7 9,900 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 18 04: 4 人室 60 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 12床 割合 13.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 991号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,936

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1030-4	医療法人学而会 木村病院	〒260-0004 千葉市中央区東本町 6 － 1 9	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3057号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 37 01:個室 11 4,400 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 1,100 03: 3 人室 3 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 20床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 129号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 540 540 540 540 540 時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 540
01-1050-2	医療法人 寛裕会 浜野ホスピタル	〒260-0824 千葉市中央区浜野町 9 1 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3287号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 4 20,000 01:個室 7 04: 4 人室 16 32,000 04: 4 人室 60 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 20床 割合 23.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1063-5	独立行政法人地域医療機能推進機構 千葉病院	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町 6 8 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3153号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 01:個室 12 9,900 01:個室 16 11,000 01:個室 4 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 104 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 52床 割合 32.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 332号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47: (一般入院) I 群 1 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1068-4 (01-1010-6)	千葉県がんセンター	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町 6 6 6 - 2	450	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 治験薬名称 HK I - 2 7 2 R O 4 3 6 8 4 5 1 / R O 4 5 - フルベストラント T A S - 1 0 2 HK I - 2 7 2 HK I - 2 7 2 C a r b o p l a t i n MK - 8 6 6 9 O T S 1 0 2 C C I - 7 7 9 A S P 3 5 5 0 A G - 0 1 3 7 3 6 Z D 4 0 5 4 Z D 4 0 5 4 T S - 1 / L - O H P / B V S - 1 - O D A Z D 2 1 7 1 P a z o p a n i b S - 1、L V、L - O H P S - 1 S - 1 L V C P T - 1 1 L - O H P C P T - 1 1 K R N - 1 2 5 A B T - 8 6 9 L - O H P N K 0 1 2 A B I - 0 0 7 A G - 0 1 3 7 3 6 E M D 2 7 1 7 8 6 T S - 1 M O R A b - 0 0 3 M D V 3 1 0 0 B A Y 7 3 - 4 5 0 6 O N O - 3 8 4 9 I M C - 1 1 2 1 B F P F 3 0 0 T A K - 7 0 0 T A K - 7 0 0 D Z 9 3 9 3 B A Y 4 3 - 9 0 0 6 K R N 1 2 5 E M D 2 7 1 7 8 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 20 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 1:第Ⅰ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 7 2:注射薬 5 2:注射薬 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3245号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 63 01:個室 2 19,800 01:個室 43 13,200 01:個室 56 9,900 02:2人室 12 03:3人室 12 04:4人室 220 04:4人室 32 2,200 05:5人室以上 6 全許可病床数 446床 費用徴収病床数 133床 割合 29.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 356号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
01-1070-0	医療法人社団福生会 斎藤労災病院	〒260-0005 千葉市中央区道場南1-1 2-7	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2694号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 8,800 02:2人室 2 04:4人室 76 04:4人室 4 2,200 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 14床 割合 15.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1076-7	医療法人社団晴山会 平山病院	〒262-0046 千葉県花見川区花見川 1 4 9 4 - 3	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3133号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 6,050 01:個室 10 6,600 01:個室 2 7,150 01:個室 7 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 1 9,900 02: 2 人室 2 03: 3 人室 30 04: 4 人室 128 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 30床 割合 15.8%
01-1179-9 (01-3097-1)	社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団 千葉県千葉リハビリテーションセンター	〒266-0005 千葉県緑区誉田町 1 - 4 5 - 2	242	2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 299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 1,650
01-1230-0 (01-3172-2)	医療法人社団福寿会 鷺見医院	〒260-0834 千葉県中央区今井 2 - 7 - 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1466号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 850,000 850,000 02:金 650,000 650,000 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 25号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1252-4	千葉市立海浜病院	〒261-0012 千葉市美浜区磯辺 3－3 1－1	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2670号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 11,000 01:個室 2 3,850 01:個室 26 02: 2 人室 14 03: 3 人室 12 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 156 全許可病床数 293床 費用徴収病床数 28床 割合 9.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1002号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,786

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1305-0	医療法人社団幸有会 幸有会記念病院	〒262-0013 千葉県花見川区犢橋町 7 7 - 3	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3113号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 25,000 01:個室 3 15,000 01:個室 30 4,000 01:個室 41 3,500 01:個室 10 02: 2 人室 12 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 79床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 177号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,800 01:検査 3,550 01:検査 3,550 01:検査 3,800 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,950 02:リハビリテーション 1,870 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 904号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1319-1 (01-3321-5)	千葉県こども病院	〒266-0007 千葉市緑区辺田町 5 7 9 - 1	218	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 289号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 P F - 0 0 6 9 5 8 3 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 P R - N 1 0 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 A L S - 0 0 8 1 7 6 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 A C Z 8 8 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 J R - 0 5 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 S P P - 0 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 126号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1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 2912号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 49 01:個室 4 4,830 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 4床 割合 1.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 951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 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1324-1 (01-3327-2)	医療法人社団翠明会 山王病院	〒263-0002 千葉市稲毛区山王町 1 6 6 - 2	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2929号 徴収開始年月日：令和 3年11月19日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 01:個室 05: 5 人室以上 02: 2 人室 全許可病床数 239床 病床数 24 4 1 2 5 20 4 24 1 4 12 88 6 36 8 費用徴収病床数 75床 徴収金額 3,850 4,400 5,500 6,600 7,700 8,800 11,000 13,200 3,300 2,750 割合 31.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 942号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 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 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117712号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116222号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 55号 徴収開始年月日：令和 6年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン C l a r e o n P a n アルコン C l a r e o n P a n アルコン C l a r e o n V i アルコン C l a r e o n P a アルコン C l a r e o n P a 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0041000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 徴収額 290,000 310,000 290,000 290,000 310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1348-0	たじま産婦人科	〒263-0043 千葉県稲毛区小仲台 6 - 3 - 7	17	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：平成18年 9月 1日 区分 01:個室 8 8,780 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01-1365-4	医療法人社団誠馨会 総泉病院	〒265-0073 千葉県若葉区更科町 2 5 9 2	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3217号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 01:個室 4 15,950 01:個室 13 13,200 01:個室 3 12,100 01:個室 3 9,900 02: 2 人室 8 02: 2 人室 8 2,750 02: 2 人室 2 18,150 03: 3 人室 9 04: 4 人室 204 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 33床 割合 13.0%
01-1381-1	医療法人鉄蕉会 亀田 総合病院附属 幕張ク リニック	〒261-8501 千葉県美浜区中瀬 1 - 3 C D 棟 2 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 2号 徴収開始年月日：平成27年 9月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 UltraClip プレストマ 17,000 2:無 0
01-1412-4	医療法人社団悠啓会 いまにし医院	〒262-0015 千葉県花見川区宮野木台 3 - 2 8 - 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 01:個室 1 13,000 01:個室 1 10,000 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 4 6,000 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%

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
01-1472-8	医療法人社団誠馨会 千葉中央メディカルセ ンター	〒264-0017 千葉市若葉区加曽利町１ ８ ３ ５－ １	272	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第 435号 治験薬名称 Z G－８ ０ ２ A K P－０ ０ ９ 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第 3247号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 24,200 01:個室 1 17,600 01:個室 8 14,300 01:個室 33 9,900 02:２人室 2 7,700 02:２人室 6 6,600 02:２人室 4 4,400 02:２人室 4 2,750 03:３人室 3 04:４人室 192 05:５人室以上 13 01:個室 1 22,000 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 60床 割合 22.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 （病院初診）第 359号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 （病院再診）第 95号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１ ８ ０ 日を超える入院 （超過入院）第 979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 2,783 11:（一般入院）特別入院 1,012

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1475-1	医療法人社団柏木記念 会 ファミール産院ち ば	〒260-0841 千葉市中央区白旗 2－7－2	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3034号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 02: 2人室 2 2,000 02: 2人室 4 0 04: 4人室 4 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
01-1508-9	さこう医院	〒262-0041 千葉市花見川区柏井町 1 5 9 2－ 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 151号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 330 34:麻 55 59:他 330 59:他 55 59:他 330 59:他 55
01-1527-9	医療法人社団共生会 高根町整形外科	〒265-0061 千葉市若葉区高根町 9 7 9－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2535号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 6 7,560 02: 2人室 2 02: 2人室 2 4,320 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%
01-1537-8	医療法人社団阿呷の会 坂の上外科	〒267-0061 千葉市緑区土気町 3 1 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,500 01:個室 2 6,000 02: 2人室 2 3,500 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%
01-1539-4	なかむら医院	〒264-0032 千葉市若葉区みつわ台 5－6－1 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 126号 徴収開始年月日：平成29年12月22日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,020 3,020 3,020 3,020 3,020

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1546-9	医療法人社団北滋会 中川産婦人科	〒263-0031 千葉県稲毛区稲毛東3－8－20		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1985号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 3 8,000 02: 2人室 2 03: 3人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
01-1567-5	医療法人社団有相会 最成病院	〒262-8506 千葉県花見川区柏井町800－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3269号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 1 19,800 01:個室 3 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 4 9,900 01:個室 3 3,300 03: 3人室 3 1,100 04: 4人室 8 2,200 04: 4人室 56 1,100 04: 4人室 8 550 05: 5人室以上 111 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 88床 割合 44.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 959号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720
01-1575-8	社会医療法人社団健脳 会 千葉脳神経外科病 院	〒263-0001 千葉県稲毛区長沼原町408	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3027号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日 区分 01:個室 1 9,900 01:個室 1 6,600 02: 2人室 4 03: 3人室 3 05: 5人室以上 88 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 2床 割合 2.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1582-4	医療法人社団青草会 篠崎病院	〒264-0021 千葉県若葉区若松町 2 1 2 0	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2984号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 8 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 05: 5 人室以上 98 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 6床 割合 4.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 133号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日
01-1613-7	医療法人社団 森整形 外科クリニック	〒261-0011 千葉県美浜区真砂 2－6－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2319号 徴収開始年月日：平成29年10月19日 区分 01:個室 3 01:個室 6 5,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 3,240 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%
01-1631-9	医療法人社団生実会 ホタカ整形外科	〒260-0813 千葉県中央区生実町 2 5 3 2－7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 6 5,000 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1634-3	医療法人社団五月会 とけレディースクリニ ック	〒267-0066 千葉県緑区あすみが丘 3－4－3	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3022号 徴収開始年月日：令和 4年 5月10日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1638-4 (01-3679-6)	医療法人社団創進会 みつわ台総合病院	〒264-0021 千葉市若葉区若松町 5 3 1－4 8 6	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2559号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 6 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 4 7,700 03: 3 人室 12 04: 4 人室 220 全許可病床数 255床 費用徴収病床数 15床 割合 5.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117603号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-1639-2	医療法人社団樹徳会 眼科美浜クリニック	〒261-0011 千葉市美浜区真砂 4－1－10－ 3 0 1 C		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 162号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 280,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 300,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 280,000 AMOテクニス オデッセイ T 30600BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000
01-1685-5	医療法人社団紫雲会 千葉南病院	〒266-0003 千葉市緑区高田町 4 0 1－5	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3288号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 01:個室 3 7,350 01:個室 1 8,400 01:個室 1 10,500 01:個室 5 16,800 02:2人室 24 3,150 02:2人室 12 5,250 03:3人室 3 1,050 04:4人室 76 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 50床 割合 39.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 118号 徴収開始年月日：平成26年 8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 1,800 02:リハビリテーション 1,800
01-1711-9	しんわクリニック・稲 毛	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台 2－5－15 第8若菜ビル4F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成13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 8,000 時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 徴収額 650

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1739-0	こんだこども医院	〒266-0032 千葉県緑区おゆみ野中央1－25－7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 治験薬名称 K P－1 0 2 L N KP-102LN 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 15 3:外用薬 2:第Ⅱ相 13
01-1762-2	稲毛整形外科	〒263-0031 千葉県稲毛区稲毛東3－9－4		予約に基づく診療 (予約診療) 第 216号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 7月22日
01-1804-2	医療法人社団ふけ会 富家千葉病院	〒263-0001 千葉県稲毛区長沼原町277－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3030号 徴収開始年月日：令和 4年 9月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 5 7,700 01:個室 6 9,900 01:個室 4 10,450 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 10 04:4人室 64 3,300 04:4人室 100 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 89床 割合 44.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 132号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,998 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,944

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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		
01-1868-7 (01-3810-7)	千葉市立青葉病院	〒260-0852 千葉市中央区青葉町 1 2 7 3 - 2	369	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2707号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	51	
				01:個室	5	15,400
				01:個室	12	11,000
				01:個室	16	8,800
				01:個室	2	6,600
				01:個室	8	5,500
				02: 2 人室	6	
				03: 3 人室	21	
04: 4 人室	248					
全許可病床数 369床 費用徴収病床数 43床 割合 11.7%						
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日						
徴収額 初診患者数 徴収患者数						
7,700						
5,500						
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24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						
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1019号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日						
入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金						
01: (一般入院) 急性期一 2,786						
12: (一般入院) 特定入院 1,564						
01-1870-3	医療法人社団三敬会 忍足眼科医院	〒266-0005 千葉市緑区誉田町 1 - 9 5 9 - 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 146号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	290,000
				Clareon 非球面Pan0	231000BZX000420	270,000
				Clareon 非球面Pan0	23100BZX0004300	290,000
				テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	260,000
				テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	280,000
				テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	260,000
				テクニスピュアシーTORIC焦	30600BZX0016800	280,000
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1883-6	医療法人社団 三水会 北千葉整形外科稲毛クリニック	〒263-0051 千葉市稲毛区園生町 1 6 6 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 44号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 500 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
01-1893-5	医療法人社団 鏡一会 鏡戸病院	〒267-0066 千葉市緑区あすみが丘 1 - 3 1 - 8	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2692号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 14 02: 2 人室 8 2,200 03: 3 人室 6 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 19床 割合 46.3%
01-1913-1	医療法人社団 稲正会 近藤医院	〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東 3 - 6 - 3 7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 676号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 2,100 01:個室 2 4,200 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01-1986-7	ちば生活習慣病内科クリニック	〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東 3 - 1 5 - 7 第 1 5 藤ビル 4 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C - 2 6 2 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 6 O P C - 2 6 2 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 6 T A K - 0 8 5 1: 内服薬 2: 第Ⅱ相 9 M K - 9 5 4 H 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 8
01-2016-2	医療法人社団志栄会 都賀レディースクリニック	〒264-0026 千葉市若葉区西都賀 1 - 7 - 6	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1524号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,500 01:個室 2 16,500 01:個室 8 0 01:個室 0 0 01:個室 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2018-8	医療法人社団武田会 かまとり武田肛門科	〒266-0031 千葉県緑区おゆみ野 3－3 6－2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3093号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 01:個室 5 13,800 02: 2 人室 2 7,000 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%
01-2029-5	篠クリニック	〒264-0006 千葉県若葉区小倉台 7－2－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 08:消 2,500 10:小 2,500 37:アレ 2,500
01-2032-9	医療法人社団遊山会 耳鼻咽喉科サージセン ターちば	〒263-0044 千葉県稲毛区小中台町 3 5 2－1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2978号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 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%
01-2037-8	医療法人社団親月会 千葉中央外科内科	〒263-0016 千葉県稲毛区天台 4－2－1 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 3025号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
01-2054-3	医療法人社団千葉いず み会 泉中央病院	〒265-0061 千葉県若葉区高根町 9 6 4－4 2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3020号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 3 02: 2 人室 12 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 81 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 12床 割合 12.2%

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
01-2079-0	医療法人社団 花也会 Wクリニックフォー マザーズ幕張	〒262-0033 千葉市花見川区幕張本郷2－37 －17	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3029号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 6日 区分 01:個室 1 5,250 01:個室 6 12,000 02:2人室 2 03:3人室 6 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-2117-8	医療法人社団 寄命会 椎名崎クリニック	〒266-0033 千葉市緑区おゆみ野南2－11－ 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 1330号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 2 7,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 3,000 02:2人室 6 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2127-7	医療法人社団 貴祥会 耳鼻咽喉科なかのク リニック	〒260-0843 千葉市中央区末広2－12－14		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 治験薬名称 T0-206 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 予約に基づく診療 (予約診療) 第 165号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 300 300 300
01-2129-3	医療法人社団 健輝会 八木内科クリニック	〒261-0004 千葉市美浜区高洲3－22－2ア リーム稲毛海岸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 13号 徴収開始年月日：平成29年 3月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ(7,656 Free Style リブレ(7,656
01-2143-4	医療法人社団 幸葉会 西千葉整形外科	〒263-0015 千葉市稲毛区作草部1－12－5		予約に基づく診療 (予約診療) 第 196号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2152-5	田村ゆみこ内科クリニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町 5－4 1 7 － 2 4 3 プランズ幕張 2 F		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 17号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ 7,600 2:無 Free Styleリブレ (セ 7,600 2:無
01-2163-2	医療法人社団あい 増田病院	〒260-0033 千葉市中央区春日 1－1 6－5	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3151号 徴収開始年月日：令和 6年 2月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 2 6,600 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 3 4,400 04: 4 人室 8 3,630 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 20床 割合 41.7%
01-2183-0	医療法人社団三水会 北千葉整形外科美浜クリニック	〒261-0005 千葉市美浜区稲毛海岸 3－1－4 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 02: 2 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号 徴収開始年月日：平成26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
01-2185-5	医療法人社団マリヤ・クリニック	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台 6－1 9－1 9 Myビル 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 188号 徴収開始年月日：令和 6年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2191-3	医療法人社団ファースティル みやけウイメンズクリニック	〒266-0032 千葉県緑区おゆみ野中央1－18－5	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3024号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 1 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%
01-2198-8	医療法人社団誠仁会 みはま病院	〒261-0013 千葉県美浜区打瀬1－1－5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3275号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 01:個室 1 22,000 01:個室 14 5,500 01:個室 10 3,300 01:個室 19 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 981号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
01-2214-3	医療法人社団錦昌会 みどりのほ 葉記念病院	〒266-0026 千葉県緑区古市場町902－4	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2789号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 16,500 01:個室 6 8,800 01:個室 10 6,600 04:4人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 18床 割合 36.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2228-3	医療法人社団T H Y とくやまクリニック	〒261-0004 千葉県美浜区高洲1－21－1号 三基ビル1F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 409号 徴収開始年月日：令和 3年 7月28日 治験薬名称 L Y 3 2 9 8 1 7 6 カナグリフロジン水和物 (TA- Insulin icodec Insulin icodec A Z D 5 7 1 8 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 2:注射薬 3:第Ⅲ相 19 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,800
01-2242-4	千葉駅前心療内科	〒260-0028 千葉市中央区新町1－17 J P R 千葉ビル4F		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 8月19日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,350 1,350 1,350 1,350 1,350 35:心内 4,850 4,850 4,850 4,850 4,850 59:他 4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
01-2253-1	医療法人社団小羊会 高洲訪問クリニック	〒261-0004 千葉県美浜区高洲1－1－13	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1668号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 3,000 04: 4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2282-0	医療法人社団淳英会 おゆみの中央病院	〒266-0033 千葉県緑区おゆみ野南6－49－9	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3094号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,880 01:個室 3 8,580 01:個室 11 5,280 01:個室 10 4,180 02: 2 人室 12 2,200 03: 3 人室 21 04: 4 人室 112 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 37床 割合 21.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 169号 徴収開始年月日：令和 5年 9月15日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,221 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,617 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 1,188 02: リハビリテーション 1,375 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1015号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,849
01-2289-5 (01-6165-3)	一般社団法人 巨樹の 会 千葉みなとりハビ リテーション病院	〒260-0024 千葉県中央区中央港1－17－18	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2561号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 60 7,700 01:個室 27 5,500 02: 2 人室 6 04: 4 人室 84 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 90床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2304-2	医療法人社団明順会 瀬古眼科	〒261-0004 千葉県美浜区高洲 3－2－17		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 161号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニス シナジー V 30200BZX0005500 260,000 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 280,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 130,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 150,000 アルコン C l a r e o n V i 30500BZX0004100 280,000 アルコン C l a r e o n V i 30700BZX0007900 300,000 AMO テクニスオデッセイ V 30600BZX0002400 270,000 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 300,000

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
01-2309-1 (01-6096-0)	医療法人社団誠馨会 千葉メディカルセンタ ー	〒260-0842 千葉市中央区南町 1－7－1	346	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：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 01:個室 2 22,000 01:個室 31 176,000 01:個室 1 15,000 01:個室 34 121,000 02: 2 人室 18 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 346床 費用徴収病床数 86床 割合 24.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 9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 43号 徴収開始年月日：令和 5年 9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 883号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117475号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 179号 徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 185,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 205,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 245,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 266,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 234,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 255,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				アルコン クラレオン P a n O 30200BZX0029400 256,000 アルコン クラレオン P a n O 30300BZX0015300 277,000 アルコン クラリオン P a n O 30200BZX0029300 256,000 アルコン クラリオン P a n O 30400BZX0025000 277,000 アルコン クラリオン V i v i 30500BZX0004100 256,000 アルコン クラリオン V i v i 30700BZX0007900 277,000 HOYA Vivinex シ 30500BZX0026300 256,000 HOYA Vivinex シ 30500BZX0026400 277,000 HOYA Vivinex シ 30600BZX0022900 256,000 HOYA Vivinex シ 30600BZX0023000 277,000 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24日 徴収額 22,000
01-2326-5	医療法人社団 緑萌会 高橋ウイメンズクリ ニック	〒260-0028 千葉市中央区新町 1 8 - 1 4 千葉 新町ビル6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 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額
01-2359-6	稲毛神経内科・メモリ ークリニック	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台 6 - 2 3 - 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 304号 徴収開始年月日：平成29年 7月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JNJ-5486 1911 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 aducanumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 LY3314814 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 E2609 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
01-2379-4	医療法人浄光会 千葉 みなと病院	〒260-0024 千葉市中央区中央港 1 - 2 9 - 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2627号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 14,300 01:個室 2 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 1 03: 3 人室 12 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 52 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 31床 割合 32.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2396-8	医療法人社団純英会 赤井町クリニック	〒260-0804 千葉市中央区赤井町 9 1 8 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 342号 治験薬名称 IDegLira セマグルチド リキシラン リキシラン bexagliflozin CS-3150 CS-3150 Imeglimin TA-7284 セマグルチド 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日
01-2400-8	医療法人社団匡仁会 梶田医院	〒264-0032 千葉市若葉区みつわ台 4 - 1 7 - 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 3035号 徴収開始年月日：令和 4年 8月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 8,800 01:個室 5 6,600 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 8 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診療) 第 127号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 57号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日
01-2410-7	医療法人社団駿心会 いなげ西病院	〒263-0035 千葉市稲毛区稲毛町 5 - 8 - 6	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3280号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 16 3,850 04: 4 人室 64 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 18床 割合 22.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2416-4	医療法人社団三水会 北千葉整形外科幕張ク リニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町1－7 6 8 9－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2396号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分 01:個室 1 20,000 01:個室 2 10,000 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 134号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 500 500 500 500 500
01-2420-6	医療法人社団駿心会 稲毛病院	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台6－2 1－3	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 351号 徴収開始年月日：平成30年 6月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BAY85-3934 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2S 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 MT-6 5 4 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 MT-6 5 4 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 BAY85-3934 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2702号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 11,000 02: 2 人室 22 5,500 04: 4 人室 52 1,100 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 80床 割合 44.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 985号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2431-3	医療法人社団ことら会 稲毛とらのこ産婦人科	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台２－３－１５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2999号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 7日 区分 01:個室 5 8,000 01:個室 2 12,000 01:個室 2 18,000 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%
01-2454-5	たかす腎・泌尿器クリニック	〒261-0004 千葉市美浜区高洲３－２３－２稲毛海岸ビル６０５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 442号 徴収開始年月日：令和 7年 8月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AKP-009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
01-2467-7	幕張不整脈クリニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町６－９３－１（東幕張土地区画整理事業２７街区６）	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2785号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 2 9,900 01:個室 2 15,400 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%
01-2474-3 (01-6212-3)	医療法人緑栄会 三愛 記念そがクリニック	〒260-0806 千葉市中央区宮崎２－１１－１５		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 136号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 販売名 徴収額 Ｄ－ソルビートル液「コーワ７５％」 561 マーロックス懸濁内服薬 1,694

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
01-2476-8	医療法人緑栄会 三愛 記念病院	〒260-0031 千葉県中央区新千葉 2－2－3	180	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 137号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 販売名 徴収額 D－ソルビートル液 561 マーロックス懸濁内服薬 1,694 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2798号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 2 11,000 01:個室 5 12,100 01:個室 1 15,400 04: 4 人室 117 04: 4 人室 20 3,300 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 28床 割合 15.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 910号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,730
01-2495-8	医療法人社団S l e e p R e s t G r o u p S l e e p R e s t C l i n i c 幕張	〒261-0021 千葉県美浜区ひび野 2－4		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 9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 3,300 3,300 3,300
01-2509-6	医療法人社団 鎮誠会 令和リハビリテーシ ョン病院	〒260-0026 千葉県中央区千葉港 4－4	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3058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 3 13,200 01:個室 6 8,800 01:個室 15 6,600 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 84 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 48床 割合 36.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2555-9	医療法人白百合会 幕張病院	〒261-0026 千葉市美浜区幕張西4-2-12	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3225号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 0 01:個室 8 5,500 01:個室 16 4,400 02:2人室 92 0 03:3人室 18 0 04:4人室 48 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 24床 割合 11.7%
01-2561-7	千葉中央眼科	〒260-0824 千葉市中央区浜野町854-13		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 114号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 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 シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000 テクニス デュッセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス デュッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
01-2587-2	くすの木クリニック	〒260-0027 千葉市中央区新田町1-10 千葉テクノプラザ5階		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 3日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 1,500 3,000 1,500 3,000 1,500 3,000 1,500 3,000 1,500 3,000
01-2596-3	稲毛海岸やすだ眼科	〒261-0004 千葉市美浜区高洲3-23-1 ペリエメディカルビル美浜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 142号 徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 AMO テクニス シナジー V 30200BZX0005500 280,000 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
01-2605-2	千葉県総合救急災害医療センター	〒261-0024 千葉市美浜区豊砂 6－1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3232号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 119 01:個室 7 84,700 03:3人室 24 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 7床 割合 4.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 980号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
01-2610-2	千葉心療内科ゆうメンタルクリニック千葉院	〒260-0015 千葉市中央区富士見 2－2－3 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 211号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 59:他 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560
01-2627-6	そがアイクリニック	〒260-0842 千葉市中央区南町 2－15－19 MTKビル 2階 A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 147号 徴収開始年月日：令和 7年 5月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 385,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 385,000 Clareon 非球面Pano 30200BZX0029400 385,000 Clareon 非球面Pano 30300BZX0015300 385,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 385,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 385,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 385,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 385,000
01-2650-8	医療法人社団真緑会 平良・クリニック M a k u h a r i	〒261-0021 千葉市美浜区ひび野 2－4 プレナ幕張 5－1 B		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 6月27日 販売名 徴収額 DEXCOMG7CGMシステム1パックセンサーキット 7,700 Freestyle リブレ2センサー 7,700
01-2663-1	亀田 I V F クリニック 幕張	〒261-8501 千葉市美浜区中瀬 1－3 D棟 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 15号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
02-1004-7 (02-3111-8)	社会医療法人社団菊田 会 習志野第一病院	〒275-0016 習志野市津田沼 5 - 5 - 2 5	183	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 4号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 販売名 徴収額 プレオ 2,363 エフピー錠 371 イホマイド 4,499 バイアスピリン 6 ヨシダ・メタル・ホエイ 27 バファリン・ニトギス・バツサミン・ファモター・アス 6 塩酸モルヒネ注射液 タケダ・シオノギ・タナベ 335 塩酸モルヒネ注射液 タケダ・シオノギ・タナベ 1,521 塩酸モルヒネ注射液 三共 5,589 ファイバ 108,559 ロセフィン 0. 5 g 710 ロセフィン 1 g 1,155 ロセフィン 1 g パック 1,746 エフェドリン 97 イムラン錠 187 マキシピーム 0. 5 g 1,021 マキシピーム 1 g 1,531 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2916号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 9 01:個室 9 16,500 01:個室 9 11,000 01:個室 12 5,500 04: 4 人室 80 80 04: 4 人室 60 2,750 02: 2 人室 4 4 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 90床 割合 49.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 徴収額 500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2086号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116189号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,240
02-1035-1	医療法人社団保健会 谷津保健病院	〒275-0026 習志野市谷津4-6-1 6	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3298号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 6,600 01:個室 17 8,800 01:個室 22 9,900 01:個室 3 22,000 01:個室 3 04:4人室 168 05:5人室以上 25 全許可病床数 262床 費用徴収病床数 66床 割合 25.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 938号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1051-8	医療法人社団愛友会 津田沼中央総合病院	〒275-0026 習志野市谷津 1－9－1 7	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3279号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 34,100 01:個室 12 17,600 01:個室 12 12,100 04: 4 人室 160 04: 4 人室 128 3,850 全許可病床数 314床 費用徴収病床数 154床 割合 49.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 347号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 161号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 884号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722 11: (一般入院) 特別入院 1,002
02-1052-6	三橋眼科医院	〒275-0016 習志野市津田沼 5-8-2 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 187,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 209,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 264,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 286,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 286,000 Clareon Panopti 30200BZX0029400 264,000 Clareon Vvity 30500BZX0004100 264,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 286,000 Clareon Panopti 30200BZX0029300 264,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
02-1057-5	医療法人社団瑞光会 青木眼科	〒275-0011 習志野市大久保 1-2 9-1 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 185,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 185,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 195,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 265,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 アルコン アクリソフ IQレスト 22600BZX0017900 210,000 アルコン アクリソフ IQレスト 22700BZX0000600 240,000 アルコン アクリソフ IQPan 23100BZX0004200 310,000 アルコン アクリソフ IQPan 23100BZX0004300 330,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 155,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
02-1097-1 (02-3123-3)	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部千葉県済生 会 千葉県済生会 習 志野病院	〒275-8580 習志野市泉町 1 - 1 - 1	400	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年 7月31日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (リ Free Style リブレ (リ 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2706号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 5 22,000 01:個室 38 13,200 01:個室 29 11,000 02: 2 人室 22 02: 2 人室 6 5,500 04: 4 人室 172 04: 4 人室 120 3,300 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 198床 割合 49.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 969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 2,786 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117681号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 40:その他 金合金 425,700 425,700 40:その他 チタン合金 316,800 316,800 40:その他 コバルトクロム合金 286,000 286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
02-1113-6	医療法人社団 秀友会 松信ウィメンズクリ ニック・こどもクリニ ック	〒275-0012 習志野市本大久保 3－5－2 7	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3023号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 01:個室 5 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
02-1121-9	医療法人社団和康会 三橋病院	〒275-0002 習志野市実籾 2－2 1－1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1876号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 4 3,240 02: 2 人室 10 02: 2 人室 8 1,080 02: 2 人室 14 432 04: 4 人室 68 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 26床 割合 24.1%
02-1137-5	医療法人社団もとい会 谷津駅前あじさい眼 科	〒275-0026 習志野市谷津 4－6－1 9 日本 調剤谷津ビル 3 階 E－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 徴収開始年月日：平成23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 8 予約に基づく診察 (予約診察) 第 146号 徴収開始年月日：令和元年10月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 500 10,000

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
02-1140-9	医療法人社団保健会 東京湾岸リハビリテー ション病院	〒275-0026 習志野市谷津4－1－1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2858号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 160床 病床数 2 14 16 32 88 8 費用徴収病床数 72床 徴収金額 15,400 7,810 6,820 6,600 2,200 割合 45.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 165号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,700
02-1163-1	医療法人社団 あそう 眼科	〒275-0026 習志野市谷津1－14－20		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 175号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Panopti Clareon Panopti Clareon Vivity Clareon Vivity 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0079000 徴収額 290,000 310,000 290,000 310,000
02-1182-1	医療法人社団汀会 津 田沼医院	〒275-0016 習志野市津田沼1－18－45		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 365号 徴収開始年月日：令和元年 7月17日 治験薬名称 Vadadustat(MT-6 K-LA5 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 4 5 徴収額
02-1192-0	新津田沼メンタルクリ ニック	〒275-0016 習志野市津田沼1－15－2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 150号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療科 02:精 予約料 10,000 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
02-1233-2	医療法人社団マザー・キー ファミール産院 つだぬま	〒275-0028 習志野市奏の杜 3－4－1 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 3105号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 4 8,000 01:個室 3 10,000 01:個室 1 15,000 01:個室 1 18,000 02: 2 人室 4 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%
04-1021-7	医療法人社団心癒会 しのだの森ホスピタル	〒276-0004 八千代市島田台 1 2 1 2	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1965号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 01:個室 39 01:個室 2 14,000 01:個室 2 12,500 01:個室 29 9,300 02: 2 人室 38 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 89 全許可病床数 231床 費用徴収病床数 33床 割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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				
04-1044-9	医療法人社団恵仁会 セントマーガレット病院	〒276-0022 八千代市上高野 4 5 0	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3160号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 8 18 6 6 2 32 8 108 16 111 315床	徴収金額 2,200 3,300 5,500 6,600 2,200 3,300 550 費用徴収病床数	94床	割合 29.8%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 130号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 01:検査 01:検査	徴収額 2,646 1,944 1,998 1,890 1,166 1,188			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 890号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,376 1,002	
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 6月10日				
				販売名 FreeStyle リブレ 2 リーダー FreeStyle リブレ 2 センサー	徴収額 7,800 9,900			

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
04-1046-4	医療法人社団心和会 八千代病院	〒276-0021 八千代市下高野 5 4 9	422	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2611号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 01:個室 1 5,500 01:個室 14 3,300 01:個室 23 2,200 01:個室 10 1,100 02: 2 人室 12 02: 2 人室 4 2,530 03: 3 人室 12 2,750 03: 3 人室 3 1,650 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 2,750 04: 4 人室 36 2,200 04: 4 人室 36 1,650 04: 4 人室 32 1,100 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 104 全許可病床数 422床 費用徴収病床数 203床 割合 48.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2087号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 500,000 500,000 03:コバルト 250,000 250,000
04-1064-7	医療法人思誠会 勝田 台病院	〒276-0024 八千代市勝田 6 2 2 - 2	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3021号 徴収開始年月日：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 12 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 122 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 24床 割合 16.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 746号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
04-1084-5	メディカルプラザ加瀬 外科，加瀬眼科	〒276-0031 八千代市八千代台北 1－7－1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1502号 徴収開始年月日：平成23年 1月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 0 02: 2 人室 2 4,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 123号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080
04-1105-8	加藤眼科	〒276-0023 八千代市勝田台 1－1 4－7 2	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 128号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 220,000 テクニスシナジー VB S i m 30200BZX0005500 260,000 テクニスシナジートーリック T 30200BZX0013900 280,000 クラレオンパンオブティックスオ 30200BZX0029300 280,000 クラレオンパンオブティックススト 30400BZX0025000 300,000 クラレオンヴィヴィティオートノ 30500BZX0004100 280,000 テクニスオデッセイVB S i m 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVB S i 30600BZX0002500 290,000 TEC N I S P u r e s e e 焦 30600BZX0016700 270,000 TEC N I S P u r e s e e T 30600BZX0016800 290,000
04-1148-8	医療法人社団 眞緑会 平良・クリニック	〒276-0023 八千代市勝田台 1－3 6－1 1		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 6月26日 販売名 徴収額 Freestyleリブレ 2 センサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																								
04-1173-6 (04-3184-1)	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	〒276-8524 八千代市大和田新田 4 7 7 - 9 6	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 199号 徴収開始年月日：平成21年 9月 7日 <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>インターフェロン ベータ 1 α</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>乾燥スルホ化人免疫グロブリン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Fingolimod</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>グラチラマー酢酸塩</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ミダゾラム</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>クロピドグレル硫酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 徴収開始年月日：平成22年12月 3日 <table><tr><td>治験機器名称</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>S N W - D 2</td><td></td><td>5</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 2月10日 <table><tr><td>医療機器の販売名</td><td>徴収額</td><td>医療機器管理室</td><td>技師の人数</td></tr><tr><td>FreeStyleリブ^レ</td><td>7,560</td><td>1:有</td><td>1</td></tr><tr><td>FreeStyleリブ^レン</td><td>7,560</td><td>1:有</td><td>1</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 3203号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>45,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>24,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>23,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>22,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>22,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>292</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>86</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>11,000</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>500床</td><td>費用徴収病床数 91床 割合 18.2%</td></tr></table> 時間外診察 (時間外診察) 第 84号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 <table><tr><td>徴収額</td></tr><tr><td>5,500</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	インターフェロン ベータ 1 α	2:注射薬		3		乾燥スルホ化人免疫グロブリン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Fingolimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		グラチラマー酢酸塩	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		ミダゾラム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		クロピドグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	S N W - D 2		5		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブ ^レ	7,560	1:有	1	FreeStyleリブ ^レ ン	7,560	1:有	1	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	1	45,100	01:個室	19	24,200	01:個室	22	23,100	01:個室	5	22,000	02: 2 人室	14		02: 2 人室	10	22,000	02: 2 人室	12	8,800	02: 2 人室	2	5,500	04: 4 人室	292		05: 5 人室以上	86		01:個室	20	11,000	全許可病床数	500床	費用徴収病床数 91床 割合 18.2%	徴収額	5,500
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																								
インターフェロン ベータ 1 α	2:注射薬		3																																																																																																									
乾燥スルホ化人免疫グロブリン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																									
Fingolimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																									
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
グラチラマー酢酸塩	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																									
ミダゾラム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
クロピドグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																									
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																									
S N W - D 2		5																																																																																																										
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																									
FreeStyleリブ ^レ	7,560	1:有	1																																																																																																									
FreeStyleリブ ^レ ン	7,560	1:有	1																																																																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																																																										
01:個室	17																																																																																																											
01:個室	1	45,100																																																																																																										
01:個室	19	24,200																																																																																																										
01:個室	22	23,100																																																																																																										
01:個室	5	22,000																																																																																																										
02: 2 人室	14																																																																																																											
02: 2 人室	10	22,000																																																																																																										
02: 2 人室	12	8,800																																																																																																										
02: 2 人室	2	5,500																																																																																																										
04: 4 人室	292																																																																																																											
05: 5 人室以上	86																																																																																																											
01:個室	20	11,000																																																																																																										
全許可病床数	500床	費用徴収病床数 91床 割合 18.2%																																																																																																										
徴収額																																																																																																												
5,500																																																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23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 889号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117625号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 440,000 440,000 02:金 1,100,000 1,100,000 01:白金 1,320,000 1,320,000
04-1185-0	医療法人社団 踏青会 小池病院	〒276-0001 八千代市小池374-1	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2163号 徴収開始年月日：平成28年 5月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 28 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 45 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 1床 割合 1.2%
04-1192-6	医療法人社団 四つ葉 会 ゆりのきクリニッ ク	〒276-0043 八千代市萱田2245		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 315号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-438 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
04-1194-2	医療法人社団 オルソ プラス むらた整形外科	〒276-0046 八千代市大和田新田 9 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 159号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 時間外診察 (時間外診察) 第 76号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 4,000
04-1201-5	一般社団法人巨樹の会 八千代リハビリテー ション病院	〒276-0015 八千代市米本 1 8 0 8	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2809号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 50 4,400 02: 2 人室 44 2,200 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 04: 4 人室 136 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 100床 割合 41.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 150号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035
04-1224-7	医療法人社団前友会 前田産婦人科	〒276-0032 八千代市八千代台東 1 - 6 - 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 1955号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
04-1231-2	医療法人社団碩成会 島田台総合病院	〒276-0004 八千代市島田台 8 8 7－7	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2891号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 5 22,000 01:個室 6 24,200 01:個室 1 27,500 02: 2 人室 44 02: 2 人室 10 11,000 02: 2 人室 2 13,200 03: 3 人室 99 04: 4 人室 84 01:個室 3 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 24床 割合 9.4%
04-1239-5	医療法人社団 虹の会 なないろこどもクリ ニック	〒276-0046 八千代市大和田新田 4 5 8－1 0		時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日
04-1241-1	いしい眼科	〒276-0046 八千代市大和田新田 3 2 8－1		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 145号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 320,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 320,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 300,000
04-1253-6	医療法人社団晴山会 ROSEGARDEN クリニック	〒276-0046 八千代市大和田新田向山 4 6 6－7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2691号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 9 3,300 01:個室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
04-1261-9	医療法人真温会 八千 代有床診療所	〒276-0040 八千代市緑が丘西 3－1 3－2 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3090号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 01:個室 3 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
04-1283-3	すみれ眼科	〒276-0032 八千代市八千代台東 1－1 3－1 佐藤八千代台ビル 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 37号 徴収開始年月日：令和 6年 1月12日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカルワンピ アルコンアクリソフ IQ Pa アルコンアクリソフ IQ Pa Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon Vivivity 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0005500 30200BZX0013900 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22300BZX0027700 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 242,000 264,000 154,000 176,000 176,000 286,000 308,000 286,000 308,000 286,000
04-1300-5 (04-3267-4)	医療法人社団永生会 新八千代病院	〒276-0015 八千代市米本 2 1 6 7	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3234号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 295床 費用徴収病床数 127床 割合 43.1% 7,700 5,500 4,400 3,300 24 12 144 96 440 440 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117750号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 04:チタン 01:白金 コバルトクロム合金 チタン合金 白金 加金 275,000 330,000 550,000 27,500 330,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116234号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 5,500 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1005-5	医療法人 鎗田病院	〒290-0056 市原市五井 8 9 9	199	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：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 3 0 01:個室 7 11,000 01:個室 28 6,050 01:個室 5 5,500 03: 3 人室 6 3,300 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 110 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 46床 割合 23.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 160号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 946号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1011-3	医療法人芙蓉会 五井病院	〒290-0056 市原市五井 5 1 5 5	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3028号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 2 8,800 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 12床 割合 5.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 84号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 49: (一般入院) I 群 3 1,410 73:老 (一般) II 老 3 1,410 21: (療養入院) I 1,740 81:老 (療養入院) 老 1 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1014-7 (06-1014-7)	独立行政法人 労働者 健康安全機構 千葉労 災病院	〒290-0003 市原市辰巳台東 2 - 1 6	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3210号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 19,800 01:個室 1 13,200 01:個室 59 8,800 01:個室 9 3,300 01:個室 22 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 2,200 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 161床 割合 40.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 913号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 174号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 297,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 319,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 297,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1016-2 (06-1007-1)	千葉県循環器病センター	〒290-0512 市原市鶴舞 5 7 5	220	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 治験薬名称 プラビックス 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2764号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 01:個室 10 13,200 01:個室 22 11,870 04:4人室 160 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 32床 割合 14.5% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 289号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 820 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 860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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第115290号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115948号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1018-8	医療法人社団直樹会 磯ヶ谷病院	〒290-0204 市原市磯ヶ谷 3 5	164	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2820号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 62 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 14 04: 4 人室 80 全許可病床数 164床 費用徴収病床数 8床 割合 4.9%
06-1019-6	医療法人白百合会 市 原鶴岡病院	〒290-0206 市原市新堀 9 5 5	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2894号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 01:個室 8 1,100 01:個室 26 1,650 01:個室 17 2,200 01:個室 5 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 10 03: 3 人室 63 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 24 02: 2 人室 2 5,500 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 59床 割合 28.8%
06-1022-0	医療法人社団琢心会 辰巳病院	〒290-0003 市原市辰巳台東 5 - 5 - 1	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2885号 徴収開始年月日：令和 3年 3月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 02: 2 人室 12 02: 2 人室 6 3,500 02: 2 人室 12 3,000 03: 3 人室 30 04: 4 人室 16 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 23床 割合 28.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 997号 徴収開始年月日：令和 7年 2月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1063-4 (06-3224-0)	帝京大学ちば総合医療 センター	〒299-0111 市原市姉崎 3 4 2 6 - 3	427	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 445号 治験薬名称 ICEF15/syntic I LOU064 WBCRRD/SPB-KT NPC-22 AZP-3601 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3283号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 3 24,200 01:個室 15 14,300 01:個室 3 13,200 01:個室 19 11,000 01:個室 1 9,900 02: 2 人室 6 02: 2 人室 14 7,700 02: 2 人室 24 6,600 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 329 全許可病床数 427床 費用徴収病床数 79床 割合 18.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1017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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1093-1	医療法人社団高原会 原村医院	〒290-0041 市原市玉前 7 6	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3290号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
06-1099-8	医療法人社団滝西会 三和医院	〒290-0081 市原市五井中央西 1 － 1 2 － 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1879号 徴収開始年月日：平成26年 4月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,200 02: 2 人室 2 02: 2 人室 2 12,960 03: 3 人室 3 10,800 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
06-1106-1	医療法人社団健老会 姉崎病院	〒299-0118 市原市椎津 2 5 5 8 － 1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3248号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02: 2 人室 34 04: 4 人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
06-1107-9	医療法人社団博瞳会 大木眼科クリニック	〒290-0082 市原市五井中央南 1 － 1 2 － 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 75号 徴収開始年月日：令和 3年 8月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 380,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 320,000
06-1117-8	望星姉崎クリニック	〒299-0110 市原市姉崎東 3 － 6 － 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 420号 徴収開始年月日：平成28年 8月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 YLB217-003 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 A Y D 0 0 1 透析液 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1122-8	宗田マタニティクリニック	〒290-0024 市原市根田 3 2 0 - 7	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2989号 徴収開始年月日：平成24年 7月15日 区分 01:個室 8 10,000 01:個室 1 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
06-1160-8	医療法人社団緑祐会 永野病院	〒290-0221 市原市馬立 8 0 2 - 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 1556号 徴収開始年月日：平成24年 1月23日 区分 01:個室 7 7,000 01:個室 1 0 02: 2 人室 4 4,000 05: 5 人室以上 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%
06-1182-2	医療法人社団白金会 白金整形外科病院	〒290-0059 市原市白金町 1 - 7 5 - 1	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2562号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 23 3,300 01:個室 4 3,520 02: 2 人室 52 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 27床 割合 21.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 902号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1209-3	医療法人社団 ゆうあい会 やりたクリニック	〒290-0022 市原市西広 1 3 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1772号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,400 01:個室 3 6,480 01:個室 1 7,560 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 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 71号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 800
06-1235-8	医療法人社団詠苺会 市原整形外科	〒290-0062 市原市八幡 1 8 3 6－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
06-1242-4	医療法人社団慈協会 市原メディカルキュア	〒299-0111 市原市姉崎 6 5 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 3026号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 3 4,400 02: 2 人室 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%
06-1248-1	野崎医院	〒290-0081 市原市五井中央西 1－3 4－5		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 3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 Free Style リブレ(7,500 2:無 Free Style リブレ(7,500 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
06-1253-1	医療法人社団公仁会 斉藤クリニック	〒290-0003 市原市辰巳台東1－8－11		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 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ(R 7,660 2:無 Free Styleリブレ (セ 7,660 2:無
06-1254-9	医療法人社団千寿雅会 長谷川病院	〒290-0062 市原市八幡115－1	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1992号 徴収開始年月日：平成26年 8月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 8,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 20 04: 4 人室 8 2,000 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 13床 割合 35.1%
06-1287-9	リハビリテーション病 院さらしな	〒290-0050 市原市更級1－5－3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2682号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,600 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%
06-1321-6	有秋台医院	〒299-0125 市原市有秋台西1－7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2957号 徴収開始年月日：令和 4年 5月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 2 10,000 01:個室 1 12,000 02: 2 人室 6 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
07-1070-7	医療法人社団慈優会 九十九里病院	〒283-0104 山武郡九十九里町片貝 2 7 0 0	199	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：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 19 3,300 02: 2 人室 8 2,200 04: 4 人室 136 01:個室 6 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 33床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 982号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
07-1090-5	大網白里市立国保大網 病院	〒299-3221 大網白里市富田 8 8 4 - 1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2998号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 4 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 4 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 19床 割合 19.2%
07-1105-1	山崎医院	〒289-1732 山武郡横芝光町横芝 2 1 3 7		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,365

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
07-1135-8 (07-3108-3)	高根病院	〒289-1608 山武郡芝山町岩山 2 3 0 8	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2774号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 4 3 2 6 2 88 32 16 40 197床	徴収金額 14,280 9,890 1,020 1,020 2,240 880 費用徴収病床数	59床	割合 29.9%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 826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 1,689	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117678号 金属 04:チタン 03:コバルト 40:その他	その他金属 チタン合金	上顎 330,000 275,000 330,000	下顎 330,000 275,000	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116227号 継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 500	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日		

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
07-1203-4	東陽病院	〒289-1727 山武郡横芝光町宮川1 2 1 0 0	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2787号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 01:個室 7 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 16 2,200 03: 3 人室 27 04: 4 人室 44 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 24床 割合 25.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 960号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,231 12: (一般入院) 特定入院 1,462 11: (一般入院) 特別入院 673 06: (一般入院) 急性期一 2,317
08-1003-6 (08-3002-6)	医療法人静和会 浅井 病院	〒283-0062 東金市家徳3 8-1	387	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：令和 7年 3月 1日 区分 01:個室 71 0 01:個室 10 7,700 01:個室 15 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 20 3,300 02: 2 人室 20 2,200 03: 3 人室 57 0 04: 4 人室 172 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 387床 費用徴収病床数 73床 割合 18.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117708号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 275,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
08-1026-7	医療法人社団明正会 柿栖眼科医院	〒283-0068 東金市東岩崎 5 - 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 164号 徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 207,510 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 229,510 テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 208,100 テクニスシナジー TVB S i 30200BZX0013900 230,100 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 218,800 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 240,800 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 218,800 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 240,800
08-1055-6	医療法人社団フルガキ ・メディカル とうが ね中央糖尿病腎クリニ ック	〒283-0068 東金市東岩崎 2 4 - 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 3200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 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 02: 2 人室 2 3,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 11 2,000 02: 2 人室 1 1,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 16床 割合 84.2% 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 8月10日 販売名 徴収額 リブレ本体 7,000 リブレセンサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
08-1063-0 (08-3059-6)	東千葉メディカルセンター	〒283-8686 東金市丘山台 3－6－2	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3249号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 22,000 01:個室 7 12,100 01:個室 16 8,800 01:個室 24 7,700 01:個室 47 03: 3 人室 18 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 303床 費用徴収病床数 54床 割合 17.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 315号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 6,600 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 9,240 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 3,300 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 3,960 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 996号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 9号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 85,800 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117623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 452,100 452,100 02:金 425,700 425,700 04:チタン 316,800 316,800 40:その他 特殊合金 286,000 286,000
08-1064-8	ふるがき糖尿病内科医 院	〒283-0005 東金市田間 2－2 2－7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2月19日 販売名 徴収額 リブレ本体 7,000 リブレセンサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
09-1030-7	社会医療法人社団さつき会 袖ヶ浦さつき台病院	〒299-0246 袖ヶ浦市長浦駅前 5 - 2 1	384	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3223号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 01:個室 1 16,500 01:個室 2 10,450 01:個室 16 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 1 3,850 01:個室 28 3,300 01:個室 10 2,750 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 18 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 16 2,750 02: 2 人室 48 2,200 03: 3 人室 12 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 140 04: 4 人室 24 550 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 384床 費用徴収病床数 174床 割合 45.3% 入院期間が1 8 0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 10: (一般入院) 地域一般 1,500
09-1034-9	医療法人社団福德会 福玉台外科内科	〒299-0261 袖ヶ浦市福玉台 1 - 1 0 - 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2675号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
09-1062-0	医療法人社団 恒久会 山口医院	〒299-0263 袖ヶ浦市奈良輪 5 3 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 1312号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 01:個室 1 12,000 01:個室 2 8,000 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%
10-1006-5	医療法人荻仁会 萩原 病院	〒292-0056 木更津市木更津 1 - 1 - 3 6	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1978号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 01:個室 10 6,480 02: 2 人室 20 3,240 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%
10-1010-7	社会医療法人社団同仁 会 木更津病院	〒292-0061 木更津市岩根 2 - 3 - 1	321	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 オランザピン 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 3241号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 22 02: 2 人室 26 1,100 03: 3 人室 12 04: 4 人室 176 01:個室 14 2,200 01:個室 18 1,650 05: 5 人室以上 53 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 58床 割合 18.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1014-9 (10-1014-9)	国保直営総合病院 君 津中央病院	〒292-0822 木更津市桜井 1 0 1 0	660	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 205号 徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 治験薬名称 MK－0 4 3 1／ONO－5 4 3 BAY 5 9－7 9 3 9 TAK－4 3 8 AF 3 7 7 0 2／CCT－0 0 1 AF 3 7 7 0 2／OCT－0 0 3 SR 3 3 5 8 9 B／d r o n e d AF 3 7 7 0 2／OCT－0 0 2 AZD 6 1 4 0 BAY 7 7－1 9 3 1／1 4 8 1 BAY 7 7－1 9 3 1／1 5 0 7 内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 対象患者数 6 10 10 4 6 12 2 10 6 3 徴収額 <

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
				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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 162号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 964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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117718号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 529,810 529,810 02:金 555,520 555,520 40:その他 特殊合金 368,890 368,890 04:チタン 433,100 433,100
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116205号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 130号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002400 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1015-6 (10-3087-3)	医療法人社団志仁会 薬丸病院	〒292-0831 木更津市富士見 2 - 7 - 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3270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 5 01:個室 7 3,850 01:個室 2 4,400 01:個室 5 6,600 01:個室 11 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 1 33,000 04: 4 人室 24 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 28床 割合 49.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 958号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,936 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117581号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 324,000 270,000 03:コバルト 237,600 216,000 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 7年 4月 1日 徴収額 11,000
10-1020-6	石井病院	〒292-0832 木更津市新田 1 - 5 - 3 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 2367号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 21 6,000 02: 2 人室 2 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 23床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1048-7	医療法人社団養真会 上総記念病院	〒292-0832 木更津市新田 1 - 1 1 - 2 5	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2822号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 14 8,800 01:個室 2 8,250 01:個室 2 14,300 04: 4 人室 80 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 18床 割合 18.4%
10-1068-5	医療法人社団健洋会 森田医院	〒292-0815 木更津市大久保 1 - 8 - 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 2727号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 01:個室 1 5,940 01:個室 1 3,740 01:個室 1 3,740 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 2,640 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%
10-1069-3	医療法人社団志成会 ロイヤルクリニック	〒292-0045 木更津市清見台 3 - 6 - 5	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2969号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
10-1070-1	医療法人社団鵬会 高 名清養病院	〒292-0054 木更津市長須賀 1 2 3 9	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2435号 徴収開始年月日：平成13年 3月14日 区分 01:個室 8 5,400 02: 2 人室 24 04: 4 人室 240 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 8床 割合 2.9%

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
10-1083-4	医療法人社団吉祥会 加藤病院	〒292-0014 木更津市高柳 2 - 1 2 - 3 1	30	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：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 4 7,350 01:個室 12 10,500 01:個室 2 12,600 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0%
10-1101-4	医療法人社団 重城産 婦人科小児科	〒292-0003 木更津市万石 3 5 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 1499号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 3 8,000 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 2 5,000 04: 4 人室 4 0 04: 4 人室 4 3,000 04: 4 人室 0 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10-1112-1	医療法人社団望星会 木更津クリニック	〒292-0805 木更津市大和 1 - 4 - 1 8	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 349号 徴収開始年月日：平成29年 8月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B A Y 3 5 - 3 9 3 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 J R - 1 3 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1142号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 01:個室 2 5,250 03: 3 人室 3 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 2床 割合 10.5%
10-1116-2	桜井医院	〒292-0038 木更津市はたる野 1 - 2 8 - 3		予約に基づく診療 (予約診療) 第 42号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 07:胃 1,000 08:消 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1132-9	医療法人社団明敬会重城病院	〒292-0003 木更津市万石 3 4 1 - 1	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2946号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,200 01:個室 1 18,700 01:個室 14 11,000 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 16床 割合 100.0%
10-1145-1	医療法人社団ほたるの博優会 ほたるのセントラル内科	〒292-0038 木更津市ほたる野 3 - 3 0 - 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 388号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MND-2119・長期試験 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 BAP0527及び血糖自己測定 3:第Ⅲ相 10 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (R e 7,660 2:無 7,660 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 19号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,000 DEXCOMG7CGMシステム 1 パックセンサーキット 7,000 DEXCOMG7CGMシステムモニター 12,000
10-1153-5	医療法人社団雅鳳会ほたるの眼科	〒292-0038 木更津市ほたる野 2 - 5 0 - 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 141号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029400 360,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30300BZX0015300 390,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 340,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 370,000 テクニス pure see T 30600BZX0016800 360,000 テクニス pure see 焦 30600BZX0016700 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1161-8	医療法人社団 邦清会 木更津東邦病院	〒292-0036 木更津市菅生 7 2 5 - 1	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2877号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,200 01:個室 4 7,560 03:3人室 3 03:3人室 3 3,240 04:4人室 4 04:4人室 4 2,160 05:5人室以上 64 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 12床 割合 14.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 徴収開始年月日：平成25年 5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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 666号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,650
10-1164-2	医療法人社団 山田医 院	〒292-0805 木更津市大和 2 - 2 2 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 425号 徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK3844766A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 60
10-1176-6	堀田眼科	〒292-0804 木更津市文京 1 - 4 - 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 166号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 ClareonTM PamOp 30200BZX0029300 350,000 ClareonTM PamOp 30400BZX0025000 380,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 380,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 350,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1182-4	医療法人互生会 アク アリハビリテーション 病院	〒292-0812 木更津市矢那 4 4 9 0 - 5	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3281号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 4 6,600 01:個室 4 5,500 02:2人室 8 4,400 05:5人室以上 130 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 18床 割合 12.2%
10-1199-8	医療法人社団東飯会 木更津中央眼科	〒292-0823 木更津市桜井新町 3 - 1 - 1 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 115号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 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 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 280,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareion Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareion Pan0pt 30200BZX0029300 280,000 Clareion Pan0pt 30200BZX0025000 330,000 テクニス ゴッツイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス ゴッツイ TVB 30600BZX0002500 340,000
10-1208-7	医療法人社団寧篤会 内房整形外科クリニッ ク	〒292-0816 木更津市下烏田 8 5 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 2935号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,560 01:個室 1 10,800 02:2人室 2 2,100 04:4人室 4 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
10-1218-6	木更津心臓血管クリニ ック	〒292-0054 木更津市長須賀 1 7 8 4 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3138号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,650 01:個室 1 8,250 01:個室 1 0 04:4人室 6 2,750 04:4人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
10-1220-2	よこすか内科小児科・はるこレディースクリニック	〒292-0009 木更津市金田東6－47－21		予約に基づく診察 (予約診察) 第 213号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月10日
11-1006-3	医療法人新都市医療研究会「君津」会 玄々堂君津病院	〒299-1144 君津市東坂田4-7-20	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2004号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,650 01:個室 1 7,350 01:個室 5 5,250 02:2人室 8 02:2人室 2 3,150 03:3人室 9 04:4人室 60 05:5人室以上 69 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 14床 割合 8.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 128号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,080 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1009号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,193
11-1030-3	君津市国保小櫃診療所	〒292-0451 君津市末吉1046		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 300 11:外 300 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
11-1033-7	医療法人社団周晴会 鈴木病院	〒299-1107 君津市上 2 3 8	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2770号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 2 4,400 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 8床 割合 14.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 612号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,400
11-1070-9	医療法人社団 曾川会 そがわ医院	〒299-1121 君津市常代 5 - 3 - 1 5	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1490号 徴収開始年月日：平成21年11月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 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%
11-1078-2	医療法人社団重光会 君津山の手病院	〒299-1173 君津市外箕輪 4 - 1 - 5	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2977号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 5,500 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 6 03: 3 人室 48 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 4床 割合 2.6%
11-1081-6	医療法人社団マザー・ キー ファミール産院 きみつ	〒299-1127 君津市郡 1 - 5 - 4	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3016号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 1 10,000 01:個室 6 5,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
11-1086-5	医療法人社団弘雄会 榎本整形外科	〒299-1152 君津市久保4－2－23		医科点数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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 徴収額 432
12-1001-2	国保直営君津中央病院 大佐和分院	〒293-0036 富津市千種新田710	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2697号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,850 05:5人室以上 29 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 7床 割合 19.4%
12-1016-0	医療法人社団三友会 三枝病院	〒293-0012 富津市青木1641	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2970号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 10 5,500 04:4人室 20 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 12床 割合 37.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 945号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,073
12-1021-0	医療法人社団栄陽会 東病院	〒293-0001 富津市大堀2114	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3135号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 5 6,600 02:2人室 2 3,410 05:5人室以上 36 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 9床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 905号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,740

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
12-1042-6	医療法人社団桜仁会 さくらだ眼科	〒293-0036 富津市千種新田 1 2 4 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 176号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 Panopti 30400BZX0029300 270,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Clareon Panopti 30200BZX0029400 270,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 285,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 345,000 テクニス ヒュアシー Sim 30600BZX0016700 285,000 テクニス ヒュアシー トーリック 30600BZX0016800 345,000
13-1004-4	医療法人厚仁会 内田 病院	〒288-0044 銚子市西芝町 4 - 4	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2775号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 2 4,400 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%
13-1005-1	銚子市立病院	〒288-0031 銚子市前宿町 5 9 7	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3271号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,240 01:個室 10 6,600 01:個室 2 13,200 02: 2 人室 6 02: 2 人室 10 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 88 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 23床 割合 19.2%

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
13-1011-9	医療法人積仁会 島田 総合病院	〒288-0053 銚子市東町 5 － 3	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3236号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 4 7,700 01:個室 3 5,500 04: 4 人室 24 04: 4 人室 28 2,750 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 44床 割合 45.8% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 640号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,479 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ 2 センサー 7,000 フリースタイル リブレリーダー 2 7,500
13-1049-9	医療法人社団圭寿会 児玉病院	〒288-0043 銚子市東芝町 6 － 1 5	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2684号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 61 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 4床 割合 5.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
13-1071-3 (13-3054-7)	医療法人財団みさき会 たむら記念病院	〒288-0815 銚子市三崎町 2 - 2 6 0 9 - 1	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2763号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 14 5,500 01:個室 10 3,300 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 96 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 30床 割合 18.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 44号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 351号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院) II 群 3 1,460 73: 老 (一般) II 老 3 1,500 21: (療養入院) 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117144号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115972号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,575

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
13-1083-8	医療法人社団 新生会 新生産婦人科	〒288-0056 銚子市新生町 2 - 1 9 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1522号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 1 7,350 01:個室 1 4,200 01:個室 2 1,500 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
14-1006-7	海上寮療養所	〒289-2513 旭市野中 4 0 1 7	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3109号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 7 01:個室 1 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 13 2,200 01:個室 2 1,100 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 76 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 31床 割合 25.8%
14-1007-5	医療法人京友会 京友 会病院	〒289-2525 旭市仁玉 2 0 9 9	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2678号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 4 1,100 01:個室 4 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 9 3,300 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 6 1,650 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 29床 割合 15.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
14-1022-4	飯倉医院	〒289-2501 旭市新町 3 3 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 2997号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 01:個室 03: 3 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 16床 病床数 3 2 6 5 費用徴収病床数 8床 徴収金額 2,700 1,500 割合 50.0%
14-1027-3 (14-3041-2)	夢屋診療所	〒289-2501 旭市新町 1 0 3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第116894号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 03:コバルト 40:その他 その他金属 金パラジウム銀合金 上顎 下顎 200,000 150,000
14-1102-4	医療法人社団カメラア 会 江畑医院	〒289-2612 旭市蛇園 2 5 3 2 － 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 19床 病床数 1 8 4 6 費用徴収病床数 9床 徴収金額 2,000 1,500 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
14-1125-5 (14-3119-6)	総合病院国保旭中央病院	〒289-2511 旭市イの１３２６	989	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3221号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 29,150 01:個室 13 23,650 01:個室 2 12,650 01:個室 13 10,450 01:個室 67 9,900 01:個室 45 9,350 01:個室 100 8,800 01:個室 30 8,250 01:個室 70 02: 2 人室 24 03: 3 人室 18 04: 4 人室 372 全許可病床数 755床 費用徴収病床数 271床 割合 35.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 72号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 31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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117515号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 156,000 156,000 04:チタン 230,000 230,000 01:白金 290,000 290,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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	
				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 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader)	徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 徴収額 6,875 7,799
14-1131-3	医療法人黒潮会 田辺 病院	〒289-2516 旭市口 8 1 8 - 2	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3199号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 2 1 5 5 4 4 24 45床 費用徴収病床数 21床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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																																																																																																																																																																														
19-1036-3 (19-3219-3)	学校法人順天堂 順天堂大学医学部附属浦安病院	〒279-0021 浦安市富岡 2-1-1	785	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 207号 徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>I s t r a d e f y l l i n e</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ラニビズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>VEGF Trap-Eye</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>トリアムシノロンアセトニド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>塩酸セレギリン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>デキサメタゾン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ペガブタニブナトリウム</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ジフルプレドナート</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>VEGF Trap-Eye</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ロチゴチン</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Istradeftylline</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ロピニロール塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ナルフラフィン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>パゾパニブ</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ロチゴチン</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ビマプロスト</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>21</td><td></td></tr><tr><td>ロチゴチン</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>VEGF Trap-Eye</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr><tr><td>ビマプロスト</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>21</td><td></td></tr><tr><td>プレラデナント</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>シロリムス</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>ベタメタゾン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</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 3222号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>52</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>66,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>44,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>33,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>29,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>27,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>25,850</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>25,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>76</td><td>19,800</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>172</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>144</td><td>5,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>600床</td><td>費用徴収病床数</td></tr><tr><td></td><td></td><td>359床 割合 59.8%</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	I s t r a d e f y l l i n e	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ラニビズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		トリアムシノロンアセトニド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		塩酸セレギリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		デキサメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	12		ペガブタニブナトリウム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ジフルプレドナート	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		Istradeftylline	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ロピニロール塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ナルフラフィン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		パゾパニブ	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2		ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		ビマプロスト	3:外用薬	3:第Ⅲ相	21		ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16		ビマプロスト	3:外用薬	3:第Ⅲ相	21		プレラデナント	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		シロリムス	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7		ベタメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	52		01:個室	2	66,000	01:個室	5	44,000	01:個室	4	33,000	01:個室	1	30,800	01:個室	32	29,700	01:個室	25	27,500	01:個室	36	25,850	01:個室	18	25,300	01:個室	76	19,800	02: 2 人室	2		03: 3 人室	15		04: 4 人室	172		04: 4 人室	144	5,500	04: 4 人室	16	2,200	全許可病床数	600床	費用徴収病床数			359床 割合 59.8%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																														
I s t r a d e f y l l i n e	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																															
ラニビズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																															
メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																															
VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																															
トリアムシノロンアセトニド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																															
塩酸セレギリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																															
デキサメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																																																																																															
ペガブタニブナトリウム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																															
ジフルプレドナート	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																															
VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																															
ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																															
Istradeftylline	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																															
ロピニロール塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																															
ナルフラフィン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																															
パゾパニブ	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																															
ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																															
ビマプロスト	3:外用薬	3:第Ⅲ相	21																																																																																																																																																																															
ロチゴチン	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																															
VEGF Trap-Eye	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																																																																																															
ビマプロスト	3:外用薬	3:第Ⅲ相	21																																																																																																																																																																															
プレラデナント	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																															
シロリムス	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																															
ベタメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																																
01:個室	52																																																																																																																																																																																	
01:個室	2	66,000																																																																																																																																																																																
01:個室	5	44,000																																																																																																																																																																																
01:個室	4	33,000																																																																																																																																																																																
01:個室	1	30,800																																																																																																																																																																																
01:個室	32	29,700																																																																																																																																																																																
01:個室	25	27,500																																																																																																																																																																																
01:個室	36	25,850																																																																																																																																																																																
01:個室	18	25,300																																																																																																																																																																																
01:個室	76	19,800																																																																																																																																																																																
02: 2 人室	2																																																																																																																																																																																	
03: 3 人室	15																																																																																																																																																																																	
04: 4 人室	172																																																																																																																																																																																	
04: 4 人室	144	5,500																																																																																																																																																																																
04: 4 人室	16	2,200																																																																																																																																																																																
全許可病床数	600床	費用徴収病床数																																																																																																																																																																																
		359床 割合 59.8%																																																																																																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 318号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 72号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 888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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 132号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 310,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000 テクニスオデッセイV B S i m 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイT V B S i 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
19-1118-9	医療法人社団隼整会 新浦安整形外科	〒279-0041 浦安市堀江 1－3 4－3 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2943号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 4 16,500 02: 2 人室 2 8,250 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 徴収開始年月日：平成25年11月19日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500
19-1140-3	医療法人社団 健医会 セントラル眼科今川 内	〒279-0022 浦安市今川 1－1－4 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 124号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 260,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 300,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 200,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 240,000 アルコン クラレオン P a n O 30200BZX0029400 286,000 アルコン クラレオン P a n O 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジー 30200BZX0005500 286,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 330,000 ファインビジョン 30400BZX0019700 330,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 286,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000
19-1144-5	医療法人社団前田産婦 人科医院 医療法人社 団 前田産婦人科医院	〒279-0011 浦安市美浜 3－2 6－8	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 5 10,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

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
19-1148-6	医療法人社団 康栄会 浦安病院	〒279-0002 浦安市北栄4－1－18	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 156号 治験薬名称 JTT-552 FYX-051 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3134号 徴収開始年月日：令和 5年12月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 4 64,800 01:個室 2 30,240 02:2人室 10 70,200 03:3人室 9 04:4人室 24 05:5人室以上 10 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 933号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 1,500
19-1159-3	医療法人社団 愛賛会 おおしおウィメンズ クリニック	〒279-0002 浦安市北栄1－5－23	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2993号 徴収開始年月日：令和 4年 8月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 5 10,000 01:個室 3 8,000 01:個室 3 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 9床 割合 47.4%
19-1185-8	医療法人社団秀光会 かわばた眼科	〒279-0012 浦安市入船4－1－1 新浦安中 央ビル3階302号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 443号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1013900 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 STN1013400 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 ROH-001 3:外用薬 2:第Ⅱ相 15 K-911 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10

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
19-1198-1	公益社団法人地域医療振興協会 東京ベイ・浦安市川医療センター	〒279-0001 浦安市当代島3－4－32	344	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 369号 治験薬名称 TAK-385 徴収開始年月日：令和元年 5月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 11号 治験機器名称 NP028 PRDS-001 徴収開始年月日：令和元年 5月24日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 11 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3243号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 25,300 01:個室 4 23,100 01:個室 53 19,800 01:個室 28 02: 2 人室 10 8,800 03: 3 人室 3 04: 4 人室 96 3,300 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 344床 費用徴収病床数 167床 割合 48.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 75号 徴収額 2,750 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39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 7月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39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 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 914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 2,530
19-1231-0	医療法人社団福秀会 浦安高柳病院	〒279-0004 浦安市猫実5-11-14	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2679号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 11,000 02: 2人室 10 5,500 04: 4人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
19-1233-6	医療法人社団 祐輝会 浦安せきぐちクリニック	〒279-0004 浦安市猫実5-17-27		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 413号 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-152 2: 注射薬 3: 第Ⅲ相 6
19-1241-9	医療法人社団明海皮ふ科	〒279-0011 浦安市美浜1-9-2 浦安ブライトンビル7階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 439号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LOU064 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 7 Dupilumab 2: 注射薬 3: 第Ⅲ相 4 SB206 3: 外用薬 3: 第Ⅲ相 10
19-1243-5	医療法人社団 司誠会 イナガキ眼科	〒279-0011 浦安市美浜1-9-2 浦安ブライトンビル7F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号 徴収開始年月日: 令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000 HOYAVivinexxジェメ 30500BZX0026400 290,000 AMO テクニスオデッセイ D 30600BZX0002400 290,000 AMO テクニスオデッセイトー 30600BZX0002500 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
19-1250-0	医療法人社団やしの木 会 浦安中央病院	〒279-0042 浦安市東野 3－4－1 4	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3015号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 4 13,200 04: 4 人室 28 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 36 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 34床 割合 47.2%
19-1255-9	タムス浦安病院	〒279-0023 浦安市高洲七丁目 2 番 3 2 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 3244号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 1 5,775 01:個室 37 11,550 01:個室 6 13,860 01:個室 1 17,325 01:個室 1 23,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 924 03: 3 人室 3 1,155 04: 4 人室 85 04: 4 人室 47 924 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 99床 割合 49.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 184号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 4,400 02:リハビリテーション 7,700 02:リハビリテーション 11,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 935号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 910
19-1281-5	医療法人社団P l e x u s 大江戸浦安クリ ニック	〒279-0001 浦安市当代島 1－3－2 9 アイ エムビル5階		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 7年 1月14日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 1 個 7,000 FreeStyle リブ2(Reader) 1 個 7,500 FS プレジョン血糖測定電極 4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
20-1013-0	キッコーマン総合病院	〒278-0005 野田市宮崎 1 0 0	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3152号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,900 01:個室 41 16,500 01:個室 8 11,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 12 4,400 04: 4 人室 60 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 63床 割合 48.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 796号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,576
20-1015-5	医療法人社団啓心会 岡田病院	〒278-0006 野田市柳沢 2 2 1	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3064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 3 01:個室 9 5,500 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 12床 割合 4.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 160号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
20-1016-3	医療法人社団全生会 江戸川病院	〒278-0022 野田市山崎 2 7 0 2	392	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3173号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 113 3,300 01:個室 6 04: 4 人室 220 全許可病床数 339床 費用徴収病床数 113床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
20-1028-8	川間太田産婦人科医院	〒278-0055 野田市岩名 2 - 7 - 1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2986号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 徴収金額 17,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
20-1037-9	医療法人社団健生会 杉崎クリニック	〒278-0005 野田市宮崎 5 6 － 2 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 5 徴収金額 10,000 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
20-1063-5	医療法人社団天宣会 梅郷整形外科クリニッ ク	〒278-0022 野田市山崎字中木戸 2 7 8 5	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2735号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 02: 2 人室 4 02: 2 人室 6 徴収金額 5,500 03: 3 人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
20-1071-8	医療法人社団 葛野会 木野崎病院	〒278-0002 野田市木野崎 1 5 6 1 － 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 3273号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 01:個室 10 徴収金額 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 10 03: 3 人室 84 04: 4 人室 40 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%

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
20-1083-3 (20-3107-8)	医療法人社団真療会 野田病院	〒270-0237 野田市中里 1 5 5 4 - 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2855号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 01:個室 3 9,900 02: 2人室 8 5,500 02: 2人室 20 03: 3人室 57 04: 4人室 60 05: 5人室以上 44 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 11床 割合 5.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 01:検査 420 01:検査 1,365 02:リハビリテーション 2,625 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 39号 入院料区分 49: (一般入院) I 群 3 470 25: (療養入院) 5 560 85: 老 (療養入院) 老 5 540 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117239号 徴収開始年月日：平成21年 7月31日 金属 03: コバルト その他金属 上顎 210,000 下顎 210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116013号 徴収開始年月日：平成21年 7月31日 継続管理種類 01: フッ化物局所 2,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 260,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0005500 260,000 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
20-1091-6	うちだ内科クリニック	〒278-0041 野田市蕃昌 2 5 0 - 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 209号 治験薬名称 T A K - 0 8 5 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9
20-1094-0	医療法人社団福聚会 東葛飾病院	〒270-0215 野田市中戸 1 3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3008号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 80 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
20-1120-3	医療法人社団 桃和会 門倉医院	〒278-0033 野田市上花輪 6 2 8 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2320号 徴収開始年月日：平成29年10月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 2 16,200 01:個室 7 4,320 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%
20-1159-1	医療法人社団 I L C アイレディースクリ ニック	〒270-0235 野田市尾崎 1 4 6 4 - 1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3111号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 4 04: 4 人室 2 2,000 04: 4 人室 2 3,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
20-1165-8	医療法人徳洲会 野田 総合病院	〒278-8501 野田市横内 2 9 - 1	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3257号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 全許可病床数 66床 病床数 3 2 9 8 2 12 2 28 費用徴収病床数 66床 徴収金額 22,000 19,800 16,500 13,200 27,500 16,500 13,200 5,500 割合 100.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 360号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1007号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 徴収日数 徴収料金 2,712 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 135号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon非球面Pan 0 Clareon Vivity テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー VB Sim ファインビジョンHP Clareon非球面PanOp 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30400BZX0019700 30300BZX0015300 302,100 302,100 302,100 301,200 302,100 302,100 302,100 302,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1004-7	医療法人聖峰会 岡田病院	〒277-0842 柏市末広町 2 － 1 0	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3165号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 4 9,900 01:個室 13 7,700 02: 2 人室 12 5,500 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 3,850 03: 3 人室 21 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 34 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 35床 割合 29.7%
21-1006-2 (21-3025-0)	医療法人社団柏水会 初石病院	〒277-0885 柏市西原 7 － 6 － 1	806	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3166号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 43 01:個室 25 8,800 01:個室 56 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 376 05: 5 人室以上 301 02: 2 人室 2 全許可病床数 806床 費用徴収病床数 81床 割合 10.0%
21-1009-6	医療法人巻石堂病院	〒277-0005 柏市柏 3 － 1 0 － 2 8	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3013号 徴収開始年月日：平成30年 3月24日 区分 01:個室 7 10,800 04: 4 人室 23 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 7床 割合 23.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1010-4 (21-3599-4)	医療法人 深町病院	〒277-0005 柏市柏 4－1 0－1 1	88	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 14号 徴収開始年月日：平成29年 3月29日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Stlyleリブレ (8,000 Free Styleリブレ (セ 8,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3259号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 02:2人室 6 6,600 04:4人室 69 05:5人室以上 10 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 9床 割合 10.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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																																																																																																							
21-1091-4	東京慈恵会医科大学附属柏病院	〒277-8567 柏市柏下1 6 3 - 1	664	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 211号 徴収開始年月日：平成17年 9月22日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>A J G 5 0 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>M O R A b - 0 0 3</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>S P J - 2 8 4</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>B A Y 4 3 - 9 0 0 6</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>A J M 3 0 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>D 2 E 7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Z - 1 0 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>J T T - 7 5 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T S - 0 7 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T A - 4 7 0 8</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</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 3156号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></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>29,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>25,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>23,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>24,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>22</td><td>9,900</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>36</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>36</td><td>7,700</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>461</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>664床</td><td>費用徴収病床数 133床 割合 20.0%</td></tr></table> 時間外診察 (時間外診察) 第 93号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 3月17日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21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	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	A J G 5 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		M O R A b - 0 0 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		S P J - 2 8 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		B A Y 4 3 - 9 0 0 6	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		D 2 E 7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Z - 1 0 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		J T T - 7 5 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		T S - 0 7 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		T A - 4 7 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	1	44,000	01:個室	1	29,700	01:個室	33	25,300	01:個室	18	23,100	01:個室	2	24,200	01:個室	4	22,000	02: 2 人室	18		02: 2 人室	22	9,900	03: 3 人室	3		04: 4 人室	36		04: 4 人室	36	7,700	04: 4 人室	16	6,600	05: 5 人室以上	461		全許可病床数	664床	費用徴収病床数 133床 割合 20.0%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																							
A J G 5 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																								
M O R A b - 0 0 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																								
S P J - 2 8 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																								
B A Y 4 3 - 9 0 0 6	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																								
A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																								
D 2 E 7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																								
Z - 1 0 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																								
J T T - 7 5 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																								
T S - 0 7 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																								
T A - 4 7 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																																									
01:個室	13																																																																																																										
01:個室	1	44,000																																																																																																									
01:個室	1	29,700																																																																																																									
01:個室	33	25,300																																																																																																									
01:個室	18	23,100																																																																																																									
01:個室	2	24,200																																																																																																									
01:個室	4	22,000																																																																																																									
02: 2 人室	18																																																																																																										
02: 2 人室	22	9,900																																																																																																									
03: 3 人室	3																																																																																																										
04: 4 人室	36																																																																																																										
04: 4 人室	36	7,700																																																																																																									
04: 4 人室	16	6,600																																																																																																									
05: 5 人室以上	461																																																																																																										
全許可病床数	664床	費用徴収病床数 133床 割合 20.0%																																																																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 21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 909号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,750
21-1141-7	医療法人社団宏生会 クリニック柏の葉	〒277-0882 柏市柏の葉3-1-34		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 212号 徴収開始年月日：平成22年 3月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 モメタゾンフランカルボン酸エス 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 モタメゾンフランカルボン酸エス 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 S-555739 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 予約に基づく診察 (予約診察) 第 141号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 550 550 550 550 550 01:内 550 550 550 550 550 時間外診察 (時間外診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 徴収額 770

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
21-1151-6	柏市立柏病院	〒277-0825 柏市布施 1 - 3	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3140号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日					
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 18 6 3 3 2 8 160	徴収金額 4,950 7,700 11,000 13,200			
				200床	費用徴収病床数	30床	割合 15.0%		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 149号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日					
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,450 1,470 1,850 1,110 1,750 1,800 1,080				
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 853号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日					
				入院料区分 02:（一般入院）急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,430		

				21-1234-0	小児科・皮膚科こまつぎき医院	〒277-0005 柏市柏 3 - 3 - 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 197号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日	
								診療科 10:小	予約料 15,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1242-3 (21-3266-0)	医療法人社団天宣会 北柏リハビリ総合病院	〒277-0004 柏市柏下 2 6 5	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2620号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 27,500 01:個室 9 11,000 01:個室 6 4,400 02: 2 人室 74 02: 2 人室 26 3,300 03: 3 人室 30 04: 4 人室 48 04: 4 人室 36 2,200 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 247床 費用徴収病床数 79床 割合 32.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 173号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 948号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,430 21: (療養入院) 1 0 10: (一般入院) 地域一般 1,628 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117298号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 250,000 250,000 04: チタン 350,000 350,000
21-1252-2	医療法人社団昌擁会 柏フォレストクリニック	〒277-0042 柏市逆井字定山 4 3 7 - 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 1976号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,800 02: 2 人室 6 5,400 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1293-6	医療法人社団 順邦会 飯島整形外科	〒277-0842 柏市末広町 6－1 セントラルウェルネスクラブ柏ビル 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 172号 徴収開始年月日：令和 5年 1月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
21-1304-1	医療法人社団 柏眼科 クリニック	〒277-0852 柏市旭町 1－1－5 浜島ビル 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 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 187,000 アルコン シングルピース 30200BZX0029400 253,000 アルコン C l a r e o n V i 30500BZX0004100 253,000 アルコン C l a r e o n P a 30200BZX0029300 253,000 AMO テクニス マルチフォー 22100DZX0019500 187,000 AMO テクニスシナジー 22100DXZ0005500 253,000
21-1411-4	医療法人社団 葵会 千 葉・柏リハビリテーシ ョン病院	〒277-0902 柏市大井 2 6 5 1	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3080号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 1 11,000 01:個室 6 7,700 01:個室 10 5,500 02: 2 人室 26 02: 2 人室 10 5,500 03: 3 人室 9 04: 4 人室 360 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 27床 割合 6.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 142号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,468 02: リハビリテーション 1,785
21-1414-8	手賀沼病院	〒277-0912 柏市箕輪 7 0 0	294	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2605号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 2,200 01:個室 58 02: 2 人室 66 04: 4 人室 144 全許可病床数 294床 費用徴収病床数 26床 割合 8.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1423-9	医療法人社団誠高会 おおたかの森病院	〒277-0863 柏市豊四季１１３	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3178号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 288床 病床数 3 2 50 10 6 212 5 徴収金額 25,000 11,000 10,000 費用徴収病床数 62床 割合 21.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 580号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 40: (一般入院) 1 0 対 1 12: (一般入院) 特定入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,047 1,459
21-1446-0	医療法人社団英愛会 中野レディースクリニ ック	〒277-0005 柏市柏２－１０－１１ 武藤眼科 ビル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 1号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1486-6 (21-3466-6)	医療法人社団協友会 柏厚生総合病院	〒277-8551 柏市篠籠田 6 1 7	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3292号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 4 11,000 01:個室 11 22,000 01:個室 11 25,000 01:個室 5 27,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 6 7,800 02: 2 人室 4 11,000 03: 3 人室 6 4,950 04: 4 人室 28 3,300 04: 4 人室 16 4,000 04: 4 人室 76 4,950 04: 4 人室 36 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 213 全許可病床数 420床 費用徴収病床数 206床 割合 49.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 351号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 1,925

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 858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 2,625 12: (一般入院) 特定入院 964
21-1495-7	医療法人社団康喜会 辻仲病院 柏の葉	〒277-0871 柏市若柴178-2 柏の葉キャンパス148街区6	144	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 214号 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 6 OPC-6535 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 YMO60 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 MD-0901 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 PS-SP 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3176号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 01:個室 20 12,100 01:個室 12 11,000 01:個室 8 5,500 04:4人室 109 01:個室 1 11,000 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 41床 割合 27.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 207号 徴収開始年月日: 令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 1,650 1,650 1,650 1,650 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 962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 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1545-9	医療法人社団 聖秀会 聖光ヶ丘病院	〒277-0062 柏市光ヶ丘団地 2 － 3	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3213号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 01:個室 2 33,000 01:個室 7 11,000 02: 2 人 室 2 03: 3 人 室 6 04: 4 人 室 200 01:個室 2 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 9床 割合 4.1%
21-1555-8	東葛医療福祉センター 光陽園	〒277-0053 柏市酒井根 2 4	88	予約に基づく診察 (予約診察) 第 89号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 0 10:小 0 01:内 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1574-9 (21-3626-5)	医療法人社団 葵会 柏たなか病院	〒277-0803 柏市小青田 1－3－2	512	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3122号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 1 22,000 01:個室 46 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 10 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 440 全許可病床数 512床 費用徴収病床数 58床 割合 11.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 徴収額 850 4,800 2,500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 158号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950
21-1582-2	小竹産婦人科医院	〒277-0855 柏市南柏 2－4－19	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2760号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,000 01:個室 1 25,000 01:個室 2 02: 2 人室 2 15,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1620-0	柏中央眼科	〒277-0856 柏市新富町 1－2－3 1 メディカルセンター南柏 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 110号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon非球面Pan0p テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ テクニス マルチフォーカル フ テクニス シナジー TVB S テクニス シナジー VB S i Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 280,000 30300BZX0015300 330,000 22900BZX0000500 200,000 22900BZX0036000 250,000 22300BZX0027700 180,000 30200BZX0013900 330,000 30200BZX0005500 280,000 30500BZX0004100 280,000 30200BZX0029300 280,000 30200BZX0025000 330,000 30600BZX0002400 290,000 30600BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
21-1625-9 (21-3577-0)	社会医療法人社団蛸水 会 名戸ヶ谷病院	〒277-0084 柏市新柏 2－1－1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3037号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 22 12,100 01:個室 44 11,000 04: 4 人室 176 04: 4 人室 24 3,300 05: 5 人室以上 30 01:個室 2 12,650 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 94床 割合 31.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 87号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 2,750 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 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 976号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 白内障患者に対する水晶体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 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 207,800 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 229,800 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 207,800 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 229,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 207,800 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 152,800 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 174,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 185,800 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 207,800 Vvinex ジェメトリック 30600BZX0022900 152,800 Vivinex ジェメトリック 306000BZX002300 174,800 Clareon Vivity 30700BZX0007900 229,800 テクニスPureSee 焦点深 30600BZX0016700 185,800 テクニスPureSeeTORI 30600BZX0016800 207,800
21-1628-3	くぼのやウィメンズホ スピタル	〒277-0023 柏市中央2-2-12	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3014号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 13,200 01:個室 1 19,800 01:個室 4 24,200 01:個室 6 02:2人室 2 11,000 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
21-1656-4	くぼのやI V Fクリニ ック	〒277-0005 柏市柏2-5-14 P R A X I S 柏2階、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
21-1658-0	かしわの葉レディース クリニック	〒277-0871 柏市若柴226-41 中央14 4街区1 アベニフ柏の葉102 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 25:産 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
21-1699-4	社会医療法人社団蛸水 会 名戸ヶ谷記念病院	〒277-0032 柏市名戸ヶ谷687-4	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3185号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 8 11,000 04:4人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1042-3	医療法人社団協友会 千葉愛友会記念病院	〒270-0161 流山市鰯ヶ崎 1 － 1	245	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3263号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 14,300 01:個室 2 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 4 02: 2 人室 16 3,300 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 8 1,100 04: 4 人室 156 全許可病床数 233床 費用徴収病床数 55床 割合 23.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 362号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 174号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 973号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785 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 6月26日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 センサーパック 7,150

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1045-6	医療法人社団曙会 流山中央病院	〒270-0114 流山市東初石 2-1 3 2-2	156	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：平成30年 8月 3日 医療機器の販売名 B a c t i s e a l シヤントカテ 40,000 2:無 1 Bactisealシヤントカテ 50,000 2:無 1 B a c t i s e a l シヤントカテ 80,000 2:無 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2791号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 5 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 6 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 21 03: 3 人室 18 3,300 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 48 04: 4 人室 40 1,100 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 75床 割合 48.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,800 72:老 (一般) I 老特 2 1,800 21: (療養入院) 1 1,800 81:老 (療養入院) 老 1 1,800
23-1067-0	医療法人社団健正会 南流山レディスクリニ ック	〒270-0163 流山市南流山 4－6－9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1612号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 9,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 6床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1091-0	医療法人社団　ますお 会　　柏の葉北総病院	〒270-0113 流山市駒木台2 3 3－4	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　2582号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 03: 3人室 04: 4人室 04: 4人室 全許可病床数 120床 徴収金額 4 11,000 12 3,300 60 44 2,200 費用徴収病床数 60床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 （規定回数超）第　167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,200 2,200
23-1105-8	南流山整形外科	〒270-0163 流山市南流山2－1 8－4　プロ モシオン南流山1 F		医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第　394号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 S I－6 1 3 H P－3 1 5 0 内・注・外 2:注射薬 3:外用薬 区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 対象患者数 15 11 徴収額 0 0
23-1115-7	医療法人社団診誠会 すずき内科クリニック	〒270-0157 流山市平和台4－5－4 3		医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第　313号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 C S－3 1 5 0 M N D－2 1 1 9 内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 区分 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 対象患者数 20 8 徴収額
23-1120-7	森の診療所	〒270-0175 流山市三輪野山4－1 1－1 5		予約に基づく診療 （予約診療）第　135号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 診療科 01:内 10:小 37:アレ 予約料 2,160 2,160 2,160 予約料 2,160 2,160 2,160 予約料 2,160 2,160 2,160
23-1152-0	医療法人社団のぞみ会 のぞみ整形外科・内 科クリニック	〒270-0163 流山市南流山1－1 8－1 3		予約に基づく診療 （予約診療）第　140号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療科 予約料 3,500 予約料 3,500 予約料 3,500 予約料 3,500 予約料 3,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1160-3	医療法人財団 東京勤 労者医療会 東葛病院	〒270-0153 流山市中102-1（運B140 街区9）	366	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 122号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニ シゾー VB S 30200BZX0005500 282,744 テクニ シゾー TVB 30200BZX0013900 309,672 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 296,208 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 323,136
23-1164-5	いしい眼科	〒270-0116 流山市中野久木511-2		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 178号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 178,200 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,200 テクニスシナジー 30200BZX0005500 244,200 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 266,200 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 255,200 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 277,200 テクニスピアー Simp 30600BZX0016700 255,200 テクニスピアー Tori 30600BZX0016800 277,200
23-1168-6	よねたにクリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西1-3-1 おおたかプラザビル201		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 3月27日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレセンサー1個 7,500 FreeStyle リブレセンサー1個 7,500 FreeStyle リブレReader1個 4,000 FreeStyle リブレ2 Reader 1個 8,000
23-1169-4	はせ眼科	〒270-0128 流山市おおたかの森西1-3-1 おおたかプラザビル301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 159号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 310,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 310,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 290,000 テクニ ゲッツェイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニ ゲッツェイ TVB 30600BZX0002500 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 290,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1176-9	にしお小児科クリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西1－3－1 おおたかプラザビル3 0 3 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 418号 治験薬名称 TP-7211 徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
23-1177-7	医療法人社団おおたかの森ウィメンズケアクリニック	〒270-0139 千葉県流山市おおたかの森南二丁目1 5 番地の1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3096号 徴収開始年月日：令和 5年 7月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,000 03: 3 人室 1 3,000 03: 3 人室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
23-1182-7	医療法人有壬会 はた整形外科	〒270-0119 流山市おおたかの森北3－2－1 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 194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 12:整外 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000
23-1183-5	医療法人社団曙会流山中央病院附属 泉リハビリテーション病院	〒270-0119 流山市おおたかの森北3－2 3－1 2	70	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：令和 4年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 6 8,800 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 1,100 04: 4 人室 32 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 35床 割合 50.0%
23-1200-7	おおたかの森ARTクリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西1－3－5 K. Mおおたかの森2 F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
23-1207-2	南流山駅前はら眼科	〒270-0163 流山市南流山 2－4－7 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 170号 徴収開始年月日：令和 7年 7月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン ClareonPan 30200BZX0029300 301,950 アルコン ClareonPan 30400BZX0025000 323,950 アルコン Clareon 非球 30200BZX0029400 301,950 アルコン Clareon 非球 30300BZX0015300 323,950 エイム・オー テクニス オテ 30200BZX0005500 301,950 エイム・オー テクニス オテ 30200BZX0013900 323,950 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 301,950 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 301,950 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 323,950 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 323,950 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 323,950 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 323,950 フラインビジョンHP POD 30400BZX0019700 301,950
24-1010-8	医療法人明柳会 恩田 第二病院	〒270-2251 松戸市金ヶ作 3 0 2	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2626号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 01:個室 1 82,500 01:個室 47 11,000 04: 4 人室 112 04: 4 人室 88 5,500 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 136床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1012-4	医療法人社団清志会 山本病院	〒270-0013 松戸市小金きよしヶ丘2－7－10	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 治験薬名称 MK－0954E357 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2659号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 1 9,900 01:個室 1 8,260 01:個室 1 8,260 01:個室 1 8,260 01:個室 1 7,700 01:個室 1 7,700 03:3人室 12 04:4人室 20 04:4人室 4 2,200 05:5人室以上 17 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 975号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500
24-1014-0	医療法人社団ときわ会 常盤平中央病院	〒270-2261 松戸市常盤平6－1－8	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2598号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02:2人室 16 04:4人室 36 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 2床 割合 3.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1038-9	医療法人財団明理会 新松戸中央総合病院	〒270-0034 松戸市新松戸 1－3 8 0	342	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 217号 徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 治験薬名称 HLBI TRK－8 2 0 軟カプセル剤 TRK－8 2 0 軟カプセル剤 TRK－1 0 0 S T P MK－7 0 0 9 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成17年 6月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 A S－1 5 及び A S－2 5 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3145号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 33 16,500 01:個室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 271 全許可病床数 342床 費用徴収病床数 33床 割合 9.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 358号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 94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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 918号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

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
24-1054-6 (24-1007-4)	日本大学松戸歯学部付 属病院	〒271-8587 松戸市栄町西 2－8 7 0－1	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2715号 徴収開始年月日：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 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 5 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 5床 割合 16.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117745号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 275,000 275,000 04:チタン チタン合金 385,000 385,000 01:白金 白金加金 1,186,900 1,186,900 02:金 金合金 1,186,900 1,186,900 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,760
24-1123-9	医療法人社団清志会 大倉記念病院	〒270-0005 松戸市大谷口 1 3 3－1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2776号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 32 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1142-9	医療法人社団弥生会 旭神経内科リハビリテ ーション病院	〒270-0022 松戸市栗ヶ沢 7 8 9 - 1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2589号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 5 8,800 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 54 04: 4 人室 30 660 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 44床 割合 44.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 176号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 0 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 104号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,210 02:リハビリテーション 1,630
24-1153-6	医療法人財団松圓会 東葛クリニック松戸	〒271-0077 松戸市根本 6 4 - 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R N 1 4 9 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3
24-1243-5	公益財団法人ニッセイ 聖隷健康福祉財団 松 戸ニッセイ聖隷クリニ ック	〒270-2222 松戸市高塚新田 1 2 3 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2716号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 9 11,000 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
24-1248-4 (24-3384-5)	医療法人 徳洲会 千葉西総合病院	〒270-2251 松戸市金ヶ作 1 0 7 - 1	680	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3180号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 01:個室 全許可病床数	病床数 46 1 7 12 4 21 18 4 18 6 21 256 262 4 680床	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1284-9	医療法人財団松園会 東葛クリニック病院	〒271-0067 松戸市樋野口 8 6 5 － 2	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3267号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 9 8,800 01:個室 1 04: 4 人室 72 02: 2 人室 2 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 20床 割合 21.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 625号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 4 135 1,950
24-1359-9	医療法人社団聖順会 ジュノ・ヴェスタクリ ニック八田	〒270-2267 松戸市牧の原 2 － 9 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 440号 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 MD-352 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 KLH-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 AKP-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 AKP-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 FSN-013 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 840
24-1404-3	医療法人社団開智会 高木クリニック	〒271-0062 松戸市栄町 5 － 3 1 3		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：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1454-8	医療法人社団 湯原産婦人科医院	〒270-0021 松戸市小金原 5 - 2 0 - 7	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1598号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 01:個室 2 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 2 02: 2人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
24-1456-3	医療法人社団オーケーエム会 オーククリニックフォーミズ病院	〒271-0072 松戸市竹ヶ花 5 0 - 3	47	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：令和 6年 9月19日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 2 7,000 01:個室 36 0 04: 4人室 8 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 3床 割合 6.4%
24-1475-3	医療法人社団誠馨会 新東京ハートクリニック	〒271-0077 松戸市根本 4 7 4 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 254号 徴収開始年月日：平成23年 2月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B I 1 3 5 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 A C Z 8 8 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 J T T - 8 5 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 レバグリニド 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T o f o g l i f l o z i n (C 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 T o f o g l i f l o z i n (C 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 S - 2 3 6 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 T A - 4 7 0 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T A K - 8 7 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 T A K - 4 3 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 T A K - 4 3 8 (長期試験) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
24-1481-1	医療法人社団 それいゆ みやた皮膚科クリニック	〒271-0092 松戸市松戸 1 1 4 7 涌井ビル5階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 436号 徴収開始年月日：令和 7年 6月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Rocatilimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 CANDIN 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 JTE-052 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 0 JTE-061 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 0 ウバダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 0 BFE1224 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 Isotretionoin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 0 SB206 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1483-7	医療法人社団 洗心 島村トータル・ケア・ クリニック	〒270-2241 松戸市松戸新田 2 1－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2628号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 8,800 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
24-1485-2	医療法人社団青嶺会 松戸整形外科病院	〒271-0043 松戸市旭町 1－1 6 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 3154号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,200 01:個室 5 16,500 01:個室 4 12,100 02: 2 人室 4 7,700 03: 3 人室 6 5,500 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 777号 徴収開始年月日：平成28年11月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1502-4	医療法人社団 実幸会 いらはら診療所	〒270-0021 松戸市小金原 4－3－2	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 252号 治験薬名称 T A－7 2 8 4 M K－9 5 4 H M K－9 5 4 E S F P P N Z－6 8 7 A K 1 5 6 S I－6 5 7 S F P P S I－6 5 7 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2613号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 6 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%
24-1503-2	医療法人社団松和会 小板橋病院	〒270-2232 松戸市和名ヶ谷 1 3 1 3－1	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2922号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 4 1,650 04: 4 人室 48 0 05: 5 人室以上 60 0 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 6床 割合 5.3%
24-1506-5	医療法人社団康知会 富岡産婦人科医院	〒270-0021 松戸市小金原 6－8－1 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 2987号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 8 7,000 01:個室 5 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%
24-1524-8	大川レディースクリニ ック	〒271-0051 松戸市馬橋 1 9 0 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 3011号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1528-9	五香病院	〒270-2213 松戸市五香 8－4 0－1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 8 10,000 01:個室 1 12,000 01:個室 1 18,000 02: 2 人室 6 5,000 04: 4 人室 52 04: 4 人室 36 1,000 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 52床 割合 43.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 863号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,200
24-1554-5	馬橋クリニック	〒271-0047 松戸市西馬橋幸町 2 5－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 444号 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SDS-881 2:第Ⅱ相 20
24-1559-4	医療法人社団 かわな眼科	〒270-2261 松戸市常盤平 3－1 0－1 セブン タウン常盤平店 3階 3 0 4 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 51号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー TVB 22900BZX0036000 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005000 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニー TBV 22900BZX0036000 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000
24-1572-7	医療法人社団聖心会 加賀谷正クリニック	〒270-2225 松戸市東松戸 3－7－1 9		時間外診察 (時間外診察) 第 54号 徴収額 648 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日

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
24-1574-3	医療法人社団誠馨会 新東京病院	〒270-2232 松戸市和名ヶ谷1 2 7 1	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3266号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 16 24,200 01:個室 58 18,700 02: 2 人室 14 6,600 01:個室 40 03: 3 人室 3 04: 4 人室 298 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 89床 割合 20.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 314号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年 4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 48号 徴収開始年月日：令和 6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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 848号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,629
24-1601-4	松戸リハビリテーショ ン病院	〒270-2232 松戸市和名ヶ谷1 0 0 9 - 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 2593号 徴収開始年月日：令和元年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 69 5,500 01:個室 9 4,400 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 84 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 90床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1607-1	医療法人社団 鼎会 三和病院	〒270-2253 松戸市日暮 7－3 7 9	50	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 952号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,193
24-1614-7	医療法人社団 桐友会 桐友クリニック新松戸	〒270-0034 松戸市新松戸 3－1 3 5 エム・フ ォレストビル 1 階・2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 390号 治験薬名称 A S P 2 1 5 1 A K P－0 0 9 徴収開始年月日: 平成29年 7月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
24-1629-5	医療法人社団 翠松会 松戸東口たけだメンタルクリニック	〒271-0092 松戸市松戸 1 1 7 6－2 K A M E I B L D. 2 階 2 号室		予約に基づく診察 (予約診療) 第 158号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 15,000 15,000 15,000 15,000 15,000 35:心内 15,000 15,000 15,000 15,000 15,000 02:精 7,000 7,000 35:心内 7,000 7,000 徴収開始年月日: 令和 2年 6月 3日
24-1637-8	医療法人社団 康順会 丹羽眼科	〒270-0034 松戸市新松戸 4－1 4 3－3		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 169号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 230,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 230,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 230,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 250,000
24-1639-4	医療法人社団慶涼会 東松戸はなぞの眼科	〒270-2225 松戸市東松戸 2－3－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 441号 治験薬名称 SJP-0154/2-01 SJP-0170/3-01 SJP-0170/3-02 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 5日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 2:第Ⅱ相 2
24-1644-4	レディースクリニック K	〒271-0077 松戸市根本 4 5 3－3		予約に基づく診察 (予約診療) 第 149号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 350 徴収開始年月日: 令和元年12月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1649-3	シャルムクリニック	〒270-2223 松戸市秋山 6 8－5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 403号 治験薬名称 レブリキズマブ 徴収開始年月日：令和 3年 7月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
24-1652-7 (24-3582-4)	松戸市立総合医療センター	〒270-2296 松戸市千駄堀 9 9 3－1	600	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 355号 治験薬名称 Tanezumab S I－6 1 3 C S－3 1 5 0 N S－3 0 4 J N J－6 4 1 7 9 3 7 5 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2590号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 127 01:個室 5 22,000 01:個室 40 8,800 02: 2 人室 44 04: 4 人室 384 全許可病床数 600床 費用徴収病床数 45床 割合 7.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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 2,090
24-1670-9	医療法人社団寿光会 松戸牧の原病院	〒270-2218 松戸市五香西 4－3 2－1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3214号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 10 3,300 04: 4 人室 168 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1689-9	松戸中央眼科	〒270-2203 松戸市六高台 7－2 8－1		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 111号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
24-1691-5	医療法人社団 岡昭会 眼科馬橋医院	〒271-0047 松戸市西馬橋幸町 8 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 176号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 277,200 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 299,200 テクニスシナジーオプティ 30200BZX0005500 200,200 テクニスシナジートリックII 30200BZX0013900 222,200 Clareon Vivity 30500BZX0004100 277,200 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 277,200 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 299,200
24-1697-2	医療法人社団凜光会 いわあさ眼科	〒270-2253 松戸市日暮 5－2 2 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 186号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29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 HOYA Vivnex ジェ 30500BZX0026300 240,000 HOYA Vivnex ジェ 30500BZX0026400 270,000 HOYA Vivnex ジェ 30600BZX0022900 240,000 HOYA Vivnex ジェ 30600BZX0023000 270,000 AMO テクニスピュアシー 30600BZX0016700 260,000 AMO テクニスピュアシー 30600BZX0016800 280,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
24-1710-3	松戸しげと眼科	〒271-0092 松戸市松戸字向山1149 松戸 ショッピング広場5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 177号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 パンオプテ 30300BZX0015300 350,000 Clareon パンオプテ 30200BZX0029400 380,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 360,000 フアイブビジョン HP(P 30400BZX0019700 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 350,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000
24-1714-5	医療法人社団 緑松会 新松戸内科・糖尿病 こばやしクリニック	〒270-0034 松戸市新松戸4-141-2		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 8月18日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2リーダー 7,000
24-1729-3	こども発達リハビリク リニックむさしの	〒270-2225 松戸市東松戸3-5-7 ラグジ ュアリーガーデン東松戸2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 181号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
24-1739-2	かりんレディースクリ ニック	〒271-0092 松戸市松戸1230-1 ピアザ 松戸7階		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 4月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 20,000 20,000 20,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 5月25日 徴収額
24-1747-5	丹野内科・循環器・糖 尿病内科	〒271-0092 松戸市松戸1307-1 松戸ビ ル店舗棟 新館・地上8階809 区画		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12月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
25-1004-8	アビコ外科整形外科病院	〒270-1166 我孫子市我孫子4－2 2－2 2	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3009号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 13,200 02: 2 人室 10 7,150 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 14床 割合 50.0%
25-1070-9	医療法人社団康喜会 東葛辻仲病院	〒270-1168 我孫子市根戸字堀尻9 4 6－1	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 221号 徴収開始年月日：平成21年 9月14日 治験薬名称 O P C－6 5 3 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 A J M 3 0 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 A J G－5 0 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 A J G－5 0 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 A J G－5 2 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 48 P S－Q D 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 P S－S P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 イリボー 1:内服薬 12 Y M 0 6 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 M D－0 9 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 M D－0 9 0 1 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 2958号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 10 11,000 01:個室 4 9,350 02: 2 人室 10 04: 4 人室 32 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 14床 割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
25-1075-8	医療法人社団 創造会 平和台病院	〒270-1101 我孫子市布佐 8 3 4 － 2 8	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3193号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 3 5,500 01:個室 1 6,050 01:個室 6 8,250 01:個室 18 8,800 01:個室 2 11,550 01:個室 2 14,850 01:個室 10 04: 4 人室 136 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 42床 割合 22.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 26号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 徴収額 900 5,040 2,630 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,470 02:リハビリテーション 1,790 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 974号 徴収開始年月日：令和 6年 8月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
25-1084-0 (25-3092-1)	医療法人緑生会 あびこクリニック	〒270-1166 我孫子市我孫子4－3－2 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 2995号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 01:個室 9 5,000 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% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117706号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 355,000 355,000 04:チタン 405,000 405,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115934号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 01:フッ化物局所 1,050
25-1097-2	星野医院	〒270-1132 我孫子市湖北台1－5－7		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 29号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 J A Nコード 49874390 7,000 2:無 J A Nコード498743908 7,300 2:無
25-1108-7 (25-3137-4)	医療法人社団聖仁会 我孫子聖仁会病院	〒270-1177 我孫子市柴崎1 3 0 0	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3209号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 10 01:個室 10 3,300 01:個室 4 8,800 01:個室 6 11,000 01:個室 4 16,500 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 128 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 26床 割合 15.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 988号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,585

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
25-1119-4	医療法人社団一武会 えのもと眼科	〒270-1101 我孫子市布佐 3 0 8 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 158号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 332,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 282,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 282,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 232,000 テクニスシンフォニーV B 22900BZX0000500 182,000
25-1123-6	医療法人社団聖和会 天王台消化器病院	〒270-1176 我孫子市柴崎台 1－1 8－3 8	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3264号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 18 11,000 04: 4 人室 24 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 19床 割合 44.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1018号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
25-1128-5	医療法人社団太公会 我孫子東邦病院	〒270-1166 我孫子市我孫子 1 8 5 1－1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2971号 徴収開始年月日：令和 3年10月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 2 14,300 01:個室 8 8,800 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 04: 4 人室 12 2,750 05: 5 人室以上 55 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 25床 割合 25.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 947号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
25-1139-2	社会医療法人社団蛸水 会 名戸ヶ谷あびこ病 院	〒270-1166 我孫子市我孫子 1 8 5 5 - 1	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2919号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 11,000 01:個室 1 33,000 04: 4 人室 105 04: 4 人室 12 3,300 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 26床 割合 19.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 968号 徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
25-1145-9	医療法人社団 千輝会 我孫子おがわ眼科	〒270-1166 我孫子市我孫子 1 - 1 - 2 2 アラ ベスクビル 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 158号 徴収開始年月日：令和 7年 6月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 209,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 264,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 209,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 313,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 368,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 297,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 ファインビジョンHP Pod 30400BZX0019700 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 297,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 352,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000 AMO テクニスシナジー 30200BZX0005500 330,000 AMO テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 385,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 363,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 418,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 352,000 アルコン Claren Pan 30300BZX0004100 407,000 アルコン Claren Viv 30500BZX0004100 352,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 385,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 440,000 BVIファインビジョン HP 30400BZX0019700 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 385,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 440,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアシー Toric 30600BZX0016800 418,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 407,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-1162-4	医療法人社団 並木 並木七丁目診療所	〒270-1165 我孫子市並木 7 - 1 - 3 2		時間外診察 (時間外診察) 第 90号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
26-1024-4	医療法人社団一心会 初富保健病院	〒273-0121 鎌ヶ谷市初富 1 1 4	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3148号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 20 5,500 01:個室 39 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 3 13,200 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 84 03: 3 人室 18 04: 4 人室 144 02: 2 人室 6 5,500 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 70床 割合 21.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 168号 徴収開始年月日：令和 5年 7月27日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26-1033-5 (26-3051-5)	医療法人梨香会 秋元 病院	〒273-0121 鎌ヶ谷市初富 8 0 8 － 5 4	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2595号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 16,500 01:個室 1 5,500 01:個室 1 2,200 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 27 04: 4 人室 52 2,200 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 231 全許可病床数 352床 費用徴収病床数 66床 割合 18.8% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 972号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,505 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117574号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116188号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000
26-1054-1	医療法人社団ますお会 第2北総病院	〒273-0121 鎌ヶ谷市初富 8 0 3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2551号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 6 04: 4 人室 108 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
26-1070-7	医療法人社団寿和会 白戸眼科	〒273-0121 鎌ヶ谷市初富 9 2 4 － 1 8 4 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
26-1088-9 (26-3132-3)	医療法人徳洲会 鎌ヶ 谷総合病院	〒273-0121 鎌ヶ谷市初富 9 2 9 - 6	331	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 277号 治験薬名称 メマリー (メマンチン) N I - 0 7 1 K P S - 0 3 7 3 (1 3 0 1) K P S - 0 3 7 3 (1 3 0 2) K P S - 0 3 7 3 (1 3 0 3) D S - 7 1 1 3 b (3 0 1) D S - 7 1 1 3 b (2 0 1) D S - 7 1 1 3 b (3 0 2) 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 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 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3047号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 01:個室 6 22,000 01:個室 47 11,000 01:個室 7 7,700 04:4人室 216 05:5人室以上 20 03:3人室 6 全許可病床数 331床 費用徴収病床数 60床 割合 18.1% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 283号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 152号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,050 01:検査 1,070 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,800 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 686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 2,390 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117488号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 その他金属 上顎 下顎 257,000 257,000 309,000 309,000 463,000 463,000
26-1107-7	新鎌ヶ谷皮ふ科	〒273-0107 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷 1－18－5 デ ィア・ヴェルジュ 202		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 415号 治験薬名称 ASP2151 S 7 8 8 R 1 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 3:外用薬 4
26-1124-2	医療法人社団 東邦鎌 谷病院	〒273-0132 鎌ヶ谷市栗野 5 9 4	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3167号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 16 8,000 01:個室 10 6,000 01:個室 6 02: 2 人室 32 5,000 02: 2 人室 30 04: 4 人室 24 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1000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 2,394
26-1143-2	医療法人社団 O L E A オリーブ眼科クリ ニック	〒273-0115 鎌ヶ谷市東道野辺 7－22－4 6 K U 馬込沢ビル 3 階 3 0 1 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 185号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスタセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニスタセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 テクニスタセイ Opt 30600BZX0016700 300,000 テクニスタセイ トーリ 30600BZX0016800 300,000 HOYA Vivinex シ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex シ 30500BZX0026400 300,000 HOYA Vivinex シ 30600BZX0022900 300,000 HOYA Vivinex シ 30600BZX0023000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1003-6	医療法人静和会 中山病院	〒272-0813 市川市中山 2 - 1 0 - 2	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2968号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 01:個室 13 6,600 02: 2 人室 36 02: 2 人室 56 3,850 03: 3 人室 30 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 337床 費用徴収病床数 69床 割合 20.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 118号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 211,200 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 233,200 テクニシナジーオプティフ 30200BZX0005500 200,200 テクニシナジーートリックII 30200BZX0013900 222,200
27-1017-6	医療法人 式場病院	〒272-0827 市川市国府台 6 - 1 - 1 4	338	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3172号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 1 11,880 01:個室 3 5,500 01:個室 2 10,000 01:個室 34 9,180 01:個室 13 8,640 02: 2 人室 18 02: 2 人室 24 7,700 03: 3 人室 3 1,650 04: 4 人室 176 04: 4 人室 8 1,650 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 16 1,100 全許可病床数 338床 費用徴収病床数 128床 割合 37.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1021-8	医療法人社団一条会 一条会病院	〒272-0836 市川市北国分 4 - 2 6 - 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 3112号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1240-4 (27-3245-1)	東京歯科大学市川総合病院	〒272-0824 市川市菅野 5-1 1-1 3	511	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 223号 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称 KW-6002 フェロン KW-6002 DE-105点眼薬 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 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 120号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 販売名 ジェムザール 200mg 徴収額 38,136 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3268号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 01:個室 47 17,600 01:個室 17 19,800 01:個室 6 22,000 01:個室 21 24,200 01:個室 2 31,900 01:個室 2 36,300 02:2人室 14 02:2人室 14 5,500 02:2人室 2 13,200 02:2人室 2 15,400 03:3人室 18 03:3人室 1 4,400 03:3人室 2 5,500 04:4人室 280 04:4人室 12 4,400 04:4人室 12 5,500 05:5人室以上 34 01:個室 2 15,400 全許可病床数 511床 費用徴収病床数 142床 割合 27.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 81号 徴収額 9,900 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 282号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 58号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 963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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117612号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 220,000 220,000 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 168号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
				Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 308,000
				Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000
				Clareon PanOpti 30200BZX0029300 308,000
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000
Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000				
Clareon Vivity 30700BZX0007900 336,600				
テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 308,000				
テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 330,000				
TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 330,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 308,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 308,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 319,000 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
27-1250-3	医療法人社団平静会 大村病院	〒272-0023 市川市南八幡 4 - 1 4 - 2	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2664号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 8 2,200 03: 3 人室 3 1,100 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 27床 割合 36.0% 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 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 0
27-1293-3	医療法人社団三世会 大高医院	〒272-0826 市川市真間 3 - 1 0 - 8	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2542号 徴収開始年月日：平成13年11月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 10,000 01:個室 2 7,500 02: 2 人室 2 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
27-1299-0	白石整形外科クリニッ ク	〒272-0138 市川市南行徳 1 - 1 6 - 5 スライ ヴ 2 1 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 303号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NZ - 6 8 7 S R 5 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1316-2	医療法人社団式場記念 会 式場隆三郎記念ク リニック	〒272-0034 市川市市川 1－2 3－1 0 アルフ ァツインビル 5 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 治験薬名称 WY－4 5 0 3 0 エシタロプラム 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
27-1428-5	川嶋レディースクリニ ック	〒272-0111 市川市妙典 5－7－9	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 563号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 4 7,000 02: 2 人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
27-1429-3	医療法人社団慈宏会 まさき整形外科	〒272-0111 市川市妙典 4－3－1 0 ペルメ ゾン 1 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,000 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
27-1440-0 (27-3432-5)	医療法人社団 瑞鶴会 鶴木クリニック医科 ・ 歯科	〒272-0021 市川市八幡 1－1 9－1 3	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3012号 徴収開始年月日：令和 4年 8月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1453-3	医療法人社団嵐川 大野中央病院	〒272-0821 市川市下貝塚 3 - 2 0 - 3	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2570号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 6 8,800 01:個室 6 17,600 01:個室 1 39,600 02: 2 人室 2 04: 4 人室 176 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 19床 割合 9.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 145号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 839号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380
27-1465-7	医療法人社団泰正会 大町成光堂クリニック	〒272-0801 市川市大町 4 3 - 3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1709号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 2 02: 2 人室 2 1,500 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
27-1468-1	本八幡クリニック	〒272-0023 市川市南八幡 5 - 1 1 - 1 4		時間外診療 (時間外診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 徴収額 3,000 3,500 4,000 5,000 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

156頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1485-5	医療法人社団聖進会 市川東病院	〒272-0001 市川市二俣 2－1 4－3	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3097号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 6 16,500 01:個室 1 13,200 04: 4 人室 112 04: 4 人室 8 3,300 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 16床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 513号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,450
27-1486-3	医療法人友康会 行徳 中央病院	〒272-0135 市川市日之出 1 7－1 6	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2553号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 1床 割合 4.0%
27-1487-1	医療法人友康会 行徳 中央クリニック	〒272-0136 市川市新浜 1－1 1－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2552号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 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%
27-1493-9	ベリークリニック	〒272-0143 市川市相之川 4－1 4－1 0 ク レイディアM&S 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
27-1504-3	医療法人社団森メンタル クリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前 2－1 6－2 松丸 ビル 2 階・3 階・4 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B R L 2 9 0 6 0 A パロキセチ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

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
27-1576-1	やなぎはら皮ふ科クリニック	〒272-0143 市川市相之川4－15－3号友泉南行徳ビル3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 433号 徴収開始年月日：令和 6年 8月21日 治験薬名称 M610101クリーム M610101クリーム 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 治験機器名称 プレフィルドシリンジ プレフィルドシリンジ プレフィルドシリンジ 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 6
27-1587-8	医療法人社団涼風会 かわしま皮膚科	〒272-0033 市川市市川南1－10－1号214号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 431号 徴収開始年月日：令和 6年 8月18日 治験薬名称 SAR441566 GSK1070806 GSK1070806 KTZ-S 2% 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6
27-1593-6	わたなべ糖内科クリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前1－26－4アルマトレー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 23号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日 医療機器の販売名 Free Style リブレ(7,600 2:無 Free Style リブレ(7,600 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1624-9	医療法人財団 明理会 行徳総合病院	〒272-0103 市川市本行徳 5 5 2 5 - 2	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3208号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1668-6	国際医療福祉大学市川病院	〒272-0827 市川市国府台 6－1－1 4	260	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 徴収開始年月日：令和 7年 2月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Cook Hemospray 0 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3038号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 1 18,700 01:個室 16 16,500 01:個室 1 12,100 01:個室 2 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 2 7,500 01:個室 3 5,700 01:個室 1 4,500 01:個室 4 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 6 3,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 64 2,750 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 5 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 111床 割合 42.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1013号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,466
27-1674-4	医療法人社団あさひな会 ひさきファミリークリニック	〒272-0805 市川市大野町 2－1 0 7－1 アネックス美至第3 0 0 2 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 434号 徴収開始年月日：令和 6年 8月16日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バロキサビルマルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 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 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1693-4	医療法人社団　INN OCENT　えんぴつ 公園マザーズクリニッ ク	〒272-0143 市川市相之川3－1－14	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3007号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日 区分　　　　　　　　　　　病床数　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　1　　11,000 01:個室　　　　　　　　　11 03:3人室　　　　　　　　　3 全許可病床数　　　15床　費用徴収病床数　　　1床　割合 6.7%
27-1697-5	タムス市川リハビリテ ーション病院	〒272-0802 市川市柏井町4－229－4	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3262号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　　　　　　　　　　　病床数　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　16　　10,400 02:2人室　　　　　　　　　4　　1,500 04:4人室　　　　　　　　　50 04:4人室　　　　　　　　　30　　1,500 全許可病床数　　　100床　費用徴収病床数　　　50床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　178号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　　　予約料　　　予約料　　　予約料　　　予約料　　　予約料 59:他　　　　2,200　　　2,200　　　2,200　　　4,400　　　4,400 医科点数表等に規定する回数を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 7年 6月30日 診療の名称　　　　　　　　　　　徴収額 02:リハビリテーション　　　　　4,400 02:リハビリテーション　　　　　4,400 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　　　　　7,700 02:リハビリテーション　　　　　7,700 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　　　　　11,000 02:リハビリテーション　　　　　11,000
27-1700-7	医療法人社団　やまも と消化器内科・肛門科	〒272-0033 市川市市川南1丁目10番1号I ーL i n kタウンいちかわ　ザ・ タワーズ・ウェスト216号室		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10月19日 診療科　　　予約料　　　予約料　　　予約料　　　予約料　　　予約料 3,300　　　3,300　　　3,300　　　3,300　　　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1713-0	うしじまこころの診療所	〒272-0033 市川市市川南 1－1 0－1 ザ・ タワーズ・ウエスト 2 1 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 156号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 2年 4月 20日
27-1721-3	医療法人社団マザー・ キー ファミール産院 いちかわ	〒272-0803 市川市奉免町 2 0 1－5	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3110号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 13,000 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 1 02: 2 人室 3 4,000 04: 4 人室 2 04: 4 人室 2 2,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
27-1729-6	メンタルヘルス診療所 しっぽふぁーれ	〒272-0824 市川市菅野 5－1 1－1 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 175号 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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日
27-1744-5	医療法人社団緑友会 らいおんハート内科整 形外科リハビリクリニ ック	〒272-0133 市川市行徳駅前 2－1 6－1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 172号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 5,500 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
27-1752-8	イーズファミリークリ ニック本八幡	〒272-0023 市川市南八幡 3－1 4－1 7 b i l l a i n a 1 0 1 室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 210号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 7,700 3,300 7,700 3,300 7,700 01:内 7,700 3,300 7,700 3,300 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
27-1765-0	医療法人社団司誠会なんぎょうイナガキ眼科	〒272-0143 市川市相之川4－15－1 TZ Pビル3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 6年11月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,000 アルコンClareonPano 30400BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコンClareonPano 30300BZX0015300 320,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000 HOYA Vivinexx ジ 30500BZX0026400 290,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 290,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 320,000
27-1766-8	医療法人社団 TRI NITY さとこ乳腺 ・婦人科クリニック	〒272-0143 市川市相之川4－5－8 南行徳 メディカルスクエア3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 199号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 33,000 33,000 33,000 33,000 33,000 59:他 33,000 33,000 33,000 33,000
27-1773-4	糖尿病・甲状腺 藤巻 内科クリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前2－17－2 T NKビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 リブレ2センサーまたは Dexcom G7センサー 7,400 リブレ2モニター 7,400 DexcomG7 モニター 10,000
27-1782-5	おでかけクリニック	〒272-0033 市川市市川南3－14－16 市 川パークハウスB棟S2		時間外診察 (時間外診察) 第 96号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 10,890 6,050
27-1787-4	市川メディカルクリニ ック	〒272-0034 市川市市川1－26－3 パーク アクシス市川 THE MALL 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 204号 徴収開始年月日：令和 7年 4月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000

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
28-1001-8 (28-1001-8)	独立行政法人地域医療 機能推進機構船橋中央 病院	〒273-8556 船橋市海神 6－1 3－1 0	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3117号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 1 2,750 01:個室 12 3,960 01:個室 15 5,280 01:個室 19 6,600 01:個室 6 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 7 14,300 01:個室 1 16,500 01:個室 5 19,800 01:個室 2 25,300 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 39 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 360床 費用徴収病床数 77床 割合 21.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 844号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 660 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117611号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 275,000 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1006-7	公益財団法人復光会 総武病院	〒273-8540 船橋市市場 3－3－1	452	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2747号 徴収開始年月日：令和元年12月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 14 3,000 01:個室 55 02: 2 人室 66 1,500 02: 2 人室 14 1,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 284 01:個室 6 2,000 全許可病床数 452床 費用徴収病床数 109床 割合 24.1%
28-1009-1	医療法人弘仁会 板倉 病院	〒273-0005 船橋市本町 2－1 0－1	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2615号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,000 01:個室 5 16,000 01:個室 3 14,000 02: 2 人室 10 9,000 02: 2 人室 8 6,000 04: 4 人室 16 2,500 04: 4 人室 48 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 43床 割合 47.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 929号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728

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
28-1011-7 (28-1007-5)	医療法人同和会 千葉 病院	〒274-0822 船橋市飯山満町 2－5 0 8	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2965号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 60 0 01:個室 7 1,500 01:個室 13 2,000 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 66 0 04: 4 人室 48 0 05: 5 人室以上 126 0 全許可病床数 331床 費用徴収病床数 23床 割合 6.9% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115813号 徴収開始年月日：平成21年 7月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,575
28-1025-7	医療法人愛の家 高根 台病院	〒274-0065 船橋市高根台 4-1-1	100	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：平成13年10月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 03: 3 人室 30 05: 5 人室以上 56 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
28-1026-5	医療法人社団睦会 い けだ病院	〒274-0824 船橋市前原東 1－6－4	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3207号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 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% 時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収額 850

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1107-3	医療法人成春会 北習志野花輪病院	〒274-0063 船橋市習志野台 2 - 7 1 - 1 0	147	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 3号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 iASSISTポッドキット 148,000 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3048号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 10 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 93 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 12床 割合 8.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 936号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1121-4 (28-3625-2)	船橋市立医療センター	〒273-0853 船橋市金杉1-2 1-1	449	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3124号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 449床 病床数 42 1 15 9 1 8 18 324 31 徴収金額 3,300 8,800 11,000 19,800 0 費用徴収病床数 26床 割合 5.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 298号 徴収額 5,500 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 初診患者数 徴収患者数 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 19号 徴収額 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 初診患者数 徴収患者数 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 62号 徴収額 2,750 1,650 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 再診患者数 徴収患者数 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 19号 徴収額 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 再診患者数 徴収患者数 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117433号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 01:白金 02:金 40:その他 その他金属 白金加金 金合金 特殊合金 上顎 443,772 417,852 203,688 下顎 443,772 417,852 203,688

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				04:チタン チタン合金 310,824 310,824 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10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 3,520 FreeStyleリブレ（センサー） 4,818
28-1176-8	医療法人社団 健仁会 船橋北病院	〒274-0054 船橋市金堀町 5 2 1－3 6	458	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NS-11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2550号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 43 01:個室 4 5,500 01:個室 9 3,300 02: 2 人室 30 03: 3 人室 24 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 292 全許可病床数 458床 費用徴収病床数 13床 割合 2.8%
28-1220-4 (28-3723-5)	医療法人社団協和会 滝不動病院	〒274-0813 船橋市南三咲 4－1 3－1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2720号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 4,400 03: 3 人室 3 03: 3 人室 18 3,300 04: 4 人室 24 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 24床 割合 47.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 937号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500

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
28-1230-3	医療法人社団成和会 山口病院	〒273-0031 船橋市西船5-2 4-2	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1295号 徴収開始年月日：平成13年10月23日 区分 01:個室 2 14,500 01:個室 12 11,000 03:3人室 3 0 04:4人室 24 05:5人室以上 05:5人室以上 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 14床 割合 34.1%
28-1291-5	医療法人社団嬉泉会 大島記念嬉泉病院	〒274-0812 船橋市三咲3-5-15	35	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,628
28-1304-6	かじかわ内科	〒274-0822 船橋市飯山満町1-832-5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号 徴収開始年月日：令和5年5月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000
28-1311-1	医療法人社団邦和会 船橋クリニック	〒273-0866 船橋市夏見台2-16-16	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2985号 徴収開始年月日：令和4年7月1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 2 8,800 01:個室 6 6,600 02:2人室 10 0 02:2人室 0 01:個室 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
28-1327-7	医療法人社団励生会 北原産婦人科	〒274-0063 船橋市習志野台2-72-7	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：平成17年9月1日 区分 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 2,000 02:2人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1347-5	医療法人社団泰正会 くまがい眼科	〒273-0031 船橋市西船5－2 6－2 5 西船エ ーワンビル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 10号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 160,000
28-1365-7	医療法人社団 泰正会 くまがい眼科分院	〒273-0031 船橋市西船5－2 6－2 5 西船エ ーワンビル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 67号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー T V B S i 30200BZX0013900 317,000 テクニスシナジー V B S i m 30200BZX0005500 295,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 295,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 317,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 295,000 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 305,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 327,000
28-1378-0	医療法人社団小羊会 船橋本町クリニック	〒273-0005 船橋市本町 6－4－2 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 258号 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JTT-751 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ABT-358 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
28-1406-9	医療法人社団佑仁会 クリニック津田沼	〒274-0825 船橋市前原西 2－7－4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 377号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASP2151 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
28-1437-4	医療法人社団慈幸会 西船橋こやまウィメン ズクリニック	〒273-0025 船橋市印内町 6 3 8－1		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 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1440-8	医療法人社団聖鳥会 北林医院	〒273-0005 船橋市本町1－3－1 船橋 f a c e 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 152号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 320,000 テクニクスシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニクスシンフォニートーリッ 22900BZX0036000 210,000 テクニクスシナジーVB S i m 30200BZX0005500 300,000 テクニクスシナジーTVB S i 30200BZX0013900 330,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 300,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 TEC N I C S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 TEC N I C S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000 テクニクス オデッセイ VB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニクス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000
28-1450-7	医療法人社団西船内科	〒273-0031 船橋市西船4－23－8 プルニ エ63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 16号 徴収開始年月日：平成29年 4月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ(R 8,500 2:無 Free Styleリブレ(セ 8,500 2:無
28-1481-2	医療法人社団陽南会 くらもちレディースク リニック	〒274-0816 船橋市芝山3－1－8	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3099号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 33,000 01:個室 5 10,500 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1494-5 (28-3529-6)	医療法人社団誠馨会 セコメディック病院	〒274-0053 船橋市豊富町 6 9 6 － 1	292	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3206号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 2 14,300 01:個室 9 13,200 01:個室 8 9,900 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 30 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 147 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 21床 割合 7.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 357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 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1016号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,466 11: (一般入院) 特別入院 918 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 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 110,000
28-1496-0	医療法人社団紺整会 船橋整形外科西船クリ ニック	〒273-0032 船橋市葛飾町 2 － 3 5 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 228号 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エスフルルビプロフェン 3:外用薬 2:第Ⅱ相 16 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 S N E － 9 0 1 3:第Ⅲ相 18

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1525-6	医療法人社団 順徳会 下総中山整形外科ク リニック	〒273-0035 船橋市本中山 2－1 0－1 ミレ ニティ中山 4 F		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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
28-1539-7	医療法人社団紺整会 船橋整形外科病院	〒274-0822 船橋市飯山満町 1－8 3 3	106	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 230号 徴収開始年月日：平成22年 3月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ヒアルロン酸ナトリウム 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9 ベラプロストナトリウム 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 ヒアルロン酸ナトリウム 2:注射薬 2:第Ⅱ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2556号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 3 18,700 01:個室 2 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 45 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 15床 割合 14.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 738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 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,390
28-1558-7	医療法人社団和賀会 下総中山メンタルク リニック	〒273-0035 船橋市本中山 2－1 0－1 ミレ ニティ中山 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 203号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,500
28-1567-8	たいようこどもクリニ ック	〒274-0060 船橋市坪井東 2－1 3－2 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 438号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S－2 1 7 6 2 2 3 C L プロテ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0

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
28-1571-0	医療法人社団 良知会 共立習志野台病院	〒274-0063 船橋市習志野台4－1 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 3158号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 6 5,500 03:3人室 27 01:個室 23 2,750 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
28-1577-7	船橋市立リハビリテー ション病院	〒273-0866 船橋市夏見台4－2 6－1	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2874号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 22 13,200 01:個室 2 26,400 03:3人室 12 04:4人室 144 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3% 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 154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,700 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 1,980
28-1618-9	医療法人社団千葉秀心 会 東船橋病院	〒274-0065 船橋市高根台4－2 9－1	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号 徴収開始年月日：平成23年 9月26日 区分 01:個室 3 01:個室 2 8,640 01:個室 2 5,400 02:2人室 4 02:2人室 6 3,240 03:3人室 3 04:4人室 80 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 10床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,160 11:（一般入院）特別入院 950

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
28-1682-5	さかもと眼科	〒273-0002 船橋市東船橋４－３１－２０号東 船橋セントラル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 102号 徴収開始年月日：令和 6年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1718-7	医療法人徳洲会 千葉 徳洲会病院	〒274-8503 船橋市高根台 2 - 1 1 - 1	447	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 383号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 VICTORIA 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ONO-4538 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 10EX9536-4388 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 DC169CC00001 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 7月31日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 TLP0-001 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 3265号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 34 11,000 01:個室 16 13,200 01:個室 10 22,000 01:個室 4 4,400 01:個室 18 02: 2 人室 48 03: 3 人室 21 04: 4 人室 282 全許可病床数 447床 費用徴収病床数 78床 割合 17.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 361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 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 96号 徴収開始年月日：令和 7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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 852号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1727-8	医療法人社団 伸守会 津田沼 I V F クリニ ック	〒274-0825 船橋市前原西 2 - 1 7 - 8		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収額 27,830 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
28-1758-3	医療法人社団さいとう 眼科	〒273-0864 船橋市北本町 1 - 3 - 1 K メディ カルモール 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 155号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 286,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 319,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 319,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 286,000
28-1759-1	船橋ゆーかりクリニッ ク	〒273-0005 船橋市本町 5 - 3 - 5 伊藤 L K ビ ル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 徴収開始年月日：平成28年 5月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 500 13:形外 500
28-1765-8	医療法人社団千栄会 ふじもと皮フ科クリニ ック	〒274-0063 船橋市習志野台 3 - 1 - 1 エキタ きたなら 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 108号 徴収開始年月日：平成29年 2月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620
28-1772-4	医療法人社団みずたに 会 愛育レディースク リニック	〒274-0071 船橋市習志野 5 - 8 - 1 6	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 411号 徴収開始年月日：令和 2年 1月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 F N S - 0 1 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 B A Y 1 8 1 7 0 8 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
28-1786-4	医療法人社団 健信会 津田沼駅前心療内科	〒274-0825 船橋市前原西 2 - 1 4 - 2 津田沼 駅前安田ビル 1 0 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 147号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
28-1789-8	医療法人弘仁会 板倉 サテライトクリニック	〒273-0005 船橋市本町 7 - 1 - 1 船橋駅南口 駅ビル 5 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 412号 徴収開始年月日：平成30年 7月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 RTA402 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11

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
28-1844-1	新船橋中央眼科	〒274-0814 船橋市新高根１－８－８ メディ カルセンター船橋新高根		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　112号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
28-1847-4	医療法人社団濱田皮膚科クリニック	〒273-0031 船橋市西船４－２０－６ ノイエ ワコー２階、３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　437号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 J T E－０５２ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
28-1851-6	医療法人社団小羊会船橋訪問クリニック	〒274-0065 船橋市高根台３－１５－５	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2896号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:２人室 6 3,000 04:４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%
28-1859-9	医療法人社団聖鳥会にじの空クリニック	〒273-0005 船橋市本町６－２－２０ ゼブラ 船橋		予約に基づく診察 (予約診察) 第　205号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 22,000 22,000 22,000 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1881-3	医療法人社団めぶき会 なつみだい眼科	〒273-0866 船橋市夏見台 1－1 8－7 夏見 台ビル 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 167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 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 280,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 BVI FineVision 30400BZX0019700 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 300,000 アルコン ClareonViv 30700BZX0004100 300,000 わかもとアクリバトリノバPro 30600BZX0018900 280,000 わかもとアクリバトリノバPro 30700BZX0005300 300,000 テクニスオデッセイ VBSim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ Toric 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 320,000
28-1889-6	本橋眼科クリニック	〒273-0005 船橋市本町 2－2 8－2 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 165号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシンフォー VB 22900BZX0000500 192,500 テクニシンフォートリック 22900BZX0036000 220,000 クレオン非球面PanOpti 30200BZX0029400 290,500 クレオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 312,500 テクニシンジー VB Si 30200BZX0005500 280,500 テクニシンジー TVB S 30200BZX0013900 302,500 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 280,500 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 279,500 テクニクオデッセイ VB 30600BZX0002400 313,500 テクニクオデッセイ TVB 30600BZX0002500 335,500 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,500 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 312,500 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 290,500 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0030000 312,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1912-6	まえばら清水眼科	〒274-0825 船橋市前原西 7 - 1 4 - 1 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 154号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォー VB 22900BZX0000500 165,000 テクニス シンフォートリック 22900BZX0036000 198,000 テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 300,000 テクニス シンゾー TVB 30200BZX0013900 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 320,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック
28-1913-4	サンメディカル船橋クリニック	〒273-0005 船橋市本町 7 - 6 - 1 イトーヨーカドー船橋店 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 184号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,950 3,950 3,950 3,950 3,950
28-1917-5	めめ眼科 船橋	〒274-0072 船橋市三山 9 - 1 0 - 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 169号 徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面PanOp 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 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 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
28-1927-4	青山病院	〒273-0001 船橋市市場4－2 1－8	57	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：令和 7年 1月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 2 16,500 01:個室 4 13,200 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 8 5,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 04: 4 人室 12 3,300 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 28床 割合 53.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 994号 徴収開始年月日：令和 7年 1月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,848
28-1934-0	医療法人社団マザー・ キー ファミール産院 ふなばし	〒273-0003 船橋市宮本2－2－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3261号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 3 10,000 01:個室 5 8,000 01:個室 4 02: 2 人室 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 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
30-1038-6	国保多古中央病院	〒289-2241 香取郡多古町多古 3 8 8 - 1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3277号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 8 6,600 01:個室 8 7,700 01:個室 4 02: 2 人室 4 03: 3 人室 54 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 24床 割合 27.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,030 02: リハビリテーション 1,600 02: リハビリテーション 1,920
30-1048-5	東庄町国民健康保険 東庄病院	〒289-0612 香取郡東庄町石出 2 6 9 2 - 1 5	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3001号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 1 3,142 04: 4 人室 28 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 9床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 743号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
31-1005-3	医療法人社団上総会 山之内病院	〒297-0022 茂原市町保 3	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3293号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 7 5,500 01:個室 7 4,720 01:個室 15 2,620 01:個室 2 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 46床 割合 43.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 180号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 1,470 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,110 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,080
31-1025-1	医療法人社団東光会 茂原中央病院	〒297-0035 茂原市下永吉 7 9 6	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2549号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 2,200 05: 5 人室以上 158 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 7床 割合 4.2%
31-1027-7	医療法人社団三愛会 君塚病院	〒297-0029 茂原市高師 2 － 8	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2614号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 25床 割合 27.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
31-1037-6	公立長生病院	〒299-4192 茂原市本納 2 7 7 7	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2974号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 7 6,600 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 8 2,200 01:個室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 97 02: 2 人室 18 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 22床 割合 12.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1005号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,589
31-1050-9	医療法人社団優仁会 鈴木神経科病院	〒297-0029 茂原市高師 8 2	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2644号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 11 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 18 03: 3 人室 9 04: 4 人室 96 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 12床 割合 8.8%
31-1078-0	社会医療法人社団正朋 会 宍倉病院	〒297-0029 茂原市高師 6 8 7	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2817号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 8,800 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 12床 割合 22.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 680号 徴収開始年月日：平成26年 1月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,200

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
31-1081-4	医療法人社団貴志会 菅原病院	〒297-0021 茂原市高師町 2－2－1	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2803号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 16 4,400 03:3人室 12 04:4人室 16 05:5人室以上 12 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 22床 割合 35.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117501号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116010号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
31-1092-1	作永産婦人科	〒297-0021 茂原市高師町 1－5－5	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 7 9,000 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
31-1098-8	医療法人社団三恵会 育生医院	〒297-0024 茂原市八千代 2－1 2－1 4	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2834号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 02:2人室 1 02:2人室 1 4,400 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
31-1102-8	伊藤医院	〒297-0029 茂原市高師 8 8 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 184号 徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 340,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 340,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 380,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 340,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Vivinex ジェムトリッ 30500BZX0026300 340,000 Vivinex ジェムトリッ 30500BZX0026400 380,000 Vivinex ジェムトリッ 30600BZX0022900 340,000 Vivinex ジェムトリッ 30600BZX0023000 380,000
31-1109-3	あぜがみ眼科	〒297-0078 茂原市高師台 2 - 5 - 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 131号 徴収開始年月日：令和 4年12月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 290,000
31-1124-2	医療法人社団大征会 今井眼科医院	〒297-0029 茂原市高師 8 1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 148号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 326,700 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 316,250 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 343,750 アルコン Claewon Vi 30500BZX0004100 326,700 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 371,250 AMO テクニスオデッセイ V 30600BZX0002400 311,850 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 341,550 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 267,300 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 297,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 267,300 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 297,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
32-1054-9	医療法人SHIODA 塩田記念病院	〒297-0203 長生郡長柄町国府里550-1	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2827号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,750 01:個室 10 9,350 01:個室 3 7,700 04:4人室 8 2,200 04:4人室 68 05:5人室以上 25 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 22床 割合 19.1% 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 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
32-1065-5	医療法人社団南洲会 南洲会長生クリニック	〒299-4333 長生郡長生村七井土1678-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 166号 徴収開始年月日：令和 4年 5月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 300 300 300 300 300 36:リウ 300 300 300 300 300 34:麻 300 300 300 300 300 32:リハ 300 300 300 300 300 01:内 300 300 300 300 300 11:外 300 300 300 300 300
32-1068-9	こどもメンタルクリニ ック睦沢	〒299-4403 長生郡睦沢町上市場1748-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 217号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
35-1033-6	鋸南町国民健康保険鋸南病院	〒299-1902 安房郡鋸南町保田 3 5 9	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2824号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 6 1,650 04: 4 人室 24 01:個室 1 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 7床 割合 21.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 320号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47: (一般入院) I 群 1 1,820 21: (療養入院) 1 1,820 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730
36-1011-0	医療法人南陽会 田村病院	〒294-0036 館山市館山 1 8 3	267	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3002号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 96 全許可病床数 267床 費用徴収病床数 2床 割合 0.7%
36-1048-2	医療法人社団晴心会 平野眼科	〒294-0056 館山市船形 4 4 3	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2991号 徴収開始年月日：平成23年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
36-1054-0	医療法人社団慶勝会 赤門整形外科内科	〒294-0034 館山市沼 1 6 1 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2545号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 4,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
36-1073-0	医療法人社団 清川医院	〒294-0045 館山市北条1548	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 7,000 01:個室 1 12,000 02: 2 人室 2 5,000 03: 3 人室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
36-1087-0 (36-3050-6)	医療法人鉄蕉会 亀田ファミリークリニック 館山	〒294-0051 館山市正木4304-9		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ(R 7,089 1:有 1 Free Styleリブレ (セ 7,089 1:有 1 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第116972号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115880号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100
36-1091-2	医療法人社団マザー・キー ファミール産院 たてやま	〒294-0045 館山市北条2186-1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2988号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 5 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
36-1092-0	社会福祉法人 太陽会 安房地域医療センタ ー	〒294-0014 館山市山本1 1 5 5	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3146号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 13 11,000 01:個室 7 7,700 02: 2 人室 6 3,850 03: 3 人室 6 04: 4 人室 40 2,750 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 5 03: 3 人室 6 2,750 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 74床 割合 49.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1010号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,713
36-1110-0 (36-3064-7)	医療法人徳洲会 館山 病院	〒294-0045 館山市北条字段所5 2 0－1	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2963号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 4 8,800 01:個室 16 6,600 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 168 0 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 26床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 928号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
36-1114-2	このみクリニック	〒294-0045 館山市北条2 5 4 9－1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 201号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 100 100 100 100 100 01: 内 100 100 100 100 100 32: リハ 100 100 100 100 100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
38-1005-8	医療法人SHIODA 塩田病院	〒299-5235 勝浦市出水1 2 2 1	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3168号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 290床 病床数 1 17 15 4 3 2 1 6 4 44 32 136 25 費用徴収病床数 128床 徴収金額 6,600 7,150 7,700 8,250 9,350 10,450 2,750 3,850 1,650 2,200 割合 44.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 148号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科 予約料 330 予約料 330 予約料 330 予約料 330 予約料 330 時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,200 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 349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 1,650 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 350 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 843号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
38-1017-3	医療法人社団誠聖会 越後貫医院	〒299-5225 勝浦市墨名6 7 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 300 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
38-1021-5	医療法人社団南洲会 南洲会勝浦クリニック	〒299-5225 勝浦市墨名4 8 5－2 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 3192号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 03: 3 人室 3 03: 3 人室 3 4,400 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 300 36:リウ 300 12:整外 300 32:リハ 300 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日

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
39-1006-4	医療法人明星会 東条 病院	〒296-0044 鴨川市広場 1 6 1 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3272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 9 01:個室 6 4,950 01:個室 1 9,900 02: 2 人室 2 4,950 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 36 01:個室 5 2,200 01:個室 4 770 01:個室 1 550 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 550 05: 5 人室以上 82 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 47床 割合 26.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 209号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 110 110 110 110 110 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 865号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 970
39-1008-0	医療法人三紫会 小田 病院	〒296-0001 鴨川市横渚 8 8 0	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3251号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 12 2,750 04: 4 人室 20 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 15床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
39-1016-3 (39-3106-0)	医療法人社団宏和会 エビハラ病院	〒299-2862 鴨川市太海 6 3 0 － 1 0	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3003号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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				
39-1022-1 (39-3012-0)	医療法人鉄蕉会 亀田 総合病院	〒296-0041 鴨川市東町 9 2 9	917	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 231号				
				徴収開始年月日：平成21年 9月 3日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				ペグフィルグラスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
				レナリドミド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
				ニロチノブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				タベンタドール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				T i c a g r e l o r	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
				パクリタキセル	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
				ボルテゾミブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
				フェンタニルクエン酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				メサドン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
				メサドン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
				ペグフィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
				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 14号	徴収開始年月日：平成29年10月17日			
				販売名	徴収額			
				スプリセル錠 2 0 ミリグラム	0			
				スプリセル錠 5 0 ミリグラム	0			
				ダラザレックス点滴静注 1 0 0 m g ／ 4 0 0 m g	0			
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用				
				(機器使用) 第 36号	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日			
				医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	
				UltraClip プレストマ	17,000	1:有	44	
				ベンタナ ultra view	16,830			
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
(入療養提供) 第 3256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	83							
01:個室	13	4,400						
01:個室	12	6,600						
01:個室	2	16,500						
01:個室	245	18,700						
01:個室	6	44,000						
01:個室	1	77,000						
02: 2 人室	58							
02: 2 人室	20	4,400						
03: 3 人室	87							
03: 3 人室	15	4,400						
04: 4 人室	144	7,700						
04: 4 人室	160							
05: 5 人室以上	71							
全許可病床数	917床	費用徴収病床数	458床	割合 49.9%				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察 (時間外診察) 第 95号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 7,700 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 288号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 5,500 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 60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 2,750 1,650 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 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 957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 2,783 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																									
39-1027-0 (39-3024-5)	医療法人鉄蕉会 亀田 クリニック	〒296-0041 鴨川市東町 1 3 4 4	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 232号 徴収開始年月日：平成19年10月15日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>チオトロピウム臭化物</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>テトミラスト</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>エドキサバントシル酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr><tr><td>臭化グリコピロニウム</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ペグフィルグラスチム</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ガドブトロール</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>チオトロピウム臭化物</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>デガレリクス</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>フルチカゾンフランカルボン酸エ</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ダサチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>炭酸ランタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>炭酸ランタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>F S K 0 8 0 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ボルテゾミブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>インダカテロール／臭化グリコピ</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T i c a g r e l o r</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ペグフィルグラスチム</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ゾラデックス</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>G S K 5 7 3 7 1 9／V a l a n</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 2月 2日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>FreeStyleリブレ(R</td><td>7,656</td><td>2:無</td><td></td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ (セ</td><td>7,656</td><td>2:無</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 2645号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>22,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td></tr></table> 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><tr><th>診療科</th><th>予約料</th><th>予約料</th><th>予約料</th><th>予約料</th><th>予約料</th></tr><tr><td>01:内</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10:小</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>02:精</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12:整外</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13:形外</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15:脳外</td><td>1,100</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	チオトロピウム臭化物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		テトミラスト	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		エドキサバントシル酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		臭化グリコピロニウム	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		ペグフィルグラスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		ガドブトロール	2:注射薬	3:第Ⅲ相	20		チオトロピウム臭化物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		デガレリクス	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		フルチカゾンフランカルボン酸エ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		ダサチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		炭酸ランタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		炭酸ランタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		F S K 0 8 0 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		ボルテゾミブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		インダカテロール／臭化グリコピ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		T i c a g r e l o r	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ペグフィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		ゾラデックス	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		G S K 5 7 3 7 1 9／V a l a n	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		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(R	7,656	2:無		FreeStyleリブレ (セ	7,656	2:無		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	8	22,000	02: 2 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,100	550				10:小	1,100	550				02:精	1,100	550				12:整外	1,100	550				13:形外	1,100	550				15:脳外	1,100	550			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																									
チオトロピウム臭化物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																										
テトミラスト	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																										
エドキサバントシル酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																										
臭化グリコピロニウム	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
ペグフィルグラスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																										
ガドブトロール	2:注射薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																										
チオトロピウム臭化物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
デガレリクス	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																										
フルチカゾンフランカルボン酸エ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																										
ダサチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
炭酸ランタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																										
炭酸ランタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																										
F S K 0 8 0 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																										
ボルテゾミブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																										
インダカテロール／臭化グリコピ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
T i c a g r e l o r	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																										
ペグフィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																										
ゾラデックス	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										
G S K 5 7 3 7 1 9／V a l a n	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
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(R	7,656	2:無																																																																																																																																																																											
FreeStyleリブレ (セ	7,656	2:無																																																																																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																											
01:個室	3																																																																																																																																																																												
01:個室	8	22,000																																																																																																																																																																											
02: 2 人室	8																																																																																																																																																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																																																																																																																																																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																																																																																								
01:内	1,100	550																																																																																																																																																																											
10:小	1,100	550																																																																																																																																																																											
02:精	1,100	550																																																																																																																																																																											
12:整外	1,100	550																																																																																																																																																																											
13:形外	1,100	550																																																																																																																																																																											
15:脳外	1,100	550																																																																																																																																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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					
				16:呼外	1,100	550			
				17:心外	1,100	550			
				18:小外	1,100	550			
				27:眼	1,100	550			
				28:耳い	1,100	550			
				21:ひ	1,100	550			
				32:リハ	1,100	550			
				34:麻	1,100	550			
				35:心内	1,100	550			
				14:美外	1,100	550			
				36:リウ	1,100	550			
				37:アレ	1,100	550			
				20:皮	1,100	550			
				24:産婦	1,100	550			
				90:脳内	1,100	550			
				59:他	1,100	550			
				51:歯	1,100	550			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117615号			徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				金属		その他金属	上顎	下顎	
				03:コバルト			220,000	220,000	
				04:チタン			330,000	330,000	
39-1034-6	医療法人鉄蕉会 亀田 リハビリテーション病 院	〒296-0041 鴨川市東町 9 7 5 － 2	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3252号			徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日		
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	16	7,700			
				04: 4 人室	28				
				04: 4 人室	12	3,300			
				全許可病床数	56床	費用徴収病床数	28床	割合	50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
39-1102-1 (39-3102-9)	鴨川市立国保病院	〒296-0112 鴨川市宮山2 3 3	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3116号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 48 01:個室 6 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 10 1,980 02:2人室 4 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 18床 割合 25.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成23年 9月10日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117217号 徴収開始年月日：平成17年10月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 315,000 315,000
39-1103-9	医療法人社団恒仁会 伊藤胃腸科クリニック	〒296-0001 鴨川市横渚6 9 7		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：平成18年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 5 3,675 02:2人室 2 2,100 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%

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
41-1113-4 (41-3112-4)	日本医科大学千葉北総病院	〒270-1694 印西市鎌苅1715	574	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 233号 徴収開始年月日：平成21年 9月 7日 治験薬名称 アリピプラゾール b a p i n e u z u m a b エドキサバン プラスグレル アセナピン アセナピン プラスグレル オランザピン b a p i n e u z u m a b オランザピン 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 12 3 13 8 6 3 12 7 3 4 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 5号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3229号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 01:個室 2 38,500 01:個室 5 27,500 01:個室 1 22,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 7,700 01:個室 91 19,800 01:個室 10 18,150 01:個室 1 8,250 03:3人室 3 04:4人室 232 04:4人室 6 3,300 04:4人室 162 3,850 05:5人室以上 20 全許可病床数 574床 費用徴収病床数 280床 割合 48.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 79号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

202頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 294号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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
				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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 961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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117675号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
				金属 金属 上顎 下顎 02:金 金合金 770,000 770,000 03:コバルト コバルト合金 242,000 242,000 04:チタン チタン合金 330,000 330,000
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 182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 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 テクニスメディ VB S 30600BZX0002400 286,000 テクニスメディ TVB 30600BZX0002500 319,000 Vvinex シェムトリック 30500BZX0026300 275,000 Vvinex シェムトリック 30500BZX0026400 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
41-1128-2	医療法人社団育誠會 北総栄病院	〒270-1516 印旛郡栄町安食 2 4 2 1	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2086号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,000 02: 2 人室 2 7,000 05: 5 人室以上 53 02: 2 人室 6 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 5床 割合 7.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 955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 49: (一般入院) I 群 3 1,650
41-1189-4	医療法人社団 千葉光 徳会 千葉しすい病院	〒285-0905 印旛郡酒々井町上岩橋 1 1 6 0 - 2	311	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2755号 徴収開始年月日：令和元年12月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 5 5,500 01:個室 20 3,300 04: 4 人室 276 全許可病床数 311床 費用徴収病床数 25床 割合 8.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1005-0	公益財団法人日産厚生会 佐倉厚生園病院	〒285-0025 佐倉市鐺木町 3 2 0	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2650号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 13 4,950 01:個室 25 6,600 01:個室 4 9,900 02: 2 人室 18 02: 2 人室 16 3,300 04: 4 人室 100 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 63床 割合 34.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 159号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 870号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 968
42-1039-9	医療法人社団愛信会 佐倉中央病院	〒285-0014 佐倉市栄町 2 0 -4	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2713号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 16,500 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 7,700 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 13床 割合 13.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 999号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1047-2 (42-3060-3)	和田診療所	〒285-0052 佐倉市八木9 3 3-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 638号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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																																																																																																																																																																																
42-1063-9	東邦大学医療センター 佐倉病院	〒285-8741 佐倉市下志津 5 6 4 - 1	405	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 234号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>Y H 1 5 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>テトミラスト</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>デキサメタゾン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>リボグリタゾン</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>インフリキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>アダリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ベルネベリット</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>トリアムシノロンアセトニド</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>エドキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr><tr><td>トリアムシノロンアセトニド</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>注射用タゾバクタムナトリウム・</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>リバロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>アダリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ゴリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>シダクリプチン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>メサドン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>メサドン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>アダリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ガンテネルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>vedolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>GSK1605786A</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DE-105</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 徴収開始年月日：平成21年11月26日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>血球細胞除去用浄水器</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>TDM-621</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>JF-03</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Y H 1 5 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		テトミラスト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		デキサメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		リボグリタゾン	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9		インフリキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ベルネベリット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		トリアムシノロンアセトニド	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7		エドキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		トリアムシノロンアセトニド	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		注射用タゾバクタムナトリウム・	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	18		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ゴリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		シダクリプチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		メサドン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		メサドン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ガンテネルマブ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		vedolizumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4		メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		GSK1605786A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DE-105	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	血球細胞除去用浄水器	3:第Ⅲ相	9		TDM-621	3:第Ⅲ相	20		JF-03	3:第Ⅲ相	20	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																
Y H 1 5 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																	
テトミラスト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																	
デキサメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																	
リボグリタゾン	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9																																																																																																																																																																																	
インフリキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
ベルネベリット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																																																																																																	
トリアムシノロンアセトニド	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																	
エドキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																	
トリアムシノロンアセトニド	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
注射用タゾバクタムナトリウム・	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																	
リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	18																																																																																																																																																																																	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
ゴリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
シダクリプチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
ガンテネルマブ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
vedolizumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4																																																																																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																	
GSK1605786A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
DE-105	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																	
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																	
血球細胞除去用浄水器	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																		
TDM-621	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																		
JF-03	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																		

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

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
				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 6号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1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 3286号 徴収開始年月日：令和 7年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 2 27,500 01:個室 10 24,640 01:個室 26 22,000 01:個室 18 21,890 01:個室 10 19,800 01:個室 2 17,600 02:2人室 18 03:3人室 6 04:4人室 96 3,960 05:5人室以上 206 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 164床 割合 40.5%
				時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 徴収額 5,500
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 273号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36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
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 55号 徴収開始年月日：平成30年 4月15日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1014号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,785 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 320,000
42-1068-8	たて産婦人科佐倉分院	〒285-0811 佐倉市表町1－14－2	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2202号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,500 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%
42-1078-7	医療法人社団 工藤外科内科	〒285-0858 佐倉市ユーカーが丘2－2－4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,480 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 1床 割合 9.1%
42-1101-7	医療法人社団芽ばえの会 春成祥子レディースクリニック	〒285-0817 佐倉市大崎台1－9－2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3006号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 9,000 02:2人室 4 02:2人室 2 9,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1102-5	医療法人社団双和会 志津クリニック	〒285-0846 佐倉市上志津 1 6 6 9 ヴァンペー ル志津 2 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 115号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 徴収開始年月日：平成29年 7月24日
42-1105-8	医療法人社団仁香会 ウインド・ミル・クリ ニック	〒285-0003 佐倉市飯野 1 7 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 1703号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 12,000 03: 3 人室 3 10,000 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%
42-1110-8	医療法人社団暢華会 安藤眼科	〒285-0846 佐倉市上志津 1 6 6 0 - 2 0 三藤 ビル 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 149号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 303,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 325,000 テクニス PureSee VB 30600BZX0016700 303,000 テクニス PureSee TV 30600BZX0016800 325,000 Clareon Panopti 30200BZX0029400 303,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 325,000 Clareon Panopti 30200BZX0029300 303,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 325,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 303,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 325,000
42-1127-2	医療法人社団 陽政会 長岡産婦人科クリニ ック	〒285-0837 佐倉市王子台 3 - 1 6 - 1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3289号 徴収開始年月日：令和 7年 8月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 5 15,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1136-3	社会福祉法人 聖隷福祉事業団 聖隷佐倉市民病院	〒285-8765 佐倉市江原台2－36－2	399	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 274号 治験薬名称 ONO－3849 TRK－100STP S－8117 S－8117 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3291号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 01:個室 4 18,700 01:個室 18 15,400 01:個室 2 14,850 01:個室 86 12,650 02:2人室 4 04:4人室 264 全許可病床数 399床 費用徴収病床数 110床 割合 27.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 85号 徴収額 7,000 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 348号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 92号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 156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 2,690 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 01: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日: 令和 2年 9月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720 1,000
42-1137-1	医療法人社団 爽愛会 小林循環器クリニック	〒285-0852 佐倉市青菅1023-23	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 8,640 01: 個室 1 6,480 01: 個室 1 5,400 02: 2人室 6 3,780 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%
42-1138-9	医療法人社団 双和会 トップヒルズクリニック	〒285-0859 佐倉市南ユウカリが丘1-1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 192号 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 3,800 3,800 3,800 3,800 3,800 35: 心内 3,800 3,800 3,800 3,800 3,800
42-1171-0	医療法人社団 誠仁会 みはま佐倉クリニック	〒285-0841 佐倉市下志津602-1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASP1585 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2637号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 16,500 01: 個室 2 11,000 04: 4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1179-3	社会福祉法人栄寿会 弥富あさくらクリニック	〒285-0072 佐倉市岩富町 5 4 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117373号 徴収開始年月日：平成24年 4月 2日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1238-7	医療法人社団 産明会 うぶか眼科クリニック	〒285-0845 佐倉市西志津 4－2 7－3		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 188号 徴収開始年月日：令和 7年 8月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニ オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニ オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0007900 320,000
42-1242-9	医療法人社団樹徳会 佐倉整形外科眼科病院	〒285-0817 佐倉市大崎台 3－1 1－1 7	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3042号 徴収開始年月日：令和 4年11月28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 6 5,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 9床 割合 27.3%
42-1243-7	京成さくら眼科	〒285-0014 佐倉市栄町 1 2－3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 180号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 220,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 320,000 テクニス ピュアシー Opti 30600BZX0016700 330,000 テクニス ピュアシー Tori 30600BZX0016800 350,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 300,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
42-1250-2	医療法人社団桜明会 北総整形外科	〒285-0817 佐倉市大崎台４－３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3260号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
43-1004-1 (43-3089-0)	日本赤十字社 成田赤 十字病院	〒286-8523 成田市飯田町 9 0－1	655	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3253号 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 54 01:個室 2 33,000 01:個室 1 27,500 01:個室 5 18,700 01:個室 24 13,200 01:個室 55 9,900 01:個室 20 7,700 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 14 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 9 04: 4 人室 260 04: 4 人室 144 1,100 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 655床 費用徴収病床数 258床 割合 39.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 91号 徴収額 9,900 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 295号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 61号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 966号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成

217頁

[illegible]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116221号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,400
43-1032-2 (43-3055-1)	医療法人社団聖母会 聖マリア記念病院	〒286-0106 成田市取香 4 4 6	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3239号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 11 4,400 02: 2 人室 4 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 6 03: 3 人室 6 1,100 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 175 全許可病床数 339床 費用徴収病床数 25床 割合 7.4%
43-1050-4	医療法人社団成蘭会 立花内科医院	〒286-0037 成田市橋賀台 1 - 1 5 - 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1487号 徴収開始年月日：平成16年10月15日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 5,250 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
43-1076-9	医療法人社団誠仁会 みはま成田クリニック	〒286-0041 成田市飯田町字西向野 1 2 9 - 1	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 237号 徴収開始年月日：平成23年 6月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ABT-358 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 J T T - 7 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 J T T - 7 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2610号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
43-1101-5	リリーベルクリニック	〒286-0048 成田市公津の杜 3－4 3－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2924号 徴収開始年月日：平成23年 8月16日 区分 01:個室 10 01:個室 6 5,000 01:個室 3 10,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
43-1104-9	黄内科	〒286-0041 成田市飯田町 1 3 6－4 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 21号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ(7,660 2:無 Free Style リブレ(7,660 2:無
43-1205-4	医療法人社団透光会 大栄病院	〒287-0217 成田市桜田 1 1 3 7	394	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3125号 徴収開始年月日：令和 5年10月 6日 区分 01:個室 6 01:個室 1 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 14 2,200 01:個室 6 1,100 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 8 2,750 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 8 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 176 05: 5 人室以上 149 全許可病床数 394床 費用徴収病床数 60床 割合 15.2%

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		
43-1259-1 (43-3244-1)	国際医療福祉大学成田病院	〒286-0124 成田市畑ヶ田 8 5 2	615	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3170号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日		
				区分 病床数 徴収金額		
				01:個室 47		
				01:個室 2	3,300	
				01:個室 3	5,500	
				01:個室 125	9,900	
				01:個室 16	12,100	
				01:個室 2	80,300	
				01:個室 1	137,500	
				01:個室 2	165,000	
				01:個室 1	242,000	
				04: 4 人室 210		
				04: 4 人室 110	2,200	
				05: 5 人室以上 11		
				全許可病床数 530床	費用徴収病床数 262床	割合 49.4%
				時間外診察 (時間外診察) 第 94号 徴収額 11,000	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 350号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 93号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日	
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 164号 診療の名称 徴収額	徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日	
				02:リハビリテーション	2,310	
				02:リハビリテーション	2,750	
				02:リハビリテーション	1,980	
				02:リハビリテーション	2,090	
				02:リハビリテーション	1,980	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 183号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 300,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 300,000 テクニス ヒュアシーオプテ 30600BZX0016700 290,000 テクニス ヒュアシーオプテ 30600BZX0016800 300,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 310,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 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 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 8,800 FreeStyleリブレ2 センサー 8,800
43-1260-9	医療法人社団 三樹会 ウイング土屋レディ ースクリニック	〒286-0029 成田市ウイング土屋1 6 3	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2994号 徴収開始年月日：令和 4年 8月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 1,000 01:個室 2 5,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
43-1273-2 (43-3257-3)	医療法人社団高邦会 成田リハビリテーショ ン病院	〒286-0113 成田市南三里塚1 8 - 1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3233号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 4,400 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 58 02: 2 人室 34 550 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 42床 割合 42.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
43-1276-5	医療法人社団紀治会 井上眼科成田クリニック	〒286-0035 成田市圀護台1ー4ー3 フィー ルドホーム第4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 163号 徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 320,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000
44-1037-9	潤生堂医院	〒284-0044 四街道市和良比2 5 4-2 0		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2261号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 5,400 01:個室 2 4,320 02:2人室 2 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
44-1056-9	医療法人社団 そうく クリニック	〒284-0001 四街道市大日7 4 1ー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 389号 徴収開始年月日：平成13年11月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 10,500 01:個室 6 8,925 01:個室 1 5,250 03:3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
44-1059-3	医療法人社団威風会 栗山中央病院	〒284-0027 四街道市栗山9 0 6 - 1	92	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 238号 治験薬名称 B a 6 7 9 B R 徴収開始年月日：平成22年11月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3278号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 1 9,900 02: 2 人室 12 6,600 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 14床 割合 15.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 921号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,140
44-1083-3 (44-3075-7)	医療法人徳洲会 四街 道徳洲会病院	〒284-0032 四街道市吉岡1 8 3 0 - 1	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3285号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 13,200 01:個室 3 9,900 01:個室 6 7,700 01:個室 19 6,600 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 33 04: 4 人室 144 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 31床 割合 14.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117240号 徴収開始年月日：平成21年 8月 4日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 472,500 472,500 03:コバルト 262,500 262,500 04:チタン 315,000 315,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
44-1102-1	よつかいどう眼科	〒284-0005 四街道市四街道1－1 J R四街道 駅ビル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 160号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 240,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 240,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 290,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 240,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 240,000 HOYA Vivnex ジェメ 30600BZX0023000 290,000 AMO テクニスオデッセイ V 30600BZX0002400 270,000 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 320,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016700 270,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016800 320,000 わかもと アクリバトリノバPr 30600BZX0018900 270,000
44-1109-6	医療法人社団葵晴会 あしざわ眼科クリニッ ク	〒284-0044 四街道市和良比2 6 9－2 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 83号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000
44-1118-7	四街道中央眼科	〒284-0043 四街道市めいわ3－1 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 113号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 ClareonPanoptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanoptix 30200BZX0025000 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
44-1129-4	医療法人社団 恵明会 柴眼科	〒284-0003 四街道市鹿渡 9 3 3 - 8 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 157号 徴収開始年月日：令和 7年 5月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 AMO テクニスナジー V 30200BZX0005500 300,000 AMO テクニスナジー T 30200BZX0013900 300,000 AMO テクニステックセイ 30600BZX0002400 300,000 AMO テクニステックセイ 30600BZX0016700 300,000 AMO テクニスピュアシー 30600BZX0016700 300,000 AMOテクニスピュアシー T 30600BZX0016800 300,000
45-1001-2	医療法人甲辰会 海保 病院	〒289-1115 八街市八街ほ 3 8 6	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2638号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 6,050 01:個室 1 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 8 20 04: 4 人室 20 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 16床 割合 43.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1011号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
45-1007-9 (45-3010-1)	医療法人みつや会 新 八街総合病院	〒289-1115 八街市八街ほ 1 3 7 - 1	191	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3102号 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 10 1 14 16 4 8 6 112 20 191床	徴収金額 2,200 費用徴収病床数 39床 割合 20.4%	
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 144号 診療科 01:内 15:脳外 28:耳い 12:整外 07:胃 20:皮	予約料 330 108 108 108 108 110	予約料 330 110	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 予約料 330 330 330 110
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 696号 入院料区分 41: (一般入院) 1 3 対 1	対象者数 1	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,820	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116095号 継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 2,100	徴収開始年月日：平成24年 6月 1日	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
45-1013-7	医療法人社団わかさ会 南八街病院	〒289-1122 八街市四木1 2 4 1－2	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3274号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,530 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 4 1,650 01:個室 6 02: 2 人室 4 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 108 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 6床 割合 3.8%
45-1044-2	医療法人社団 誠和会 長谷川病院	〒289-1103 八街市八街に 8 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 2773号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
46-1054-9	医療法人社団愛弘会 みらいウィメンズクリ ニック	〒270-1335 印西市原 4－2－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2187号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 4 10,000 01:個室 5 7,000 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
46-1056-4	医療法人社団 聖瞳会 牧の原眼科クリニック	〒270-1331 印西市牧の原 1－3		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 173号 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 320,000 テクニスPureSee VB 30600BZX0016700 320,000 テクニスPureSee TVB 30400BZX0025000 320,000 Clareon Panopti 30200BZX0029300 300,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 325,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
46-1057-2	医療法人平成博愛会 印西総合病院	〒270-1339 印西市牧の台 1－1－1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3103号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 32 8,800 02:2人室 8 3,300 03:3人室 3 04:4人室 132 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 45床 割合 25.0%
46-1092-9	順天堂大学医学部附属 さくらキャンパス診療 所	〒270-1695 印西市平賀学園台 1－1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 170号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 930
46-1098-6	いんざい糖尿病・甲状 腺クリニック	〒270-1334 印西市西の原 5－1 2－1 印西 医療クリニックビル 2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2センサー 6,500 FreeStyleリブレ リーダー 5,000 DexcomG7CGM システムセンサー 5,500 DexcomG7CGM システムモニター 5,000
46-1099-4	医療法人社団田那村会 豊田眼科	〒270-1350 印西市中央北 1－1 APOLL O PLANT MALL 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 116号 徴収開始年月日：令和 7年 1月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 320,000 Clareon非球面Panop 30200BZX0029400 300,000 アルコン ClareonPan 30400BZX0025000 320,000 アルコン ClareonPan 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Panop 30300BZX0015300 320,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
46-1101-8	千葉れいわ眼科	〒270-1350 印西市中央北3－2 イオンモ－ ル千葉ニュータウン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 117号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon ハンオブテ 30400BZX0025000 350,000 Clareon ハンオブテ 30200BZX0029300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon ハンオブテ 30300BZX0015300 350,000 Clareon ハンオブテ 30200BZX0029400 300,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オプティセイ トリッ 30600BZX0002500 380,000
47-1003-4	医療法人社団東光会 北総白井病院	〒270-1431 白井市根3 2 5－2－1	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3220号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 12,000 01:個室 2 10,000 02:2人室 6 5,500 04:4人室 144 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 14床 割合 8.9%
47-1039-8	しだ内科・消化器クリ ニック	〒270-1431 白井市根1 9 7 0－1－2		時間外診察 (時間外診察) 第 60号 徴収額 0 徴収開始年月日：平成30年 4月11日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
47-1042-2 (47-3056-0)	医療法人社団聖仁会 白井聖仁会病院	〒270-1426 白井市笹塚 3 － 2 5 － 2	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3159号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 49床 割合 25.4% 病床数 徴収金額 15 5,500 6 11,000 12 28 3,300 4 128 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 181号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1004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 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
47-1045-5	医療法人社団白翔会 千葉白井病院	〒270-1422 白井市復1439-2	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2839号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 02:2人室 2 5,500 02:2人室 2 3,300 03:3人室 6 04:4人室 36 05:5人室以上 50 01:個室 1 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 7床 割合 7.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 179号 徴収開始年月日：令和 7年 2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 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 998号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1 1,890
47-1050-5	医療法人社団 白光会 白井さとう眼科	〒270-1431 白井市根1970-4		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 101号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinex ジェムトリッ 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジェムトリッ 30500BZX0026400 290,000
48-1019-8	医療法人社団明生会 東葉クリニックエアポ ート	〒286-0221 富里市七栄字西内野127-10		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1501号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 1 6,000 02:2人室 4 2,000 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
48-1025-5	医療法人社団 鴻志会 日吉台レディースク リニック	〒286-0201 富里市日吉台 2－9－6		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 14号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
48-1038-8	医療法人社団樹々会 日吉台病院	〒286-0201 富里市日吉台 1－6－2 号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2640号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 14,300 01:個室 3 11,550 02: 2 人室 2 6,050 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 6床 割合 9.1%
48-1043-8	医療法人徳洲会 成田 富里徳洲会病院	〒286-0201 富里市日吉台 1－1－1	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3228号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 3 16,500 01:個室 18 11,000 01:個室 14 7,700 01:個室 4 4,950 01:個室 11 4,400 01:個室 7 3,850 01:個室 21 02: 2 人室 2 04: 4 人室 236 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 326床 費用徴収病床数 57床 割合 17.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 341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 4年12月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 897号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
49-1002-2	いすみ医療センター	〒298-0123 いすみ市苅谷 1 1 7 7	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3183号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 4,400 01:個室 11 4,950 01:個室 9 6,050 04:4人室 120 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 32床 割合 21.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 779号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117477号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 216,000 216,000 04:チタン チタン合金 270,000 270,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 6年 6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
49-1013-9	医療法人社団三樹会も りかわ医院	〒299-4616 いすみ市岬町長者 1 7 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 1291号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,000 01:個室 1 12,000 01:個室 4 10,000 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
49-1014-7	医療法人社団誠敬会 大原眼科クリニック	〒298-0003 いすみ市深堀 1 6 0 4 - 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 84号 徴収開始年月日：令和 6年12月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
49-1020-4	医療法人社団 寿光会 岬病院	〒299-4504 いすみ市岬町桑田 2 5 3 1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2654号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 20 2,200 03: 3 人室 90 04: 4 人室 84 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 24床 割合 12.1%
49-1024-6	医療法人社団 謙聖会 吉田外科内科	〒299-4501 いすみ市岬町椎木 4 7 0		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 01:個室 1 3,240 01:個室 2 6,480 02: 2 人室 2 4,320 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
49-1030-3	医療法人社団慶和会 外房こどもクリニック	〒299-4503 いすみ市岬町和泉 1 8 8 0－4		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 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
50-1004-6	守医院	〒289-2102 匝瑳市椿 1 2 6 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 2782号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 1 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
50-1007-9	九十九里ホーム病院	〒289-2147 匝瑳市飯倉 2 1	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3230号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 21 4,400 02: 2 人室 14 2,200 04: 4 人室 108 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 37床 割合 25.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 690号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,560
50-1011-1	医療法人社団 増田産婦人科	〒289-2144 匝瑳市八日市場イ 2 8 3 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 1481号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 3 2,000 01:個室 3 1,000 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%
50-1020-2	医療法人社団楠会 鈴木医院	〒289-2102 匝瑳市椿 7 0 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成13年10月29日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 6 02: 2 人室 2 1,500 02: 2 人室 2 2,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
50-1023-6	医療法人社団松伯会 藤田病院	〒289-2146 匝瑳市八日市場ホ 3 2 9 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 2975号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 5,500 01:個室 16 3,300 02: 2 人室 2 2,750 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 29 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3%

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
50-1028-5	国保匝瑳市民病院	〒289-2144 匝瑳市八日市場イ 1 3 0 4	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2917号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 01:個室 5 4,400 01:個室 13 3,300 02: 2 人室 2 1,210 02: 2 人室 4 04: 4 人室 72 01:個室 3 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 20床 割合 20.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 900号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,354
51-1002-8	医療法人光洋会 三芳 病院	〒294-0822 南房総市本織 4 7	292	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2569号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 15 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 33 04: 4 人室 142 05: 5 人室以上 85 全許可病床数 292床 費用徴収病床数 9床 割合 3.1%
51-1012-7	医療法人美篤会 中原 病院	〒299-2703 南房総市和田町仁我浦 1 9 - 1	109	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 163号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,650
51-1013-5	医療法人社団 花の谷 クリニック	〒295-0003 南房総市千倉町白子 2 4 4 6	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3196号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 1 14,300 01:個室 1 11,000 01:個室 5 8,800 02: 2 人室 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
51-1017-6	南房総市立富山国保病院	〒299-2204 南房総市平久里中 1 4 1 0 - 1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2710号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 4 4,400 02:2人室 4 02:2人室 8 2,200 03:3人室 3 04:4人室 8 05:5人室以上 20 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 12床 割合 23.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 995号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,100
52-1005-9	医療法人社団華光会 山野病院	〒287-0003 香取市佐原イ 3 4 1 6	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2953号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 4 02:2人室 18 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 4床 割合 15.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
52-1006-7 (52-3027-1)	千葉県立佐原病院	〒287-0003 香取市佐原イ 2 2 8 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3255号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 9,770 01:個室 9 2,760 01:個室 5 02: 2 人室 6 2,230 04: 4 人室 100 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 36床 割合 25.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 297号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 878号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 3 2,720
52-1017-4	医療法人社団 根本医 院	〒287-0003 香取市佐原イ 1 6 9 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 3052号 徴収開始年月日：平成27年 3月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 6 02: 2 人室 4 4,400 03: 3 人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
52-1026-5	医療法人社団 明芳会 イムス佐原リハビリ テーション病院	〒287-0001 香取市佐原口 2 1 2 1 - 1	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3019号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 188 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 29床 割合 13.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 867号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,001

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
52-1045-5	医療法人三省会 本多病院	〒289-0312 香取市本郷 7 7 2	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2557号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 6 4,950 01:個室 20 02: 2 人室 8 04: 4 人室 184 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 8床 割合 3.6%
52-1050-5	医療法人社団寿光会 栗源病院	〒287-0107 香取市助沢 8 3 2 - 1	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3189号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 5,060 01:個室 9 6,050 02: 2 人室 8 3,080 04: 4 人室 144 02: 2 人室 2 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 19床 割合 11.5%
52-1072-9	医療法人社団志優会 中村眼科医院	〒287-0003 香取市佐原イ 3 4 0 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 118号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 326,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 348,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
52-1077-8 (52-3055-2)	香取おみがわ医療センター	〒289-0332 香取市南原地新田 4 3 8 - 1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3258号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 11,000 01:個室 15 6,600 02:2人室 2 3,850 04:4人室 80 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 19床 割合 19.0% 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 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117673号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 40:その他 タイコニウム 160,000 160,000
53-1034-7 (53-3028-7)	医療法人社団仁和会 睦岡クリニック	〒289-1223 山武市埴谷 5 4 0 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117580号 徴収開始年月日：平成30年 7月25日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000
53-1043-8	医療法人社団 勝新会 さんむ眼科クリニック	〒289-1345 山武市津辺 3 0 3 - 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 85号 徴収開始年月日：令和 6年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30200BZX0002500 320,000
53-1044-6	さんむ内科・糖尿病クリニック	〒289-1205 山武市椎崎 1 3 5 4 - 2		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 5月19日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
53-1046-1 (53-3030-3)	さんむ医療センター	〒289-1326 山武市成東2 5 0	199	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：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 19 6,600 01:個室 22 8,800 04:4人室 152 01:個室 1 5,500 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 42床 割合 21.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 984号 徴収開始年月日：令和 6年 9月23日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 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 10号 徴収開始年月日：令和 6年 9月23日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 55,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117742号 徴収開始年月日：令和 6年 9月23日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 660,000 660,000
54-1003-0	医療法人社団 鎮誠会 季美の森リハビリテ ーション病院	〒299-3241 大網白里市季美の森南1－30－ 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 2662号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 2 11,000 01:個室 15 5,500 02:2人室 16 2,200 03:3人室 6 04:4人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 34床 割合 28.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 764号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
54-1006-3	医療法人社団昌健会 みんなのライフサポ- トクリニック大網	〒299-3235 大網白里市駒込 7 8 0 - 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 2468号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 4,000 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%
54-1007-1	ふるがき糖尿病循環器 クリニック	〒299-3255 大網白里市みどりが丘 3 - 1 - 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 3月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 7,700
54-1012-1	医療法人社団明生会 東葉クリニック大網	〒299-3251 大網白里市大網字七島 4 8 0 - 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,090 01:個室 1 5,780 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
91-1001-6 (91-1001-6)	独立行政法人国立病院 機構 千葉医療センタ ー	〒260-8606 千葉市中央区椿森 4－1－2	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3276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 4 23,100 01:個室 2 20,900 01:個室 38 15,400 01:個室 45 11,000 04: 4 人室 18 5,500 01:個室 61 04: 4 人室 242 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 107床 割合 26.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
91-1002-4 (91-1002-4)	国立健康危機管理研究 機構 国立国府台医療 センター	〒272-8516 市川市国府台 1 - 7 - 1	367	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 徴収開始年月日：平成21年 8月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 H L B I 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 メマンチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 O P C - 4 1 0 6 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 T M C 4 3 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T M C 4 3 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T M C 4 3 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 J I N S 0 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ラモトリギン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 J N S 0 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 R O 4 9 1 7 8 3 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ルラシドン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 R O 4 9 4 7 8 3 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 P a l i p e r i d o n e P a 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 アリピプラゾール 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ルラシドン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 S U N 1 1 0 3 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 S - メカミラミン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 P a l i p e r i d o n e 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2992号 徴収開始年月日：令和 2年10月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 83 01:個室 8 12,100 01:個室 64 9,900 02:2人室 30 04:4人室 232 全許可病床数 417床 費用徴収病床数 72床 割合 17.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 978号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02：（一般入院）急性期一 2,706
91-1004-0 (91-3009-7)	国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構 QST病院	〒263-8555 千葉県稲毛区穴川4-9-1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3174号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 2 39,600 01:個室 14 19,800 02:2人室 6 04:4人室 72 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
91-1005-7 (91-3005-5)	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	〒277-8577 柏市柏の葉 6－5－1	427	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 247号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ハーセプチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 denosumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Bevacizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 Bevacizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 TAK-285 1:内服薬 1:第Ⅰ相 15 ラパチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ラパチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 RAD001 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 AMG706 1:内服薬 3:第Ⅲ相 19 パニツムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 TAS-102 1:内服薬 1:第Ⅰ相 6 AG-013736 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 Nimotuzumab 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 AUY922 2:注射薬 1:第Ⅰ相 19 LY231514 2:注射薬 1:第Ⅰ相 10 ABI-007 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 ソラフェニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 TSU-68 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 AG-013736 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 AS15アジユバント添加rec 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 スニチニブ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 11 オキサリプラチンL-OHP 2:注射薬 2:第Ⅱ相 17 IDEC-C2B8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 セツキシマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 スニチニブリンゴ酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 ニロチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 MK-0683 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 OTS102 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 ASA404 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 MK-0646 1:内服薬 1:第Ⅰ相 27 MK-0683 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 セツキシマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 aflibercept 2:注射薬 1:第Ⅰ相 7 AMG386 2:注射薬 1:第Ⅰ相 18 AMG479 2:注射薬 1:第Ⅰ相 10 E7050 1:内服薬 1:第Ⅰ相 16 MK-0646 2:注射薬 1:第Ⅰ相 15 AG-013736 1:内服薬 1:第Ⅰ相 4 BAY73-4506 1:内服薬 1:第Ⅰ相 3 Pertuzumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 E7080 1:内服薬 2:第Ⅱ相 14 ラパチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 BI BW2992 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 brivani b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

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
				brivani b RAD001 RAD001 RAD001 セツキシマブ MRA 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10
				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 13号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 販売名 徴収額 ザーコリ 0
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：平成31年 3月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 OncoGuideNCCオンコ 746,700 1:有 5
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3169号 徴収開始年月日：令和 6年 3月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 01:個室 1 88,000 01:個室 10 44,000 01:個室 23 24,200 01:個室 12 22,000 01:個室 28 19,800 01:個室 3 11,000 02:2人室 30 02:2人室 20 3,300 04:4人室 142 04:4人室 114 3,300 全許可病床数 427床 費用徴収病床数 211床 割合 49.4%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 231号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,968
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
92-1001-4 (92-1001-4)	千葉大学医学部附属病院	〒260-0856 千葉市中央区亥鼻1－8－1	814	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 422号 徴収開始年月日：令和5年4月1日 治験薬名称 Z－100 L059 アダリムマブ Ro25－8310 GGS 注射用Abatacept FTY720 CPC－41061 DE－102注射用 GB－0998 ニロチニブ S－4661 ZD4054 HLBI AMG706 BW430C SKI－606 SM－11355 ゴリムマブ ゴリムマブ UF－021 0.15点眼液 MP－424 CDP870 CDP870 BAY63－2521錠 スニチニブリンゴ酸塩 アダリムマブ SKI－606 OPC－14597 OPC－14597 アダリムマブ アリピプラゾール CDP870 CDP871 ASA404 BMS－582664 アリスキレン MD－0701 YH150 ラニビズマブ KW－6002 KW－6002 S－1 ThermoDox 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 2:第Ⅱ相 30 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				LY1396031:内服薬 3:第Ⅲ相 4 LY1396031:内服薬 3:第Ⅲ相 4 S－11:内服薬 3:第Ⅲ相 4 OPC－410611:内服薬 3:第Ⅲ相 1 BMS－7900521:内服薬 2:第Ⅱ相 7 BMS－5826641:内服薬 3:第Ⅲ相 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 37号 徴収開始年月日：令和 5年 3月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト） 0 1:有 22 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3248号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 134 01:個室 2 78,500 01:個室 3 60,150 01:個室 12 36,650 01:個室 3 32,600 01:個室 88 25,000 01:個室 1 19,000 01:個室 7 13,200 01:個室 2 3,300 01:個室 7 2,200 02: 2 人室 10 04: 4 人室 372 04: 4 人室 40 8,800 04: 4 人室 100 5,550 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 814床 費用徴収病床数 265床 割合 32.6% 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：令和元年10月 1日 診察室 徴収金額 1 11,000 時間外診察 (時間外診察) 第 89号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 13,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
				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 13,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 6,050 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 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13：（特定入院）7 対 1 入 2,838 13：（特定入院）7 対 1 入 3,003 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
95-1003-3 (95-1003-3)	独立行政法人国立病院 機構 下志津病院	〒284-0003 四街道市鹿渡 9 3 4 － 5	360	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 251号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日				
				治験薬名称 R0200-5450iv アダリムマブ I L V－0 9 4 オクレリズマブ M R A－S C CP-690 550-10 プレガバリン	内・注・外 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 12 6 3 8 12 6 2	徴収額
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3155号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 31 6 5 1 3 6 22 4 8 12 6 256 360床	徴収金額 11,000 9,900 8,800 7,700 5,500 7,700 5,500 2,200	費用徴収病床数 45床	割合 12.5%
				時間外診察 (時間外診察) 第 88号 徴収額 3,300	徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日			
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 352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 6年 4月 1日			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 761号 入院料区分 40: (一般入院) 1 0 対 1	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,158			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1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
95-1005-8 (95-1005-8)	独立行政法人国立病院 機構千葉医療センター 千葉東病院	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町 6 7 3	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3240号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 01:個室 3 11,000 01:個室 7 8,800 01:個室 17 6,600 02: 2 人室 18 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 212 04: 4 人室 4 3,300 全許可病床数 291床 費用徴収病床数 37床 割合 12.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 345号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 91号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 950号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
95-1006-6 (95-1006-6)	独立行政法人国立病院 機構 下総精神医療セ ンター	〒266-0007 千葉市緑区辺田町 5 7 8	435	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3191号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 67 01:個室 34 5,500 01:個室 26 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 108 04: 4 人室 24 1,100 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 84床 割合 30.0%