保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,1004,9	医療法人財団　小畑会 浜田病院	〒101-0062 千代田区神田駿河台二丁目５番地	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300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　55,000 01:個室　8　22,000 02:２人室　4 04:４人室　8 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　10床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,1009,8	社会福祉法人　三井記念病院	〒101-0024 千代田区神田和泉町１番地	482	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1343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　88,000 01:個室　5　55,000 01:個室　14　44,000 01:個室　2　38,500 01:個室　35　33,000 01:個室　29　27,500 01:個室　2　16,500 01:個室　69 02:２人室　20　5,500 02:２人室　20 04:４人室　132　3,300 04:４人室　152 全許可病床数　482床　費用徴収病床数　241床　割合 50.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　314号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 4,400 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　341号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　659号　　徴収開始年月日：令和 5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 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　220,260 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　114,660 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　266,460

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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	
				テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００	244,460
				アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００	198,260
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００	279,660
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００	300,780
				Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００	279,660

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,1461,1	東京歯科大学水道橋病院	〒101-0061 千代田区神田三崎町二丁目９番１８号	20	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　27,500 02:２人室　4　11,000 02:２人室　2 04:４人室　4　4,400 04:４人室　8 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　10床　割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4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 02:金　990,000　990,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　412,500　412,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3855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　3,850 02:小窩裂溝填塞　2,750 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1088号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 クラリオン　Ｖｉｖｉｔｙ　Ａｕ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 CLAREON非球面PanOp　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　非球面ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 テクニス　オデッセイ　オプティ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＴＯＲＩ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　300,000 テクニスピュアシー　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　280,000 テクニスピュアシー　ＴＯＲＩＣ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　300,000 クラリオン　Ｖｉｖｉｔｙ　ＴＰ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,2914,8	医療法人社団　高典会 飯田橋クリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋四丁目６番９号 ＳＴビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26797号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　4,400 13:形外　4,400 59:他　4,400
01,3017,9	医療法人社団　青十字会　日比谷国際クリニック	〒100-0011 千代田区内幸町二丁目２番３号 日比谷国際ビル地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,080　1,080
01,3045,0	飯田橋ガーデンクリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋三丁目１０番１０号　ガーデンエアタワー２階Ｆ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　182号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内 02:精
01,3047,6	医療法人社団　慶洋会 ケイアイ飯田橋クリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋三丁目１０番１０号　ガーデンエアタワー２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　216号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,000
01,3072,4	日本医科大学呼吸ケアクリニック	〒102-0074 千代田区九段南四丁目７番１５号 ＪＰＲ市ヶ谷ビル８階		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28年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3112,8	医療法人社団　あんしん会　四谷メディカルキューブ	〒102-0084 千代田区二番町７番地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 1460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　1　110,000 01:個室　1　71,500 01:個室　1　66,000 01:個室　1　49,500 01:個室　5　31,900 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26795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 11:外　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　57号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,070 01:検査　1,050 01:検査　1,300 01:検査　1,300
01,3129,2	医療法人社団　大森会　クリニカ市ヶ谷	〒102-0074 千代田区九段南四丁目３番９号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　237号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　1床　割合 16.7%
01,3139,1	医療法人社団　益生会　神保町代謝クリニック	〒101-0051 千代田区神田神保町二丁目９番地１　メディカルモール５階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　125号　　徴収開始年月日：平成29年 2月28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　9,000　2:無　0 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅリブレ（セ　9,000　2:無
01,3142,5	医療法人社団　済安堂　お茶の水・井上眼科クリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台四丁目３番地　新お茶の水ビルディング１８階１９階２０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26943号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3170,6	医療法人社団　松伯会 山王クリニック	〒100-6125 千代田区永田町二丁目１１番１号 山王パークタワー２５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　125号　　徴収開始年月日：令和 5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　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 時間外診察 (時間外診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額 5,000
01,3216,7	飯田橋皮膚科スキンクリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋四丁目２番２号 宮下ビル１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　180号　　徴収開始年月日：平成30年 7月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＭＥ１１１１　3:外用薬　2:第Ⅱ相
01,3223,3	医療法人社団　誠和堂 丸山医院	〒101-0061 千代田区三崎町二丁目２０番１号 第二石川ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　403号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080 59:他　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080 37:アレ　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080
01,3233,2	秋葉原メンタルクリニック	〒101-0027 千代田区神田平河町４番地　渡辺ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：平成25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　5,000 35:心内　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3274,6	東京クリニック	〒100-0004 千代田区大手町二丁目２番１号 新大手町ビル１階・地下１階・地下２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　377号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 08:消　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 01:内　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 15:脳外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 04:神内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 80:呼内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 26:婦　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 33:放　3,300 13:形外　3,300　3,300　3,300 20:皮　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 21:ひ　3,300 12:整外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300 16:呼外　3,300　3,300 90:脳内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 14:美外　3,300　3,300　3,300 62:他３　3,300　3,300　3,300
01,3287,8	ＨＤＣアトラスクリニック	〒102-0082 千代田区一番町５番地３　アトラスビル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　491号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレセンサ　7,700 FreeStyleリブレセンサ　11,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26766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 01:内　2,200　2,200 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 6年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　11,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　１型糖尿　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　２型糖尿　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3313,2	医療法人社団　杉四会 杉山産婦人科丸の内	〒100-0005 千代田区丸の内一丁目６番２号 新丸の内センタービルディング５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　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
01,3333,0	医療法人社団　糖正会 飯田橋メディカルクリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋三丁目４番１０号 飯田橋エルシスビル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　36号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサー　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＲｅａｄｅｒ　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＰｒｏセンサー　11,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,700
01,3345,4	秋葉原スキンクリニック	〒101-0021 千代田区外神田四丁目６番７号 カンダエイトビル３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　187号　　徴収開始年月日：平成30年 7月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｍ５１８１０１－Ｊ０７　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　3:第Ⅲ相
01,3347,0	山本亜希メンタルクリニック	〒102-0073 千代田区九段北一丁目３番２号 大橋ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26774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 35:心内　2,700 02:精　2,700
01,3354,6	神保町十河医院	〒101-0051 千代田区神田神保町一丁目７番１５　源興號ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26765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 01:内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
01,3370,2	医療法人社団　ひのき会　証クリニック神田	〒101-0052 千代田区神田小川町三丁目８番地 中北ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
01,3454,4	神保町駅前皮膚科	〒101-0051 千代田区神田神保町一丁目７番地１２　巌松堂ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3462,7	秋葉原のだ眼科	〒101-0033 千代田区神田岩本町１番地２　清水ビル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 1178号　徴収開始年月日：令和 7年 7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Ｖ　ＢＳ　ｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　400,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　ＴＶ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　400,000
01,3473,4	東京外科クリニック	〒101-0052 千代田区神田小川町二丁目６番地　大宮第２ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26754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 11:外　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000
01,3487,4	医療法人社団　昌仁醫修会　瀬川記念小児神経学クリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台二丁目８番地　瀬川ビル２階		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30年 7月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＮＰＣ－１５　1:内服薬 予約に基づく診察 (予約診察) 第　78号　徴収開始年月日：令和 5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　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 04:神内　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 59:他　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
01,3501,2	東京シーサイドクリニック	〒102-0093 千代田区平河町２丁目１４番７号　ＹＵＫＥＮ　平河町ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26751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 01:内　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650 59:他　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650
01,3511,1	日比谷石綿クリニック	〒100-0011 千代田区内幸町二丁目２番１号　日本プレスセンタービル地下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　107号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサー　10,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２Ｒｅａｄｅｒ　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3517,8	アルツクリニック東京	〒100-0005 千代田区丸の内一丁目７番１２号 サピアタワー７階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　543号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 セマグルチド　アルツハイマー型　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＴＷ－４７５２Ｎ　アルツハイマ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5 予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 01:内　22,000
01,3533,5	ベスリクリニック	〒101-0045 千代田区神田鍛冶町三丁目２番地 サンミビル５、７、８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
01,3543,4	もも　こころの診療所	〒101-0051 千代田区神田神保町一丁目１６番地３　ＴＳＩ神保町ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年11月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000 02:精　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000
01,3569,9	医療法人社団　吉田クリニック　千代田クリニック	〒102-0082 千代田区一番町３番地１　グレース一番町１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　100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 02:精　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800
01,3579,8	秋葉原内科ｓａｖｅクリニック	〒101-0021 千代田区外神田二丁目１０番３号 ソカロアキバ２階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　249号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 3日 診察室　徴収金額 1　19,800 1　13,200 1　6,600 1　3,300 予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600　3,300　6,600　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3597,0	医療法人社団　雄仁会　メディカルケア大手町	〒100-0004 千代田区大手町一丁目６番１号大手町ビル地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　12,100　12,100　12,100　12,100　12,100
01,3600,2	明治大学子どものこころクリニック	〒101-8301 千代田区神田駿河台一丁目１番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74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
01,3610,1	医療法人社団　Ｎｏｂｉｓｕｋｏ　半蔵門のびすここどもクリニック	〒102-0082 千代田区一番町４番地１６　プルミエール一番町１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
01,3617,6	医療法人財団　神尾記念病院附属聴覚クリニック	〒101-0063 千代田区神田淡路町二丁目２１番地１１　山崎ビル２階・３階・４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　407号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
01,3627,5	医療法人社団　光羅会　飯田橋藤原眼科	〒102-0071 千代田区富士見二丁目７番２号飯田橋プラーノ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　858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 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　506,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　561,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　550,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　506,000
01,3632,5	神田ウィメンズクリニック	〒101-0044 千代田区鍛冶町二丁目８番６号メディカルプライム神田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　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
01,3648,1	秋葉原心療内科ゆうメンタルクリニック秋葉原院	〒101-0025 千代田区神田佐久間町一丁目１３番地　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　131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 59:他　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560 02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3650,7	医療法人社団　Ｎｏｂｉｓｕｋｏ　のびすこブランチ半蔵門	〒102-0082 千代田区一番町４番地　相模屋第５ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
01,3656,4	シャーロットこども発達クリニック	〒102-0084 千代田区二番町３－１１　ＶＯＲＴ二番町７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　82号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小 時間外診察 (時間外診察) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 2,200
01,3676,2	水道橋メンタルクリニック	〒101-0061 千代田区神田三崎町３－７－９西野ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,850　3,850　3,850　3,850　3,850
01,3677,0	エセンティアクリニック	〒102-0085 千代田区六番町５－５　飯田ビル３－Ｃ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5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
01,3697,8	ＰＷＣ丸の内金沢内科クリニック	〒100-6403 千代田区丸の内二丁目７番３号東京ビルディング３階３０２区		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700
01,3703,4	お茶の水頭痛めまいクリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台２－５　村田ビルディング７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51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 15:脳外　0　1,100　0　1,100　0 28:耳い　1,100　1,100　1,100
01,3712,5	ＮｅｗＳｐｉｎｅクリニック東京	〒102-0093 千代田区平河町２－６－３　都道府県会館地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　50,000　20,000　50,000　20,000　50,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3717,4	東京胃腸肛門内視鏡クリニック神田日本橋院	〒101-0044 千代田区鍛冶町二丁目６番２号 上野ビルディング２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
01,3730,7	お茶の水橋交番横クリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台２－３－２６ お茶の水高木ビル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　75号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ〉　8,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー〉　8,200
01,3734,9	Ｓｉｌｖｅｒ　Ｆｅｒｎ　Ｔｏｋｙｏ　Ｃｌｉｎｉｃ	〒101-0047 千代田区内神田三丁目２２番７号 ＪＳ神田多一ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　8,000 35:心内　8,000 35:心内　8,000
01,3737,2	こころサポートクリニック	〒101-0052 千代田区神田小川町１丁目８番地 ＮＣＯ神田小川町　７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000
01,3740,6	丸の内の森レディースクリニック	〒100-0005 千代田区丸の内一丁目６番５号 丸の内北口ビルディング６階６０５区		予約に基づく診察 (予約診察) 第　125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 26:婦　6,600　3,300
01,3754,7	はやしＡＲＴクリニック半蔵門	〒102-0082 千代田区一番町１０－２　一番町Ｍビル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　57号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日 徴収額 20,000
01,3757,0	メンタルエイドクリニック	〒102-0071 千代田区富士見２－７－２　プラーノモールＣ棟Ｔ４０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　45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 02:精　20,000　20,000　20,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,3762,0	まいにちメンタルクリニック神田駅前院	〒101-0044 千代田区鍛冶町２丁目７番２号 後藤ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 3,600　3,600　3,600　3,600　3,600
01,7001,9	医療法人社団　済安堂 井上眼科病院	〒101-0062 千代田区神田駿河台四丁目３番地	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1102号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　37,500 01:個室　11　18,700 03:３人室　21 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　13床　割合 38.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26949号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1105号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　187,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　176,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　198,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　286,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　２２３００ＢＺＸ００２９３００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　297,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　319,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０６００ＢＺＸ００１９７００　198,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　308,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　297,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,7004,3	日本歯科大学附属病院	〒102-0071 千代田区富士見二丁目３番１６号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　16,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4 03:３人室　18 04:４人室　4 05:５人室以上　10 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　6床　割合 14.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 108号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　278,300　278,300 04:チタン　330,000　330,000 02:金　759,000　759,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,815 02:小窩裂溝填塞　1,815
01,7005,0	公益社団法人　東京都教職員互助会　三楽病院	〒101-0062 千代田区神田駿河台二丁目５番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　28　13,200 02:２人室　18　6,600 03:３人室　3 04:４人室　24 05:５人室以上　122 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　50床　割合 25.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 497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　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,7006,8	公益財団法人　佐々木研究所　附属杏雲堂病院	〒101-0062 千代田区神田駿河台一丁目８番地	191	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　844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　1　55,000 01:個室　11　29,700 01:個室　23　24,200 01:個室　2　22,000 01:個室　17　16,500 01:個室　2　13,200 01:個室　9 02:２人室　4　7,700 02:２人室　6 04:４人室　16 05:５人室以上　100 全許可病床数　191床　費用徴収病床数　60床　割合 31.4%
01,7007,6	医療法人財団　神尾記念病院	〒101-0063 千代田区神田淡路町二丁目２５番地	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　429号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　1 02:２人室　2　16,500 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　8　5,500 05:５人室以上　12 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　12床　割合 40.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26916号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,7009,2	医療法人社団　茂恵会 半蔵門病院	〒102-0083 千代田区麹町一丁目１０番地	44	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　493号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレセンタ　　8,000 FreeStyleリブレRea　　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　234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　　2　29,700 01:個室　　4　24,200 01:個室　　4　22,000 01:個室　　3　19,800 01:個室　　4　16,500 01:個室　　2　14,850 01:個室　　2　13,200 01:個室　　1　11,000 04:４人室　　16 05:５人室以上　　6 全許可病床数　　44床　費用徴収病床数　　22床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26758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 37:アレ　2,500　2,500　2,500　2,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　93号　　徴収開始年月日：平成30年 5月15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　　1,440

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,7011,8	医療法人財団　同仁記念会　明和病院	〒101-0041 千代田区神田須田町一丁目１８番地	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　191号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　1　33,000 02:２人室　2 04:４人室　12　11,000 04:４人室　8　5,500 04:４人室　24 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　24床　割合 48.0% 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　36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　1,870 02:リハビリテーション　1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
01,7012,6	日本大学病院	〒101-8309 千代田区神田駿河台一丁目６番地	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　132,000 01:個室　1　105,600 01:個室　1　79,200 01:個室　37　39,600 01:個室　1　9,240 01:個室　25 02:２人室　14　9,900 02:２人室　2 04:４人室　80　6,380 04:４人室　144 05:５人室以上　14 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　135床　割合 42.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26764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 59:他　11,000 17:心外　11,000 59:他　11,000 59:他　11,000　11,000 10:小　11,000　11,000 11:外　11,000 15:脳外　11,000 28:耳い　11,000 01:内　11,000　11,000　11,000 21:ひ　11,000 時間外診察 (時間外診察) 第　311号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 12,100 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 9,900 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　156,670 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　156,670 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　156,670 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　230,590 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　205,070 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　135,940 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　173,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,000
01,7013,4	国家公務員共済組合連合会　九段坂病院	〒102-0074 千代田区九段南一丁目６番１２号	257	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　349号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　65　19,800 01:個室　15　16,500 01:個室　1　77,000 01:個室　6 02:２人室　16　6,600 04:４人室　144 全許可病床数　247床　費用徴収病床数　97床　割合 39.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　27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 2,750
02,2481,6	東京実業健康保険組合診療所	〒103-0004 中央区東日本橋三丁目１０番４号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11447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 02:金　165,000　165,000 03:コバルト　58,300　58,300 04:チタン　91,300　91,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,2533,4	公益財団法人　早期胃癌検診協会　附属茅場町クリニック	〒103-0025 中央区日本橋茅場町二丁目６番１２号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　375号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　3,110 01:検査　3,355 01:検査　3,355
02,2755,3	医療法人社団　頌栄会　上田診療所	〒103-0027 中央区日本橋二丁目１番１０号　柳屋ビル地下１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　143号　　徴収開始年月日：平成18年 3月14日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　782
02,2838,7	銀座メンタルクリニック	〒104-0061 中央区銀座一丁目７番６号　タニザワビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26837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 35:心内　3,300 03:神　2,200 02:精　1,100
02,2989,8	ランディック日本橋クリニック	〒103-0027 中央区日本橋二丁目１６番１３号　ランディック日本橋ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　240号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000 35:心内　5,000
02,3055,7	医療法人社団　高恵会　築地神経科クリニック	〒104-0045 中央区築地一丁目９番９号　細川築地ビル１階２階３階４階５階	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137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　8　27,500 01:個室　1　33,000 01:個室　3 02:２人室　6 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
02,3060,7	医療法人　智伝會　銀座診療所	〒104-0061 中央区銀座五丁目６番６号　銀座フォトグビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　205号　　徴収開始年月日：平成21年 6月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　5,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3159,7	木挽町医院	〒104-0061 中央区銀座四丁目１１番４号　木挽町ビル	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1212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　23,000 02:２人室　6　8,500 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
02,3200,9	銀座並木通りクリニック	〒104-0061 中央区銀座四丁目２番２号　第１弥生ビルディング７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21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 15:脳外　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 11:外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
02,3265,2	医療法人　誠修会　ブレストクリニック築地	〒104-0044 中央区明石町１１番６号　加健築地ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26650号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　1,000
02,3269,4	医療法人社団　玉寄クリニック	〒103-0013 中央区日本橋人形町一丁目１２番１１号　リガーレ日本橋人形町１０５号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 8日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（Ｒｅａｄｅｒ）　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3275,1	公益財団法人　朝日生命成人病研究所　附属医院	〒103-0002 中央区日本橋馬喰町二丁目２番６号　朝日生命須長ビル２・３・４階	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　490号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＢＩ１１６０．１２９ / 1:内服薬 / 8 ＳＫ－０４０１ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 5 ＮＮ９９２４－４２８０ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 14 ＬＹ９０００１４ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 7 ＬＹ９０００１４ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 4 Ｄ１６９ＡＣ０００００１ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 10 ＰＸＬ００８ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 7 ＰＸＬ００８ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 1 ＮＮ９５３６－４３７４ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 10 ＮＮ９５３６－４３８２ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 10 ＬＹ３２９８１７６ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 5 ＬＹ３２９８１７６ / 2:注射薬　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　506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 8,640 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1600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 / 20,900 02:２人室 / 8 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
02,3286,8	弓削医院	〒103-0014 中央区日本橋蛎殻町一丁目２８番７号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　241号　　徴収開始年月日：平成30年 7月30日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＦＥ９９２０２６ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相
02,3313,0	東京腰痛クリニック	〒104-0061 中央区銀座五丁目１番１５号　第一御幸ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 12:整外 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3328,8	医療法人　鉄蕉会　亀田京橋クリニック	〒104-0031 中央区京橋三丁目１番１号　東京スクエアガーデン４階・６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　497号　　徴収開始年月日：令和 4年 1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 ＴｒｉＭａｒｋ　ブレストティシ　11,000 ＴｒｉＭａｒｋ　ブレストティシ　10,780 ＴｒｉＭａｒｋ　ブレストティシ　10,780 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　543号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室　徴収金額 4　11,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100 11:外　1,100　1,100 12:整外　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 21:ひ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100 26:婦　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 17:心外　1,100　1,100 15:脳外　1,100　1,100　1,100 28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100 54:歯外　1,100　1,100 80:呼内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 16:呼外　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,100　1,100 33:放　1,100　1,100 90:脳内　1,100 13:形外　1,100　1,100
02,3329,6	たわらクリニック東京	〒103-0028 中央区八重洲　一丁目５番９号　加藤ビルディング９階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26899号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3334,6	日本橋白内障クリニック	〒103-0022 中央区日本橋室町二丁目４番１号　浮世小路千疋屋ビル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 1154号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 350,000
02,3357,7	医療法人社団　真高会　両角レディースクリニック	〒104-0061 中央区銀座二丁目５番１１号　Ｖ８８ビルディング３階及び４階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 247号　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診察室 / 徴収金額 2 / 55,000 4 / 33,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号　徴収開始年月日：令和 6年10月 4日 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 / 11,000 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 6年 6月 1日 徴収額 22,000
02,3376,7	医療法人社団　創文会　銀座並木通り心療内科・内科クリニック	〒104-0061 中央区銀座八丁目５番４号　ＭＡＤＩＳＯＮ　ＢＵＩＬＤＩＮＧ７０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26863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 35:心内 / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000
02,3387,4	茅場町こころのケアクリニック	〒103-0025 中央区日本橋茅場町二丁目８番１０号　碧山ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 4,330 / 4,330 / 4,330 / 4,330 / 4,330 35:心内 / 4,330 / 4,330 / 4,330 / 4,330 / 4,330
02,3402,1	いしせ脳神経外科クリニック	〒104-0043 中央区湊一丁目８番１５号　相川ビル２・３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 15:脳外 / 990 / 990 / 990 / 990 / 990

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3412,0	東銀座タカハシクリニック	〒104-0061 中央区銀座三丁目１１番１３号 松本銀座ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　78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 61:他２　1,000
02,3426,0	医療法人社団　実直会 冨田実アイクリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座四丁目１２番１９号 日章興産ビル３階、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　503号　　徴収開始年月日：令和 4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 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　350,000 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　400,000 アクティブフォーカスシングルピ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　220,000 アクティブフォーカストーリック　２２７００ＢＺＸ００００６００　275,000 アクリソフＩＱレストアシングル　２２０００ＢＺＸ００９７０００　220,000 アクリソフＩＱレストアトーリッ　２２６００ＢＺＸ００００７００　275,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　220,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000 テクニスシナジートーリックＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　400,000
02,3435,1	銀座泰江内科クリニック	〒104-0061 中央区銀座五丁目１番１５号　第一御幸ビル４階東		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　97号　　徴収開始年月日：平成29年 5月20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（セン　7,700　1:有　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,700　1:有　0 予約に基づく診察 (予約診察) 第　106号　　徴収開始年月日：平成30年 5月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　2,800　2,800 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 9日 販売名　徴収額 freestyle　リブレ２　センサー　8,000
02,3451,8	銀座レンガ通りクリニック	〒104-0061 中央区銀座一丁目６番１６号　銀座１６１６ビル　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　297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 35:心内　5,000　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3462,5	医療法人　オーク会 オーク銀座レディースクリニック	〒104-0061 中央区銀座二丁目６番１２号　大倉本館７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35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 21:ひ　3,000 26:婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 時間外診察 (時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額
02,3464,1	にしやま由美東京銀座クリニック	〒104-0061 中央区銀座二丁目８番１７号　ハビウル銀座Ⅱ９階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26727号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 20:皮　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
02,3483,1	八重洲形成外科・美容皮膚科	〒103-0027 中央区日本橋三丁目４番１４号　八重洲Ｎ３ビル４階・５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750 13:形外　2,750　2,750 13:形外　2,750　2,750 13:形外　2,750　2,750 13:形外　2,750　2,750
02,3493,0	人形町耳鼻咽喉科めまいクリニック	〒103-0013 中央区日本橋人形町二丁目３５番５号　ＤＪＫ人形町ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　424号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,100
02,3499,7	医療法人社団　星集会 エー・ジー・イー牧田クリニック	〒104-0061 中央区銀座五丁目５番１４号　ＪＰＲ銀座並木通りビル５階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　27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 10,800 10,800
02,3510,1	銀座こうのとりレディースクリニック	〒104-0061 中央区銀座一丁目３番９号　マルイト銀座ビル７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　36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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3517,6	医療法人社団　フェリオス　東京日帰り手術クリニック	〒104-0061 中央区銀座一丁目３番９号　マルイト銀座ビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　362号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　20,000　2,000
02,3560,6	東京ステーションクリニック	〒104-0031 中央区京橋一丁目１番９号　レオ八重洲ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　323号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 20:皮　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 21:ひ　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500
02,3567,1	原井クリニック	〒104-0031 中央区京橋二丁目６番６号　藤木ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26862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 1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
02,3617,4	こころの育ちクリニック	〒103-0002 中央区日本橋馬喰町一丁目６番１号　ＪＵ　ＳＫＹＴＯＷＥＲ　日本橋　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22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 02:精
02,3624,0	シニアメンタルクリニック日本橋人形町	〒103-0013 中央区日本橋人形町二丁目２番３号　アライヴ人形町５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 2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
02,3658,8	医療法人　清和会　ＨＭレディースクリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座三丁目４番１６号　銀座サニービル４階		時間外診察 (時間外診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 徴収額 20,000
02,3665,3	あやメンタル日本橋クリニック	〒103-0027 中央区日本橋一丁目２番１０号　一東洋ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3680,2	板谷アイクリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座三丁目３番１３号　阪急阪神銀座ビル９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　450号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＡＭＯ　眼内レンズ　テクニスオ　２２９００ＢＺＸ００００５００　132,000 ＡＭＯ　眼内レンズ　テクニスオ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　154,000 アルコン　眼内レンズ　アクティ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　132,000 アルコン　眼内レンズ　アクティ　２２７００ＢＺＸ００００６００　154,000 アルコン　眼内レンズ　パンオプ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　198,000 アルコン　眼内レンズ　パンオプ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　220,000 ＡＭＯ　多焦点眼内レンズ　テク　３０２００ＢＺＸ００００５５００　209,000 ＡＭＯ　多焦点眼内レンズ　テク　３０２００ＢＺＸ００１３９００　231,000
02,3732,1	人形町整形ペイン・リハビリテーションクリニック	〒103-0012 中央区日本橋堀留町一丁目８番１２号　ホウライ堀留ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　200　200　200　200　200 59:他
02,3742,0	アイケアクリニック東京	〒103-0027 中央区日本橋二丁目８番１号　東京日本橋タワーアネックス２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　10,000　10,000　10,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1155号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　390,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　390,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　390,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　360,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　390,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　390,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　260,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００００５００　240,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　360,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3785,9	ｉこころクリニック日本橋	〒103-0012 中央区日本橋堀留町二丁目６番６号　ライフサイエンスビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　16,000　8,000 35:心内　16,000　8,000
02,3792,5	しんとみ子どものこころのクリニック	〒104-0041 中央区新富１－１７－１　宮倉ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,300　3,300　8,800　3,300　3,300
02,3795,8	神尾陽子クリニック	〒104-0033 中央区新川２丁目１８－５　ＡＳビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
02,3807,1	にしたんＡＲＴクリニック日本橋院	〒103-6190 中央区日本橋二丁目５番１号　日本橋高島屋Ｓ．Ｃ．新館４階Ｃ４０１号店		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　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 25,000
02,3813,9	八丁堀３丁目クリニック	〒104-0032 中央区八丁堀３丁目２－５　八丁堀医療ビル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　34号　　徴収開始年月日：令和 6年10月28日 販売名　徴収額 freeStyleリブレ2センサー　8,800 freeStyleリブレ2（Reader）　8,800
02,3951,7	銀座内科	〒104-0061 中央区銀座５－８－３　四谷学院ビル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　38号　　徴収開始年月日：令和 6年11月15日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　8,990 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒｆ）　10,000
02,3965,7	かとう前立腺クリニック東京	〒103-0021 中央区日本橋本石町四丁目５番３号　三泉トラスト日本橋ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,3972,3	８８内科クリニック	〒103-0002 中央区日本橋馬喰町１－６－１ ＪＵ　ＳＫＹ　ＴＯＷＥＲ日本橋 ３階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,7075,1	聖路加国際病院	〒104-8560 中央区明石町９番１号	520	薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第　499号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 OncoGuideNCCオンコ　650,000　1:有　33 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1525号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　249　33,000 01:個室　10　38,500 01:個室　10　44,000 01:個室　9　49,500 01:個室　30　66,000 01:個室　3　110,000 01:個室　134 02:２人室　2 03:３人室　15 04:４人室　4 05:５人室以上　46 全許可病床数　520床　費用徴収病床数　319床　割合 61.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 15:脳外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　5,500　11,000　5,500　5,500 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 11:外　3,300　3,300　3,300　3,300 10:小　3,300　11,000　11,000　3,300 時間外診察 (時間外診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　62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 8,800 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　62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 4,400 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　970号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 ＡＭＯ　テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　308,000 ＡＭＯ　テクニスシナジー　トー　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000 ＡＭＯ　テクニスマルチフォーカ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　308,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000
02,7076,9	医療法人社団　健育会 石川島記念病院	〒104-0051 中央区佃二丁目５番２号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　380号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　13,200 01:個室　3　16,500 01:個室　1　18,700 01:個室　1　27,500 01:個室　1　33,000 02:２人室　4 04:４人室　28 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　15床　割合 31.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
02,7077,7	聖カタリナ病院	〒104-0053 中央区晴海三丁目７番１０号	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1138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　14　23,100 01:個室　6　30,250 01:個室　1 04:４人室　20 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　20床　割合 48.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,1024,3	東京慈恵会医科大学附属病院	〒105-0003 港区西新橋三丁目１９番１８号	1075	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　522号　　徴収開始年月日：令和 7年 2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 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0 ＰｕｌｓｅＳｅｌｅｃｔ　ＰＦＡ　0 ＰＲＯＰＥＬ　0 ＰＲＯＰＥＬ　Ｃｏｎｔｏｕｒ　0 ＰＲＯＰＥＬ　Ｍｉｎｉ　0 ＰＲＯＰＥＬ　Ｍｉｎｉ　ＳＤＳ　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　875号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　198,000 01:個室　10　88,000 01:個室　2　45,100 01:個室　32　42,900 01:個室　138　29,700 01:個室　47　27,500 01:個室　8　26,400 01:個室　6　25,300 01:個室　8　23,100 01:個室　60 02:２人室　2　6,050 04:４人室　244　7,700 04:４人室　20　5,500 04:４人室　16　7,150 04:４人室　68 05:５人室以上　412 全許可病床数　1075床　費用徴収病床数　535床　割合 49.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　67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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　67号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　74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 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,610 02:リハビリテーション　1,180 02:リハビリテーション　1,220 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　177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　2,830 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10701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 02:金　605,000　605,000 03:コバルト　385,000　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,1471,6	独立行政法人　地域医療機能推進機構　東京高輪病院	〒108-0074 港区高輪三丁目１０番１１号	232	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　166号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　764 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　684号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　60,500 01:個室　　44　　24,200 01:個室　　6　　23,100 01:個室　　9　　22,000 01:個室　　8 02:２人室　　4 03:３人室　　6 04:４人室　　152 全許可病床数　　231床　　費用徴収病床数　　61床　　割合 26.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 3,300 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　49号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　123号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,640 11:（一般入院）特別入院　　990

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,1473,2	虎の門病院	〒105-0001 港区虎ノ門二丁目２番２号	819	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23年 8月11日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Penumbraシステム　510,000　1:有　7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　675号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　220,000 01:個室　2　165,000 01:個室　32　77,000 01:個室　117　38,500 01:個室　1　27,000 01:個室　1　11,000 01:個室　68 04:４人室　232　7,700 04:４人室　340 05:５人室以上　24 全許可病床数　819床　費用徴収病床数　387床　割合 47.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年12月27日 徴収額 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　88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 7,700 11,000 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　55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 4,400 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　434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　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　47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 01:白金　550,000　550,000 02:金　550,000　550,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　440,000　440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3851号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　534号　　徴収開始年月日：令和 4年 6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 テクニスシンフォニーオプティブ　２２９００ＢＺＸ００００５００　176,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　176,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　209,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　242,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　253,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　253,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,1475,7	東京都済生会中央病院	〒108-0073 港区三田一丁目４番１７号	523	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1152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　1　110,000 01:個室　13　36,300 01:個室　10　33,000 01:個室　45　30,800 01:個室　35　27,500 01:個室　34 02:２人室　6 03:３人室　9 04:４人室　364 05:５人室以上　6 全許可病床数　523床　費用徴収病床数　104床　割合 19.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 118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 01:内　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 11:外　6,600　6,600 20:皮　6,600 59:他　6,600 01:内　3,300 20:皮　3,300　3,300 59:他　1,650 時間外診察 (時間外診察) 第 307号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 11,000 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 85号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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 84号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　385号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10273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 02:金　467,500　467,500 03:コバルト　247,500　247,500 04:チタン　302,500　302,500
03,1702,4	医療法人財団　厚生会 古川橋病院	〒106-0047 港区南麻布二丁目１０番２１号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1489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　49,500 01:個室　1　44,000 01:個室　1　38,500 01:個室　1　27,500 01:個室　8　24,870 01:個室　1 02:２人室　12　13,870 02:２人室　4 04:４人室　8 05:５人室以上　12 全許可病床数　49床　費用徴収病床数　24床　割合 49.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　140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　2,376
03,2692,6	新島村　国民健康保険 本村診療所	〒100-0402 新島村本村四丁目１０番３号	8	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10472号　　徴収開始年月日：平成31年 3月13日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3121,5	医療法人　和楽会　心療内科・神経科赤坂クリニック	〒107-0052 港区赤坂三丁目９番１８号　ＢＩＣ赤坂ビル６階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　509号　　徴収開始年月日：令和元年 7月31日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 デュロキセチン塩酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相 デュロキセチン塩酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 予約に基づく診察 (予約診察) 第　76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 35:心内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　5,500　5,500　5,500　5,500 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200
03,3198,3	医療法人財団　順和会　山王メディカルセンター	〒107-0052 港区赤坂八丁目５番３５号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　743号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　160,000 01:個室　1　65,000 01:個室　4　48,000 01:個室　2　35,000 01:個室　8 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300 28:耳い　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3224,7	赤坂見附宮崎産婦人科	〒107-0051 港区元赤坂一丁目１番５号　富士陰ビル８階	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　297号　　徴収開始年月日：平成30年 8月23日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＪＲ－３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＫＬＨ－２１０９ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 13 ＮＳ－５８０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＢＳＹ１００２６７０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＢＡＹ１００２６７０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＣＤＢ－２９１４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＣＤＢ－２９１４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1509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 / 1 / 0 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　1床　割合 50.0%
03,3325,2	医療法人社団　知泉会 鴨下眼科クリニック	〒106-0032 港区六本木七丁目１５番１４号 塩業ビル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 1126号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 300,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 280,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 300,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 300,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 320,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＴＳｅｅ　Ｔｏｒ / ３０６００ＢＺＸ００１６８００ / 320,000 ＴＥＣＮＩＳ　ｐｌｕｓ　Ｓｅｅ / ３０６００ＢＺＸ００１６７００ / 300,000
03,3389,8	中西皮膚科クリニック	〒106-0044 港区東麻布一丁目１６番６号　アトランテ東麻布１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　160号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 8日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ / 764
03,3409,4	医療法人社団　谷風会 狸穴診療所	〒106-0044 港区東麻布二丁目３番７号　東麻布狸穴ビル１階２階３階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10447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 / 400,000 / 400,000 03:コバルト / 270,000 / 270,000 04:チタン / 320,000 / 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,3442,5	医療法人　ブルースカイ　東京脳神経センター	〒105-0001 港区虎ノ門四丁目１番１７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 04:神内　3,000　3,000　3,000　3,000 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000 01:内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 15:脳外　10,000　10,000　10,000　10,000
03,3488,8	医療法人社団　ミッドタウンクリニック　東京ミッドタウンクリニック	〒107-6206 港区赤坂九丁目７番１号　ミッドタウン・タワー６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　495号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　8,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＲｅａ　8,250 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26918号　　徴収開始年月日：令和元年10月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　27,500
03,3510,9	医療法人社団　たくみ会　細川内科クリニック	〒105-0012 港区芝大門二丁目１０番２号　黒田ビル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　96号　　徴収開始年月日：平成29年 5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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　7,000　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　Ｒｅ　7,100　2:無　0
03,3542,2	医療法人社団　永遠幸　新橋夢クリニック	〒105-0004 港区新橋二丁目５番１号　ＥＸＣＥＬ新橋３階～７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　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
03,3570,3	陳瑞東クリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目１３番５号　赤坂会館地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26793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 01:内　550　550　550　550　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3578,6	医療法人社団　順健会 元麻布ヒルズデンタルクリニック	〒106-0046 港区元麻布一丁目３番３号　元麻布ヒルズフォレストテラスウエスト地下１階		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　361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 01:金合金　100,000 02:白金加金　120,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11744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　506,000　506,000 02:金　506,000　506,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　440,000　440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　4335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　3,300 02:小窩裂溝填塞　3,300
03,3601,6	医療法人社団　神徳会 芝公園かみやまクリニック	〒105-0014 港区芝二丁目９番１０号　ダイユウビル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　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
03,3639,6	ガーデンクリニック広尾	〒107-0062 港区南青山七丁目１４番７号　南青ＮＳビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　25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 20:皮　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 時間外診察 (時間外診察) 第　301号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額 10,000
03,3658,6	東京ハートクリニック	〒107-0062 港区南青山五丁目４番１９号　ジ・アッパーレジデンシィーズ・ミナミアオヤマ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　48号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 38,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3665,1	医療法人財団　玉川会 エムオーエー新高輪クリニック	〒108-0074 港区高輪四丁目９番１６号　東京療院新館２階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1809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　8,250 01:個室　1　5,500 01:個室　2　3,300 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%
03,3682,6	医療法人社団　星英会 眼科スターアイクリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目１１番１５号　第２堀内ビル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 296号　　徴収開始年月日：令和 2年 9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 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２０００ＢＺＸ００９７０００　150,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００００７００　170,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　170,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　230,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　120,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　130,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　150,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　120,000
03,3695,8	有栖川整形外科	〒106-0047 港区南麻布五丁目１３番６号　有栖川パークマンション地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
03,3709,7	医療法人　順齢會　赤坂おだやかクリニック	〒107-0052 港区赤坂五丁目３番１号　赤坂Ｂｉｚタワー２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26975号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,200　2,200　2,200
03,3725,3	医療法人社団　大星会 大星クリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目９番１１号　オリックス赤坂２丁目ビル地下１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　484号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＲＰ－Ｎ１１８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,3752,7	芝大門クリニック	〒105-0012 港区芝大門一丁目１６番１０号 土木田ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26791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 01:内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
03,3753,5	品川心療内科	〒108-0075 港区港南二丁目１４番１０号　品川駅前港南ビル１０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　428号　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 04:神内　13,200　13,200　13,200　13,200　13,200 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
03,3761,8	田町メンタルクリニック	〒108-0014 港区芝五丁目３４番６号　新田町ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　徴収開始年月日：令和 5年 4月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精
03,3791,5	新橋１４クリニック	〒105-0004 港区新橋三丁目２番２号　第１一美ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　341号　徴収開始年月日：平成30年10月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
03,3798,0	京野アートクリニック高輪	〒108-0074 港区高輪三丁目１３番１号　（高輪コート５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　50号　徴収開始年月日：令和 6年 5月16日 徴収額 22,000
03,3819,4	みゆきクリニック	〒108-0074 港区高輪四丁目２１番１６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　102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　16,500　16,500　16,500　16,500 35:心内　16,500　16,500　16,500　16,500 時間外診察 (時間外診察) 第　63号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 55,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3829,3	医療法人社団　有朋会 こどもメンタルクリニック芝	〒105-0014 港区芝三丁目１５番１３号　ＹＯＤＡビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　107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　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000
03,3838,4	医療法人社団　雄仁会 メディカルケア虎ノ門	〒105-0001 港区虎ノ門一丁目１６番１６号 虎ノ門１丁目ＭＧビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26790号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
03,3842,6	芝大門いまづクリニック	〒105-0012 港区芝大門一丁目１番１４号　１階～５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　382号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内 時間外診察 (時間外診察) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 3,300 330
03,3845,9	医療法人社団　行基会 川村総合診療院	〒107-0062 港区南青山二丁目２６番３５号 青山ＫＫビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　117号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内 02:精 35:心内 時間外診察 (時間外診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 7日 徴収額 1,100 1,100
03,3847,5	神谷町スキンケアクリニック	〒105-0001 港区虎ノ門五丁目１３番７号　虎ノ門Ａ＆Ｋ　ＩＰビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3856,6	吉本メディカルクリニック	〒107-0062 港区南青山四丁目９番２９号　サタール青山２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26819号　徴収開始年月日：平成29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　3,240　3,240　3,240　3,240　3,240
03,3859,0	表参道ソフィアクリニック	〒107-0061 港区北青山三丁目１０番２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　222号　徴収開始年月日：平成25年 8月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,600
03,3893,9	クリントエグゼクリニック	〒105-6204 港区愛宕二丁目５番１号　愛宕グリーンヒルズＭＯＲＩタワー　４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　90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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　Ｒｅ　7,500　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　7,500　2:無　0 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26821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 24:産婦　2,200
03,3932,5	大森真帆　麻布十番内科クリニック	〒106-0045 港区麻布十番一丁目５番９号　高橋ビル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　555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　10,800 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ　10,800
03,3952,3	医療法人社団　メディカルフェニックス　メディカルスキャニング溜池山王クリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目５番７号　渡辺商事赤坂ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　808号　徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,3964,8	医療法人財団　順和会 山王バースセンター	〒107-0052 港区赤坂八丁目１０番１６号　２階及び３階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　829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　1　29,000 01:個室　5　32,000 01:個室　3　42,000 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26794号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 25:産　3,000　3,000
03,3965,5	社会福祉法人恩賜財団 母子愛育会　総合母子保健センター愛育クリニック	〒106-8580 港区南麻布五丁目６番８号　地下１階、１階、２階、３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71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 59:他　7,700　7,700　7,700　7,700　3,300
03,3987,9	中山医院	〒107-0062 港区南青山三丁目１４番１９号		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　495号　　徴収開始年月日：平成29年 2月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　セ　7,750 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　Ｒ　7,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,7067,6	医療法人社団　友仁会 赤坂見附前田病院	〒107-0051 港区元赤坂一丁目１番５号　富士陰ビルデイング１階	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　203,500 01:個室　1　137,500 01:個室　1　88,000 01:個室　1　60,500 01:個室　1　55,000 01:個室　3　47,300 01:個室　7　42,900 01:個室　4　41,800 01:個室　8　36,300 01:個室　2 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　20 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　27床　割合 48.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 5年10月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 11:外　11,000　5,500　11,000　5,500　5,500 01:内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 12:整外　22,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　132号　　徴収開始年月日：令和元年10月 7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　1,390
03,7069,2	国民健康保険　町立八丈病院	〒100-1511 八丈島八丈町三根２６番地１１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　239号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　5　7,700 02:２人室　10　3,300 04:４人室　36 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　16床　割合 30.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　295号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,7071,8	医療法人財団　順和会 山王病院	〒107-0052 港区赤坂八丁目１０番１６号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1773号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　180,000 01:個室　2　85,000 01:個室　6　70,000 01:個室　12　42,000 01:個室　1　39,000 01:個室　37　36,000 01:個室　1　33,000 01:個室　2　30,000 01:個室　8 04:４人室　4 05:５人室以上　3 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　63床　割合 80.8% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 241号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 6日 診察室　徴収金額 5　3,300 予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,200　5,500　2,200 09:循　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 20:皮　2,200 51:歯　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 27:眼　11,000　11,000　3,300 15:脳外　5,500　5,500　5,500　5,500 28:耳い　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 21:ひ　5,500　11,000 90:脳内　2,200　3,300　3,300 59:他　22,000　22,000　22,000　22,000 12:整外　3,300　3,300 24:産婦　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 106号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月17日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　801号　　徴収開始年月日：令和 5年12月11日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　146,240 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　229,240 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　251,240 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　229,240 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　251,240 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　255,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　徴収額 ｆｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,800 ｆｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　リーダー　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,7075,9	国際医療福祉大学三田病院	〒108-8329 港区三田一丁目４番３号	291	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1006号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　127,600 01:個室　1　70,400 01:個室　6　64,900 01:個室　2　59,400 01:個室　13　36,300 01:個室　12　33,000 01:個室　48　30,800 01:個室　2　26,000 01:個室　2 03:３人室　36　5,300 03:３人室　18 04:４人室　24　5,300 04:４人室　120 05:５人室以上　6 全許可病床数　291床　費用徴収病床数　145床　割合 49.8% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 541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 予約に基づく診察 (予約診察) 第 63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 12:整外　3,300 02:精　3,300 02:精　5,500 12:整外　22,000 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 99号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 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 96号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　153号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　883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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 clareon panopti　３０２００ＢＺＸ００２９３００　230,000 clareon panopti　３０４００ＢＺＸ００２５０００　252,000 clareon　非球面　pan　３０２００ＢＺＸ００２９４００　230,000 clareon　非球面　pan　３０３００ＢＺＸ００１５３００　252,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月21日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センター）　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,7076,7	北里大学北里研究所病院	〒108-0072 港区白金五丁目９番１号	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1110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　8,800 01:個室　10　17,600 01:個室　50　22,000 01:個室　24　33,000 01:個室　2　55,000 01:個室　1　60,500 01:個室　1　71,500 01:個室　9 03:３人室　12 04:４人室　12　3,300 04:４人室　132 全許可病床数　257床　費用徴収病床数　104床　割合 40.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　48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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　62号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　435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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1145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　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　319,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　297,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　319,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　297,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　319,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　297,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　319,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　297,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　319,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,800
03,7077,5	公益財団法人　心臓血管研究所付属病院	〒106-0031 港区西麻布三丁目２番１９号	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　100,000 01:個室　2　45,000 01:個室　21　35,000 01:個室　7　0 03:３人室　3　0 04:４人室　12　3,500 04:４人室　28　0 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　36床　割合 48.6% 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　347号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,250 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　147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　2,470

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
03,7078,3	社会福祉法人恩賜財団　母子愛育会　総合母子保健センター愛育病院	〒105-8321 港区芝浦一丁目１６番１０号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1175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　6　11,000 01:個室　14　22,000 01:個室　3　27,500 01:個室　3　33,000 01:個室　15　44,000 01:個室　4　88,000 02:２人室　2　6,600 04:４人室　56　0 05:５人室以上　57　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　47床　割合 29.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　10,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　11,000
04,1125,6	公益財団法人　神経研究所　附属晴和病院	〒162-0851 新宿区弁天町９１番地	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1120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　38,000 01:個室　7　23,000 01:個室　2　22,000 01:個室　6　21,000 01:個室　9　15,000 01:個室　1 03:３人室　6　5,000 04:４人室　16　4,000 04:４人室　56 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　47床　割合 45.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　70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　11,000　8,250　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,1126,4	社会福祉法人　聖母会 聖母病院	〒161-0032 新宿区中落合二丁目５番１号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1412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　44,000 01:個室　8　25,300 01:個室　4　22,000 01:個室　9　20,900 01:個室　5　18,700 01:個室　2 02:２人室　4　11,000 04:４人室　104 05:５人室以上　15 全許可病床数　154床　費用徴収病床数　33床　割合 21.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 474号　　徴収開始年月日：令和 6年11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　2,790 11:（一般入院）特別入院　1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,1501,8	東京医科大学病院	〒160-0023 新宿区西新宿六丁目７番１号	904	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　519号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月28日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥ　パルスフィ　0　1:有　25 Ｃｏｏｋ　Ｈｅｍｏｓｐｒａｙ　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　899号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　154,000 01:個室　2　88,000 01:個室　16　49,500 01:個室　4　63,800 01:個室　1　60,500 01:個室　141　39,600 01:個室　1　33,000 01:個室　2　22,000 01:個室　3　11,000 01:個室　2　16,500 01:個室　1　6,600 01:個室　74 02:２人室　6　2,200 03:３人室　6　5,500 03:３人室　6 04:４人室　150　9,350 04:４人室　90　7,150 04:４人室　8　5,500 04:４人室　8　2,200 04:４人室　272 05:５人室以上　109 全許可病床数　904床　費用徴収病床数　443床　割合 49.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　123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 54:歯外 時間外診察 (時間外診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　50号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　2,310 01:検査　2,354 01:検査　2,860 01:検査　2,860 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　430号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　3,003 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1177号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オデッセイ　オプティ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　185,020 テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　222,365 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　185,020 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　222,365 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　185,020 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　222,365 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　185,020 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　222,365 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ2　13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　33号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,1504,2	東京女子医科大学病院	〒162-0054 新宿区河田町８番１号	1139	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　119号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 6日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Micra経カテーテルペーシン　102,816　1:有　10 Micraイントロデューサ　102,816　1:有　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1173号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　20　15,400 01:個室　11　19,800 01:個室　2　25,300 01:個室　76　26,400 01:個室　29　30,800 01:個室　7　33,000 01:個室　19　38,500 01:個室　1　55,000 01:個室　24　60,500 01:個室　3　62,700 01:個室　5　64,900 01:個室　1　84,700 01:個室　1　95,700 01:個室　5　115,500 01:個室　5　148,500 01:個室　1　168,300 01:個室　1　242,000 01:個室　1　253,000 01:個室　28 02:２人室　4　9,900 02:２人室　16　11,000 02:２人室　158　11,550 02:２人室　12　12,100 02:２人室　8　16,500 02:２人室　28 03:３人室　3　5,500 03:３人室　12 04:４人室　24　3,300 04:４人室　84　5,500 04:４人室　220 05:５人室以上　544 全許可病床数　1355床　費用徴収病床数　523床　割合 38.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				予約に基づく診察 (予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　16,500 01:内　16,500 20:皮　16,500 33:放　16,500 90:脳内　16,500 15:脳外　16,500 34:麻　16,500 12:整外　16,500 13:形外　16,500 80:呼内　16,500 16:呼外　16,500 10:小　16,500 36:リウ　16,500 21:ひ　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 59:他　16,500 時間外診察 (時間外診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　44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 8,800 ２００床以上の病院の再診 (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 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　131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　2,390 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10161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　880,000　880,000 01:白金　990,000　990,000 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　414号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　210,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,700 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　センサー　7,700 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　モニター　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,1505,9	独立行政法人　地域医療機能推進機構　東京新宿メディカルセンター	〒162-0821 新宿区津久戸町５番地１	520	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　953号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　77,000 01:個室　3　38,500 01:個室　42　26,400 01:個室　6　20,350 01:個室　2　19,800 01:個室　12 02:２人室　12　11,000 02:２人室　6　9,900 02:２人室　20 04:４人室　12　5,500 04:４人室　16 05:５人室以上　304 全許可病床数　436床　費用徴収病床数　84床　割合 19.3% 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　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 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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　75号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　98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　2,728 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9518号　　徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 03:コバルト　　300,000　　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,1506,7	慶應義塾大学病院	〒160-0016 新宿区信濃町３５番地	950	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　512号　　徴収開始年月日：令和 6年 3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 ＩＮＤＩＧＯシステム　0 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0　1:有　37 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1111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　1　268,400 01:個室　2　220,000 01:個室　2　147,400 01:個室　1　104,500 01:個室　16　74,800 01:個室　5　60,500 01:個室　24　59,400 01:個室　31　51,700 01:個室　136　47,300 01:個室　16　45,100 01:個室　8　39,600 01:個室　5　33,000 01:個室　1　30,800 01:個室　93 03:３人室　30　13,200 03:３人室　9　0 04:４人室　116　9,350 04:４人室　436　0 05:５人室以上　18 全許可病床数　950床　費用徴収病床数　394床　割合 41.5% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　251号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月22日 診察室　徴収金額 2　77,000 1　55,000 2　44,000 2　33,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 04:神内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 59:他　11,000　11,000　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 36:リウ　11,000　11,000　11,000　11,000 16:呼外　11,000　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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

54:歯外　11,000　11,000　11,000　11,000
80:呼内　11,000　11,000
61:他２　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
62:他３　11,000　11,000　11,000　11,000
63:他４　11,000
64:他５　11,000
17:心外　11,000　11,000
15:脳外　11,000　11,000
32:リハ　11,000　11,000　11,000
13:形外　11,000
10:小　11,000　11,000　11,000
25:産　11,000
27:眼　11,000　11,000　11,000
21:ひ　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
28:耳い　11,000　11,000
59:他　11,000　11,000　11,000
34:麻　11,000
20:皮　11,000　11,000　11,000
26:婦　11,000
18:小外　11,000　11,000
64:他５　11,000　11,000　11,000

時間外診察
(時間外診察) 第　317号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
徴収額
11,000

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　78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
9,900

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　77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　192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
13:（特定入院）７対１入　2,840

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10238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 02:金　660,000　660,000 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　275,000　275,000 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　61号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 徴収額 24,200
04,2599,1	総務省第二庁舎診療所	〒162-0056 新宿区若松町１９番１号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12764号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　150,000　150,000 03:コバルト　130,000　130,000
04,3191,6	医療法人社団　藤和東光会　藤村内科外科クリニック	〒160-0022 新宿区新宿五丁目１０番１２号 豊衆ビル１階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　311号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 05:５人室以上　18 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
04,3196,5	公益財団法人　三越厚生事業団　三越診療所	〒160-0023 新宿区西新宿一丁目２４番１号 エステック情報ビル		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　128号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（Re　7,656　2:無
04,3223,7	東京保健生活協同組合　江戸川橋診療所	〒162-0802 新宿区改代町３３番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12471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　275,000　275,000
04,3225,2	医療法人社団　白水会　須田クリニック	〒169-0075 新宿区高田馬場二丁目８番１４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　511号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 5日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 daprodustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ジルコニウムナトリウム　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 tenaopanor　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,3416,7	医療法人社団　藤和東光会　藤保クリニック	〒169-0074 新宿区北新宿三丁目２６番２２号	14	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年10月21日 販売名　　徴収額
04,3572,7	医療法人社団　涼友会　神楽坂Ｄ．Ｓ．マイクリニック	〒162-0857 新宿区市谷山伏町２番２号　神楽坂ＮＫビル１階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1585号　　徴収開始年月日：平成27年 3月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　15,000 02:２人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
04,3628,7	医療法人社団　トーイシン会　市谷八幡クリニック	〒162-0844 新宿区市谷八幡町１１番地１　東京医進学院本部ビル８階９階１０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　418号　　徴収開始年月日：平成29年10月31日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外 01:内 時間外診察 (時間外診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 550
04,3702,0	医療法人社団　桐医会　なかやまクリニック	〒162-0801 新宿区山吹町３３５番地　安井ビル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　134号　　徴収開始年月日：平成29年 6月16日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレセンサ　7,700　2:無 FreeStyleリブレRea　7,700　2:無
04,3730,1	医療法人社団　慶洋会　ケイアイクリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目２０番２３号　ケイアイメディカルビル１～５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　214号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,000
04,3835,8	都庁前血管外科・循環器内科	〒160-0023 新宿区西新宿六丁目６番３号　新宿国際ビルディング新館６０１－２		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　8号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ELVeSレーザー　300,000　2:無　0 ELVeSレーザー　450,000　2:無　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,3840,8	医療法人社団　心静会 南海クリニック	〒162-0822 新宿区下宮比町２番地１　第一勧銀稲垣ビル別館３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26783号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
04,3855,6	医療法人社団　川添記念会　四谷川添産婦人科	〒160-0017 新宿区左門町１８番地	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　253号　　徴収開始年月日：平成27年11月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,110 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%
04,3861,4	新宿睡眠メディカルクリニック	〒160-0022 新宿区新宿三丁目３３番１０号 新宿モリエールビル４階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,500 01:個室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
04,3887,9	四谷いわさきクリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目２番地５　ヒグチ四谷ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　123号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内 時間外診察 (時間外診察) 第　292号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 3,850
04,3921,6	余丁町クリニック	〒162-0055 新宿区余丁町６番地２１　クレスト２１　２階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　165号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 9日 診療の名称　徴収額 01:検査　700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,3928,1	西條クリニック	〒160-0022 新宿区新宿一丁目３番１２号　壱丁目参番館１１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6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 時間外診察 (時間外診察) 第　134号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 3日 徴収額 700
04,3931,5	医療法人社団　左門ふたば会　ふたばクリニック	〒160-0017 新宿区左門町２０番地　四谷メディカルビル２階Ｎ区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　2,000　2,000
04,3951,3	さくまクリニック	〒162-0045 新宿区馬場下町６２番地　三朝庵ビル４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　106号　　徴収開始年月日：平成29年 5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Rea　7,660　2:無　0 FreeStyleリブレセンサ　7,660　2:無　0
04,3974,5	下落合クリニック	〒161-0033 新宿区下落合二丁目１番６号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　494号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ｔｅｎａｐａｎｏｒ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7
04,3976,0	新宿　睡眠・呼吸器内科クリニック	〒163-1312 新宿区西新宿六丁目５番１号　新宿アイランドタワー１２階	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1568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　19,000 01:個室　3　17,300 01:個室　4　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
04,3983,6	高田馬場診療所	〒169-0075 新宿区高田馬場一丁目１７番１８号　新澤ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,3984,4	医療法人社団　従容会 戸塚ロイヤルクリニック	〒169-0071 新宿区戸塚町一丁目１０４番１９号　リーガロイヤルホテル東京５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　369号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　10,000 27:眼　5,000 04:神内　10,000　10,000 20:皮　5,000 80:呼内　10,000　10,000 59:他　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000 59:他　10,000 59:他　10,000 59:他　10,000　10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,7007,0	独立行政法人　地域医療機能推進機構　東京山手メディカルセンター	〒169-0073 新宿区百人町三丁目２２番１号	418	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　504号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ＵｌｔｒａＶｉｅｗ　　7,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　713号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　5　27,500 01:個室　3　25,300 01:個室　17　18,700 01:個室　11　16,500 01:個室　2　11,000 02:２人室　8　5,500 04:４人室　8 05:５人室以上　289 全許可病床数　343床　費用徴収病床数　46床　割合 13.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　283号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　57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 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　223号　　徴収開始年月日：平成28年 8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　2,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11678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　253,000　253,000 03:コバルト　264,000　264,000 04:チタン　330,000　330,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 リブレ２センサー　8,800 リブレ２リーダー　8,800 Ｇ７センサー　8,800 Ｇ７モニター　8,800
04,7010,4	医療法人社団　鉄友会 柳町病院	〒162-0061 新宿区市谷柳町２５番地	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1754号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　1　22,000 01:個室　2　19,800 02:２人室　2　11,000 02:２人室　6　6,600 03:３人室　3　6,600 04:４人室　4　6,600 04:４人室　8 05:５人室以上　12 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　19床　割合 48.7% 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　376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　2,500
04,7094,8	医療法人社団　悦伝会 目白病院	〒161-0033 新宿区下落合三丁目２２番２３号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1077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　1　110,000 01:個室　5　27,500 02:２人室　6　14,300 03:３人室　30　9,900 04:４人室　4　4,400 05:５人室以上　54 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　46床　割合 46.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
04,7096,3	医療法人社団　広恵会 春山記念病院	〒169-0073 新宿区百人町一丁目２４番５号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1545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　19,800 02:２人室　6　6,600 04:４人室　80 05:５人室以上　7 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　12床　割合 12.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,1034,7	日本医科大学付属病院	〒113-0022 文京区千駄木一丁目１番５号	877	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　167号　　徴収開始年月日：平成30年 7月10日 販売名　　徴収額 イミフィンジ点滴静注１２０mg、５００mg　　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　514号　　徴収開始年月日：令和 6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 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥ　パルスフィ　　0 ＴＲＵＰＵＬＳＥ　ジェネレータ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1228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　1　132,000 01:個室　1　110,000 01:個室　2　85,800 01:個室　13　41,800 01:個室　2　41,800 01:個室　16　38,500 01:個室　8　35,200 01:個室　27　30,800 01:個室　17　29,700 01:個室　36　27,500 01:個室　1　22,000 01:個室　65 02:２人室　44 03:３人室　3 04:４人室　68　8,800 04:４人室　236　7,700 04:４人室　132 05:５人室以上　205 全許可病床数　877床　費用徴収病床数　428床　割合 48.8% 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　71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　71号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,255 02:リハビリテーション　　2,695 02:リハビリテーション　　1,980 02:リハビリテーション　　2,035 02:リハビリテーション　　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　113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 13:（特定入院）７対１入　　2,838 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1186号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　275,000 オデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　286,000 オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　319,000 ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　275,000 ジェメトリック　トーリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 テクニス　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　286,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　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　34号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,1483,6	順天堂大学医学部附属 順天堂医院	〒113-0033 文京区本郷三丁目１番３号	1051	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　493号　　徴収開始年月日：平成29年 1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 ＵｌｔｒａＣｌｉｐブレストマー　17,000　1:有　31 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　365号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 販売名　徴収額 イマチニブ錠１００ｍｇ「オーハラ」　167 リツキサン点滴静注１００ｍｇ　17,897 リツキサン点滴静注５００ｍｇ　89,606 ベルケイド注射用３ｍｇ　72,295 献血ヴェノグロブリンＩＨ５％静注５ｇ／１００ｍｌ　37,871 献血ヴェノグロブリンＩＨ５％静注　２．５ｇ／５０ｍ　19,485 レトロゾール錠２．５mg「サワイ」　52 イムブルビカカプセル１４０ｍｇ　8,848 ステラーラ点滴静注１３０mg　184,085 ステラーラ皮下注４５mgシリンジ　198,887 チラージンＳ状注液２００μｇ　20,192 ベセルナクリーム５％　652 ベレキシブル錠８０mg　4,307 ベネクレクスタ錠　１０mg　872 ベネクレクスタ錠５０mg　3,956 ベネクレクスタ錠１００mg　7,585 ビダーザ注射用１００mg　21,963 ゾスパタ錠４０mg　19,752 リツキサン点滴静注１００mg　17,897 リツキサン点滴静注５００mg　89,606 スミフェロン注ＤＳ３００万ＩＵ　25,865 キイトルーダ　214,498 ベスレミ皮下注２５０ｕｇシリンジ　272,587 ベスレミ皮下注５００ｕｇシリンジ　518,246 トレプロスト注射液２０mg２０　137,132 レブラミドカプセル２．５ｍｇ　6,762 レブラミドカプセル５ｍｇ　8,070 ベルケイド注射用３ｍｇ　72,295 オプジーボ点滴静注２０ｍｇ　２ｍ　27,130 オプジーボ点滴静注１００ｍｇ　１０ｍ　131,811 オプジーボ点滴静注１２０ｍｇ　１２ｍ　157,660 オプジーボ点滴静注２４０ｍｇ　２４ｍ　311,444 薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第　501号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 磁気刺激装置マグプロシステム　10,560　1:有　43 デュオリスＳＤＩウルトラ　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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

デュオリスＳＤＩウルトラ　3,300

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 1128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	171,600
01:個室	8	117,700
01:個室	2	108,900
01:個室	2	101,200
01:個室	2	97,900
01:個室	12	95,700
01:個室	10	64,900
01:個室	22	60,500
01:個室	35	42,900
01:個室	100	41,800
01:個室	68	37,400
01:個室	98	
02:２人室	10	
04:４人室	108	7,700
04:４人室	116	7,150
04:４人室	372	
05:５人室以上	82	

全許可病床数　1051床　費用徴収病床数　489床　割合 46.5%

予約に基づく診察

(予約診察) 第 57号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日

診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
61:他２	5,500	5,500	5,500	5,500	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 100号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
11,000		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診

(大病院再診) 第 97号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
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 81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	2,250
02:リハビリテーション	2,690

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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

02:リハビリテーション　2,030
02:リハビリテーション　1,920
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　437号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 3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			3,000

金属床による総義歯の提供
(金属総義歯) 第 10657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		1,100,000	1,100,000
03:コバルト		275,000	275,000
04:チタン		385,000	385,000

う蝕に罹患している患者の指導管理
(う蝕管理) 第 3818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	3,300

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給
(レンズ支給) 第　992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
テクニスシンフォニーＶＢ	２２９００ＢＺＸ００００５００	150,700
テクニスシンフォニートーリック	２２９００ＢＺＸ００３６０００	150,700
テクニスマルチフォーカルワンピ	２２３００ＢＺＸ００２７７００	150,700
アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ	２３１００ＢＺＸ００００４２００	189,200
アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ	２３１００ＢＺＸ００００４３００	211,200
テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ	３０２００ＢＺＸ００００５５００	198,000
テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ	３０２００ＢＺＸ００１３９００	220,000
Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ	３０２００ＢＺＸ００２９４００	198,000
Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ	３０３００ＢＺＸ００１５３００	220,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０２００ＢＺＸ００２９３００	250,800
Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０５００ＢＺＸ００２６３００	198,000
Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０５００ＢＺＸ００２６４００	217,800
ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ	３０４００ＢＺＸ００２５０００	272,800
Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ	３０５００ＢＺＸ００００４１００	250,800
テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ	３０６００ＢＺＸ００００２４００	222,200
テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ	３０６００ＢＺＸ００００２５００	242,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　58号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 22,000
05,1577,5	一般財団法人　慈愛病院	〒113-0033 文京区本郷六丁目１２番５号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　308号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　12,100 01:個室　1　13,200 01:個室　1　14,300 01:個室　1　16,500 01:個室　1　22,000 01:個室　1　30,250 01:個室　1　33,000 02:２人室　2　8,530 02:２人室　8 03:３人室　12 04:４人室　4 01:個室　1 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　22床　割合 46.8%
05,2631,9	医療法人社団　森谷会 森谷医院	〒113-0022 文京区千駄木五丁目４３番１１号		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　73号　　徴収開始年月日：平成29年 5月15日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　15,000 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭシステム　15,000
05,2649,1	内藤クリニック	〒113-0022 文京区千駄木四丁目１４番１０号 ２階２０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26763号　　徴収開始年月日：平成22年 5月12日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　85頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,2792,9	医療法人社団　静美会 駒込かせだクリニック	〒113-0021 文京区本駒込四丁目１９番１６号 タウンハイム本駒込１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26901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 59:他　3,300 01:内　3,300 04:神内　3,300
05,2823,2	細部小児科クリニック	〒113-0031 文京区根津二丁目１４番１１号 Ｔツウィンズビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　502号　　徴収開始年月日：平成30年 1月29日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　500　500　500　500
05,2851,3	えなのさとクリニック	〒112-0012 文京区大塚三丁目１番１０号　ラ・ネージュ小石川２０６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　185号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　4,320
05,2855,4	白山ながみね眼科	〒112-0001 文京区白山五丁目３６番９号　白山麻の実ビル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　804号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　287,100 テクニスシナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　308,100 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　213,600 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　213,600 クラレオンパンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,100 クラレオンオプティクストーリッ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　374,100 クラレオン　パンオプティクスト　３０２００ＢＺＸ００２９３００　352,100 クラレオン　パンオプティクスト　３０４００ＢＺＸ００２５０００　374,100 クラレオンビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　352,100
05,2877,8	医療法人社団　幸樹会 おとわ内科・脳神経外科クリニック	〒112-0013 文京区音羽一丁目５番１７号　音羽クリニックビル１階、２階、３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26693号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　2,250
05,2893,5	医療法人社団　ＬＳＭ 寺本内科歯科クリニック	〒113-0033 文京区本郷五丁目２５番１３号 スカイビジョンビル１階２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　686号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＫ－０６５３Ｈ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,2919,8	めぐみクリニック	〒112-0012 文京区大塚三丁目１番６号　ラ・トゥール小石川３Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,500　5,500
05,2931,3	医療法人社団　創知会　メモリークリニックお茶の水	〒113-0034 文京区湯島一丁目５番３４号　お茶の水医学会館２階、３階、４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
05,2935,4	心陽クリニック	〒113-0033 文京区本郷二丁目２９番３号　ＵＫ’Ｓビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　95号　　徴収開始年月日：平成29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　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000
05,2937,0	野村芳子小児神経学クリニック	〒113-0034 文京区湯島一丁目２番１３号　御茶ノ水明神ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26734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 5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
05,2961,0	茗荷谷かさい眼科	〒112-0006 文京区小日向四丁目６番１２号 茗荷谷駅ＭＦ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　966号　　徴収開始年月日：令和 6年11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　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　285,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　285,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００２５０００　320,000
05,2972,7	本郷耳鼻咽喉科クリニック	〒113-0033 文京区本郷四丁目２番８号　フローラビルディング２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 6年12月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 29:耳　15,000　15,000　15,000　15,000　15,000
05,2992,5	早期緩和ケア大津秀一クリニック	〒112-0015 文京区目白台二丁目１３番２号 Ｋ・Ｂビル４０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26956号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,2997,4	後楽園こころのあかりクリニック	〒113-0033 東京都文京区本郷１－３５－２６－２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 5年12月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800
05,3003,0	こころとからだ相談クリニック	〒113-0022 文京区千駄木二丁目３番１８号 浅野ビル１０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 5年10月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内 時間外診察 (時間外診察) 第 3086号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 徴収額 4,000
05,3021,2	あいそめクリニック	〒113-0022 文京区千駄木三丁目４０番１７号 ＣＡＳＡ　ＶＥＲＤＥ　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 59:他　660　660　660　660　660 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　1,320　1,320　1,320　1,320　1,320 59:他　1,320　1,320　1,320　1,320　1,320
05,3029,5	やよい在宅クリニック	〒113-0032 文京区弥生一丁目５番１１号　弥生クリニックビル１階・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　66号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月17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２リーダー２　9,000
05,3032,9	医療法人社団　のぞみ　いいもり　こころの診療所	〒113-0024 文京区西片一丁目３番１８号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 2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　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
05,3088,1	本駒込内科・糖尿病内科クリニック	〒113-0021 文京区本駒込三丁目１番４号　シュトラーレ本駒込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　102号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月25日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,3096,4	文京メディカルクリニック	〒113-0022 文京区千駄木３－４８－５　グランドテラス千駄木２０１，２０２		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　253号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診察室　徴収金額 1　3,300
05,3105,3	本郷真砂ハートクリニック	〒113-0033 文京区本郷四丁目２０番１２号 地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７ＣＧＭシステム　8,800
05,7091,1	医療法人社団　大坪会 小石川東京病院	〒112-0012 文京区大塚四丁目４５番１６号	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　745号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　27,500 01:個室　2　18,700 01:個室　4　17,600 01:個室　7　12,100 01:個室　6　5,500 01:個室　2　2,200 04:４人室　8　2,200 05:５人室以上　80 全許可病床数　111床　費用徴収病床数　31床　割合 27.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　422号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,7093,7	医療法人社団　大坪会 東都文京病院	〒113-0034 文京区湯島三丁目５番７号	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1219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　24,200 01:個室　3　22,000 01:個室　8　18,700 01:個室　8　15,400 01:個室　7　14,300 01:個室　17 02:２人室　2 03:３人室　42 04:４人室　16 05:５人室以上　12 全許可病床数　126床　費用徴収病床数　37床　割合 29.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 395号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月24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　2,673 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10690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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
05,7094,5	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立駒込病院	〒113-8677 文京区本駒込三丁目１８番２２号	815	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　605号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　20,000 01:個室　1　18,000 01:個室　49　16,000 01:個室　45　14,000 01:個室　23　11,000 01:個室　89 04:４人室　604 全許可病床数　815床　費用徴収病床数　122床　割合 15.0% 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　93号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　375号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 31:（専門入院）７対１入　2,500
06,1049,3	医療法人財団　神経科土田病院	〒110-0002 台東区上野桜木一丁目１２番１２号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　488号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,800 01:個室　1　10,000 01:個室　1　12,000 01:個室　1　13,000 02:２人室　2　5,000 02:２人室　2　8,000 02:２人室　2　10,000 03:３人室　6　3,000 03:３人室　3 05:５人室以上　49 全許可病床数　68床　費用徴収病床数　16床　割合 23.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,1484,2	浅草寺病院	〒111-0032 台東区浅草二丁目３０番１７号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1516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 / 19,800 01:個室 / 2 / 13,200 01:個室 / 12 / 11,000 02:２人室 / 8 / 7,700 02:２人室 / 4 04:４人室 / 36 / 3,300 04:４人室 / 56 全許可病床数　120床　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 327号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 1,100 02:リハビリテーション / 847 02:リハビリテーション / 1,925 02:リハビリテーション / 1,870 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 150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 37:（一般入院）急性期一 / 2,323
06,2734,9	医療法人社団　正徳会 滝口外科胃腸科整形外科	〒111-0042 台東区寿三丁目２番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 33,000 01:個室 / 2 / 22,000 01:個室 / 2 / 15,620 03:３人室 / 6 04:４人室 / 4 / 5,170 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,2767,9	医療法人社団　青和会 井上整形外科	〒111-0032 台東区浅草四丁目４１番６号	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　243号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＲＧＢ－１０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　238号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月13日 診察室　徴収金額 1　5,500
06,2958,4	セレーナメンタルクリニック	〒111-0053 台東区浅草橋一丁目９番１２号 浅草橋駅前ビル３階		時間外診察 (時間外診察) 第　463号　　徴収開始年月日：平成29年 1月25日 徴収額 3,000
06,2968,3	医療法人社団　同善会 同善会クリニック	〒110-0011 台東区三ノ輪二丁目１２番１２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 6年12月20日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ2（リーダー）　7,700 FreeStyle リブレ2（センサー）　7,700
06,2989,9	上野心療内科・皮膚科 ゆうスキン・メンタルクリニック上野院	〒110-0005 台東区上野六丁目１６番１６号 ８階８０１号室、９階９０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　127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　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860 59:他　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560
06,3003,8	医療法人社団　トータルライフ医療会　東京トータルライフクリニック	〒111-0034 台東区雷門二丁目６番３号　ユニカ雷門ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26904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 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100
06,3006,1	四丁目クリニック	〒111-0041 台東区元浅草四丁目６番４号　大塚ビル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　60号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 4日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,3036,8	竹内眼科クリニック	〒111-0051 台東区蔵前三丁目１番１０号　蔵前セントラルビル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　410号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　170,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　130,000
06,3047,5	医療法人社団　廣洋会　秋葉原白内障クリニック	〒110-0016 台東区台東一丁目３番５号　反町商事ビルディング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 1055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 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　380,000
06,3051,7	医療法人社団　ルーチェ会　佐々木医院	〒111-0032 台東区浅草五丁目３３番１２号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1139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　17,000 01:個室　2　16,000 01:個室　1　14,000 02:２人室　4 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
06,3087,1	医療法人社団　ＫＤＥ　上野浅草通りクリニック	〒110-0015 台東区東上野五丁目１番３号　第２稲荷町ビル２階		薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第　292号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 7日 販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,656 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,656 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 6年 9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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　94頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,3098,8	ストレスケア東京上野駅前クリニック	〒110-0005 台東区上野七丁目７番７号　早稲田ビルヂング６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26733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 35:心内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
06,3099,6	浅草橋こども発達リハビリクリニック	〒111-0053 台東区浅草橋一丁目１２番４号ＳＣＳ　ＡＳＡＫＵＳＡＢＡＳＨＩ　３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
06,3111,9	一宮メンタルクリニック	〒110-0005 台東区上野六丁目１番１号　小西本店ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
06,3113,5	上野駅前皮膚科	〒110-0015 東京都台東区東上野三丁目３７番１３号　ＴＯＭビル光優７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26915号　徴収開始年月日：平成31年 2月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
06,3134,1	御徒町たにぐち眼科	〒110-0005 台東区上野三丁目２１番５号　ＢＩＮＯ御徒町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 1091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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　360,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　410,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　360,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　410,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０３００ＢＺＸ００１５３００　410,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　360,000
06,3145,7	よしひろウィメンズクリニック	〒110-0015 台東区東上野二丁目１８番６号　常磐ビル２階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　3号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 21,000
06,3153,1	みのわ心療クリニック	〒110-0003 台東区根岸五丁目１６番１５号　オークビル３０４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　401号　徴収開始年月日：令和 3年 6月21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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,3176,2	クローバーこどもクリニック	〒111-0051 台東区蔵前四丁目２０番４号　蔵前四ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47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 10:小　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
06,3187,9	東京足の治療と予防の診療所上野院	〒110-0005 台東区上野６－３－４　フタバビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
06,3215,8	みなもと心の診療所	〒111-0053 台東区浅草橋一丁目１８番１０号　オンダ浅草橋ビル　３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 7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
06,3229,9	ｔｏｒｃｈ　ｃｌｉｎｉｃ　上野院	〒110-0015 台東区東上野３丁目１８－７　上野駅前ビル　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　62号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月20日 徴収額 24,000
06,3235,6	医療法人社団　Ｐｌｅｘｕｓ　大江戸台東クリニック	〒111-0053 台東区浅草橋２－１－９　鮒佐ビル６階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ2（センサー）1個　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ2（ｒｅａｄｅｒ）　1個　7,500 ＦＳプレジョン血糖測定電極　4,000
06,3237,2	一般社団法人　春暉秋葉原ＡＲＴ　Ｃｌｉｎｉｃ	〒110-0005 台東区上野一丁目１番１２号　プライム末広町ビル３階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額 33,000
06,3238,0	なつ　メンタルクリニック	〒110-0015 台東区東上野３－６－２　藤波ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　83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 61:他２
06,3242,2	やさしい美容皮膚科・皮フ科東京浅草院	〒111-0032 台東区浅草一丁目２４番１号　ＲＯＸ２Ｇ　２階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　257号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診察室　徴収金額 88

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,7003,4	医療法人社団　全仁会 上野病院	〒110-0015 台東区東上野三丁目２３番４号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1383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　2　8,800 02:２人室　10　3,300 02:２人室　10 03:３人室　12　2,200 03:３人室　3 04:４人室　20 05:５人室以上　35 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　24床　割合 26.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 107号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630 12:（一般入院）特定入院　1,597

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,7060,4	公益財団法人　ライフ・エクステンション研究所　付属　永寿総合病院	〒110-8645 台東区東上野二丁目２３番１６号	400	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　115号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　659号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,100 01:個室　1　13,200 01:個室　18　16,500 01:個室　6　17,600 01:個室　6　20,900 01:個室　3　22,000 01:個室　8　27,500 01:個室　6　36,300 01:個室　9 02:２人室　6　5,500 02:２人室　18　6,600 02:２人室　12　7,700 02:２人室　6　8,800 02:２人室　22 03:３人室　3　3,850 03:３人室　6 04:４人室　28　3,300 04:４人室　232 05:５人室以上　8 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　123床　割合 30.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 時間外診察 (時間外診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　73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　109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　2,470
06,7062,0	公益財団法人　ライフ・エクステンション研究所　付属　永寿総合病院　柳橋分院	〒111-0052 台東区柳橋二丁目２０番４号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　705号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 02:２人室　8　6,600 02:２人室　4　7,700 04:４人室　24　2,200 04:４人室　40 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　40床　割合 50.0%
06,7063,8	医療法人社団　同善会　同善病院	〒110-0011 台東区三ノ輪二丁目７番５号	45	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 6年12月20日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ2 （リーダー）　7,700 FreeStyle リブレ2 （センサー）　7,700
06,7064,6	東京都台東区立　台東病院	〒111-0031 台東区千束三丁目２０番５号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　658号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　13,410 01:個室　24　6,810 01:個室　18 04:４人室　68 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　106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 05:（一般入院）急性期一　2,143

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
06,7065,3	医療法人社団　哺育会 浅草病院	〒111-0024 台東区今戸二丁目２６番１５号	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1218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　26,400 01:個室　6　17,600 01:個室　4　15,400 04:４人室　56　6,050 04:４人室　68 全許可病床数　136床　費用徴収病床数　68床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 368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 01:（一般入院）急性期一　2,730
07,1076,4	社会福祉法人　恩賜財団東京都済生会　向島病院	〒131-0041 墨田区八広一丁目５番１０号	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532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　27,500 01:個室　12　16,500 01:個室　10　13,200 01:個室　4　8,800 01:個室　2 04:４人室　72 全許可病床数　102床　費用徴収病床数　28床　割合 27.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 432号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,1077,2	社会福祉法人　賛育会 賛育会病院	〒130-0012 墨田区太平三丁目２０番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 1205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　55,000 01:個室　1　22,000 01:個室　3　16,500 01:個室　3　13,200 01:個室　4　11,000 01:個室　8　9,900 01:個室　11　7,700 01:個室　5　5,500 02:２人室　2 03:３人室　15 04:４人室　8　4,400 04:４人室　8　1,100 04:４人室　52 05:５人室以上　78 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　52床　割合 26.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,1485,7	同愛記念病院	〒130-0015 墨田区横網二丁目１番１１号	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1161号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　72　22,000 01:個室　1　19,800 01:個室　3　16,500 01:個室　6　13,200 01:個室　2　8,800 01:個室　13 03:３人室　21 04:４人室　60　5,500 04:４人室　180 全許可病床数　360床　費用徴収病床数　146床　割合 40.6% 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　98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　95号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,000 01:検査　1,000 01:検査　1,000 01:検査　1,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,2623,2	医療法人社団　慶翔会 両国眼科クリニック	〒130-0026 墨田区両国四丁目３３番１２号 グラン・アルブル両国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　933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 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　220,000 Ｖｉｖｉｅｘジェメトリック（モ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　220,000 Ｖｉｖｉｅｘジェメトリック　ト　３０５００ＢＺＸ００２６４００　250,000
07,2749,5	医療法人社団　常壽会 髙石内科胃腸科	〒131-0044 墨田区文花一丁目２１番１号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1546号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 04:４人室　8　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%
07,2756,0	医療法人社団　礼理会 吉田クリニック	〒131-0031 墨田区墨田三丁目３０番８号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月29日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　500　500　500　500　500 28:耳い　500　500　500　500　500
07,2775,0	医療法人社団　つばさ 両国東口クリニック	〒130-0026 墨田区両国三丁目２１番１号　グレイスビル両国８階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２リーダー　8,800
07,2784,2	すぎ内科クリニック	〒130-0014 墨田区亀沢一丁目５番９号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26725号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,2830,3	医療法人社団　翔和仁誠会　おしあげ耳鼻咽喉科	〒130-0003 墨田区横川三丁目１１番１４号 マツマルビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　561号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 37:アレ 28:耳い
07,2873,3	医療法人社団　ことのは　両国きたむら整形外科	〒130-0026 墨田区両国三丁目１９番５号　シュタム両国ビル２０１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　75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　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800
07,2877,4	増田耳鼻咽喉科	〒131-0032 墨田区東向島六丁目６番２号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号　　徴収開始年月日：令和元年 8月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　1,100 02:２人室　4　1,100 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
07,2951,7	望月眼科	〒130-0012 墨田区太平四丁目１番２号　オリナスモール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 1117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 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　260,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　260,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　280,000
07,2957,4	錦糸町おおかわ眼科クリニック	〒130-0022 墨田区江東橋三丁目１１－５　東洲ビル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　633号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月27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　360,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰＡＮＯＰＴＩ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　390,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7007,3	医療法人社団　隆靖会 墨田中央病院	〒131-0046 墨田区京島三丁目６７番１号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　979号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　7　22,000 05:５人室以上　88 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　9床　割合 9.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　172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　2,376
07,7024,8	医療法人社団　仁寿会 中村病院	〒131-0041 墨田区八広二丁目１番１号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1608号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　25,000 01:個室　3　20,000 01:個室　2　18,000 01:個室　5　15,000 01:個室　2　12,000 01:個室　2 02:２人室　2　10,000 02:２人室　14　9,500 02:２人室　2 03:３人室　12 04:４人室　16　1,000 04:４人室　68 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　46床　割合 35.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7067,7	東京都リハビリテーション病院	〒131-0034 墨田区堤通二丁目１４番１号	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1730号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,000 01:個室　4　11,000 01:個室　4　7,000 01:個室　1 02:２人室　0 03:３人室　18 04:４人室　124 05:５人室以上　12 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　10床　割合 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　92号　　徴収開始年月日：令和元年10月23日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　106号　　徴収開始年月日：令和元年10月23日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480 11:（一般入院）特別入院　910

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7072,7	湘南メディカル記念病院	〒130-0026 墨田区両国二丁目２１番１号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 02:２人室　8　3,300 03:３人室　18　2,200 03:３人室　3　3,300 03:３人室　15 04:４人室　40 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　34床　割合 38.2% 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 281号　　徴収開始年月日：令和 2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 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004200　300,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　350,000 アルコン　アクリソフ　レストア　22600BZX0017900　210,000 アルコン　アクリソフ　レストア　22700BZX0000600　260,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0036000　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　ア　22100BZX0019500　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　200,000
07,7073,5	医療法人社団　中林病院	〒131-0032 墨田区東向島三丁目２９番９号	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1568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　8,250 01:個室　2　17,600 01:個室　2　22,000 01:個室　15 全許可病床数　29床　費用徴収病床数　14床　割合 48.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7075,0	社会医療法人財団　正明会　山田記念病院	〒130-0011 墨田区石原二丁目２０番１号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　667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　1　41,800 01:個室　1　36,300 01:個室　1　27,500 01:個室　1　22,000 01:個室　6　18,700 01:個室　3　16,500 01:個室　1 04:４人室　24　2,750 04:４人室　20 05:５人室以上　82 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　37床　割合 26.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　463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 01:（一般入院）急性期一　2,532
07,7076,8	医療法人社団　敬智会　梶原病院	〒131-0031 墨田区墨田三丁目３１番１２号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1610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　13,200 02:２人室　4　5,500 03:３人室　3　3,300 04:４人室　12　2,200 04:４人室　20 05:５人室以上　6 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　21床　割合 44.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7078,4	医療法人　伯鳳会　東京曳舟病院	〒131-0032 墨田区東向島二丁目２７番１号	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　931号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　11,000 04:４人室　32　5,000 04:４人室　132 05:５人室以上　18 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　50床　割合 25.0% 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　139号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,080 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　479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　2,740 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　82号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
07,7079,2	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立墨東病院	〒130-8575 墨田区江東橋４－２３－１５	765	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　980号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　18,000 01:個室　69　16,000 01:個室　1　14,000 01:個室　2　9,000 01:個室　101 02:２人室　10 04:４人室　456 05:５人室以上　69 全許可病床数　715床　費用徴収病床数　79床　割合 11.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　456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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,1490,5	社会医療法人社団　順江会　江東病院	〒136-0072 江東区大島六丁目８番５号	286	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　275号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＤＵ－１７６ｂ　1:内服薬　3:第Ⅲ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　860号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　40,700 01:個室　17　19,800 01:個室　1　19,250 01:個室　8　18,700 01:個室　2　17,600 01:個室　4　14,300 01:個室　2　8,800 01:個室　2　7,480 02:２人室　2　13,200 02:２人室　2　12,650 02:２人室　2　12,100 02:２人室　2　11,550 02:２人室　4　10,450 02:２人室　2 03:３人室　27 04:４人室　196 05:５人室以上　12 全許可病床数　286床　費用徴収病床数　49床　割合 17.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　49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 5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　119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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,1491,3	社会福祉法人　あそか会　あそか病院	〒135-0002 江東区住吉一丁目１８番１号	271	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1098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　4　15,730 01:個室　1　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　8　9,680 01:個室　6　8,800 01:個室　7　8,470 01:個室　7　7,260 01:個室　9 02:２人室　4　7,260 02:２人室　10　3,630 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　140 05:５人室以上　62 全許可病床数　271床　費用徴収病床数　49床　割合 18.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　179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　2,646 02:リハビリテーション　1,944 02:リハビリテーション　1,944 02:リハビリテーション　1,890 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　178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 38:（一般入院）７対１入　2,577 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10740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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,1673,6	医療法人財団　寿康会 寿康会病院	〒136-0073 江東区北砂二丁目１番２２号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1333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　16　5,500 02:２人室　8 04:４人室　20 05:５人室以上　5 全許可病床数　49床　費用徴収病床数　16床　割合 32.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26757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 11:外　220　220　220　220　220 12:整外　220 80:呼内　220 35:心内　220 20:皮　220 32:リハ　220 09:循　220 01:内　220 時間外診察 (時間外診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 715 2,090 4,620
08,2624,8	清水眼科医院	〒135-0047 江東区富岡一丁目１１番３号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　986号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000 テクニスオデッセイＶＢＳｉｍｐ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　285,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　305,000
08,2677,6	医療法人社団　ひらの 亀戸ひまわり診療所	〒136-0071 江東区亀戸七丁目１０番１号　Ｚビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,000　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,2691,7	澤井クリニック	〒135-0061 江東区豊洲五丁目２番１０号　沢真ビル３階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　158号　　徴収開始年月日：平成18年 4月17日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820
08,2761,8	医療法人社団　五の橋産婦人科	〒136-0071 江東区亀戸六丁目１番６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　263号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　15,000 01:個室　12 02:２人室　2　9,000 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
08,2792,3	医療法人社団　東京育明会　ひまわり皮フ科	〒136-0071 江東区亀戸二丁目２６番８号　風月堂ビル２階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　91号　　徴収開始年月日：平成17年10月24日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　800
08,2859,0	きりんウィメンズクリニック東雲	〒135-0062 江東区東雲二丁目１番２１号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1762号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　10,000 01:個室　5 02:２人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
08,2872,3	医療法人社団　ＯＫＭ　岡本内科クリニック	〒135-0042 江東区木場五丁目３番７号　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　249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 7,656 7,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年12月13日 販売名　　徴収額 freestyle　リブレ２（センサー）　8,800 freestyle　リブレ２（Reader）　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,2875,6	医療法人社団　東壽会 東峯婦人クリニック	〒135-0042 江東区木場五丁目３番１０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　498号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　6　16,500 01:個室　2　33,000 01:個室　1 02:２人室　6 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%
08,2894,7	まるやま皮膚科クリニック	〒136-0074 江東区東砂七丁目１９番１３号 ベルコモン南砂３階３０１号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　540号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月24日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＬＯＵ０６４　1:内服薬 Ｓ７８８Ｒ１　3:外用薬 ＪＴＥ－０６１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＳＡＲ２３１８９３　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ＪＴＥ－０６１　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＬＯＵ０６４　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＴＡＳ５３１５　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＮＰＣ－２５　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＴＯ－２０８　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ６０５１１０　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ６０５１１０　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＬＯＵ０６４　1:内服薬 Ｍ６１０１０１　3:外用薬 Ｍ６１０１０１　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＫＮＰ２００２　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＴＷ－５２２１ＩＮ　3:外用薬 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　150号　　徴収開始年月日：平成18年 4月17日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
08,2911,9	東陽町東口クリニック	〒135-0016 江東区東陽四丁目６番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　320　320　320　320

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,2943,2	医療法人社団　わっしょい　南砂町駅前にこにこ眼科	〒136-0075 江東区新砂三丁目３番５３号　アルカナール南砂２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58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 27:眼　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 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　997号　　徴収開始年月日：令和 6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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　260,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　240,000
08,2966,3	医療法人社団　勁草会　東京放射線クリニック	〒135-0063 江東区有明三丁目５番７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26935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 33:放　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
08,2984,6	五の橋タワークリニック	〒136-0072 江東区大島二丁目３３番１０号		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　41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 7,700 7,700 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月17日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　7,000
08,3026,5	医療法人　順齢會　南砂町おだやかクリニック	〒136-0075 江東区新砂三丁目４番３１号　南砂町ショッピングセンターＳＵＮＡＭＯ４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26974号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,200　2,200　2,200　2,200
08,3071,1	医療法人社団　生新会　木場公園クリニック	〒135-0042 江東区木場二丁目１７番１３号　亀井ビル５階、６階、７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　30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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,3095,0	医療法人社団　船山会 船山内科診療所	〒135-0047 江東区富岡一丁目１３番１４号 リブリ・ヴィラクリヤマⅡ１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　115号　　徴収開始年月日：平成29年 6月12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　　8,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　（セ　　8,000　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　108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　　8,000
08,3097,6	さくらハートクリニック	〒135-0016 江東区東陽四丁目５番１５号　東陽町サンキビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　432号　　徴収開始年月日：平成29年11月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　560　560　560　560 01:内　2,920　2,920　2,920　2,920 01:内　3,500　3,500　3,500　3,500
08,3101,6	医療法人社団　ミッドタウンクリニック　ミッドタウンクリニック東京ベイ	〒135-0063 江東区有明三丁目１番１５号　東京ベイコート倶楽部地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　371号　　徴収開始年月日：平成30年11月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000 時間外診察 (時間外診察) 第　369号　　徴収開始年月日：平成30年11月 8日 徴収額 10,000
08,3108,1	ひびきメンタルクリニック	〒136-0071 江東区亀戸六丁目５７番１９号 丸宇本社ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 1,000　1,000　1,000　1,000　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,3111,5	医療法人社団　ミッドタウンクリニック　ミッドタウンクリニック有明	〒135-0063 江東区有明三丁目５番７号　ＴＯＣ有明イーストタワー５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26913号　　徴収開始年月日：令和元年10月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000 時間外診察 (時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 徴収額 10,000
08,3123,0	新谷医院	〒135-0004 江東区森下三丁目３番５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　443号　　徴収開始年月日：平成29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　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 02:精 20:皮 35:心内
08,3173,5	しんせい心のクリニック　門前仲町	〒135-0048 江東区門前仲町一丁目６番１１号　トレディパーチェ門前仲町４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26822号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
08,3174,3	砂町産婦人科	〒136-0076 江東区南砂四丁目２番１３号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　334号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,000 01:個室　4　8,000 01:個室　1 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
08,3188,3	医療法人社団　慈江会　住吉内科消化器内科クリニック	〒135-0003 江東区猿江二丁目１６番５号　住吉メディカルモール３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300 59:他　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,3196,6	もりもとリハビリ整形外科	〒136-0072 江東区大島七丁目３８番３０号 ダイエー東大島店２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 5年12月15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
08,3197,4	メンタルオフィス亀戸	〒136-0071 江東区亀戸六丁目５８番１１号 亀戸ＥＳビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年12月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
08,3248,5	西大島よしざわ整形外科	〒136-0072 江東区大島一丁目３４番１２号 菅沼ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　80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 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
08,3294,9	あさ美皮フ科亀戸駅前	〒136-0071 江東区亀戸六丁目５７－２０　ＦＵＪＩＳＡＫＩＫＡＭＥＩＤＯ東口ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000
08,3297,2	豊洲内科・糖尿病／形成・美容外科クリニック	〒135-0061 江東区豊洲５丁目２－１２　豊洲ＢＡＹＳＩＤＥクリニックビル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　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月11日 販売名　徴収額 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭシステム　6,600
08,3298,0	医療法人社団　真聖会　豊洲整形外科リハビリクリニック	〒135-0061 江東区豊洲五丁目２番１２号　豊洲ＢＡＹＳＩＤＥクリニックビル３階４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　60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 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
08,3309,5	医療法人社団　Ｐｌｅｘｕｓ　大江戸江東クリニック	〒135-0042 江東区木場６－４－１６　バウムプラッツ２０１号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 販売名　徴収額 freestyl　リブレ２　(センサー)　7,000 freestyl　リブレ２　(reader)　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,3311,1	しおさい眼科クリニック東雲	〒135-0062 江東区東雲１丁目５番１９号　ＡＩＰ２５豊洲ビル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 1144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 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　308,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　308,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　308,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　308,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　308,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ焦　３０６００ＢＺＸ００１６７００　308,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　308,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　308,000
08,3366,5	医療法人社団広瞭会 おおつき眼科	〒136-0071 江東区亀戸五丁目３番２号サンタモニカ亀戸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 1081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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　250,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　270,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　270,000 ａｃｒｙｓｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 ａｃｒｙｓｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　250,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7007,1	独立行政法人　地域医療機能推進機構　東京城東病院	〒136-0071 江東区亀戸九丁目１３番１号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　708号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,000 01:個室　6　14,000 01:個室　9　12,000 01:個室　9　9,000 02:２人室　4　4,840 02:２人室　2 03:３人室　54 04:４人室　32 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　29床　割合 24.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　82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 05:（一般入院）急性期一　2,354
08,7011,3	医療法人社団　修世会　木場病院	〒135-0042 江東区木場五丁目８番７号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1766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　4　13,200 01:個室　1　11,000 02:２人室　6 03:３人室　3 04:４人室　32 05:５人室以上　29 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　6床　割合 7.9%
08,7083,2	医療法人社団　恵信会　友仁病院	〒136-0071 江東区亀戸二丁目４１番１号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　3　4,400 01:個室　1　3,300 02:２人室　20　3,300 03:３人室　3 04:４人室　24 05:５人室以上　15 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　30床　割合 41.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7084,0	医療法人社団　青藍会 鈴木病院	〒135-0043 江東区塩浜二丁目７番３号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1355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　23　16,500 03:３人室　9 04:４人室　16 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　23床　割合 47.9% 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　42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　2,035 02:リハビリテーション　935 02:リハビリテーション　1,606 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　97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　2,376
08,7085,7	医療法人社団　藤崎病院	〒136-0076 江東区南砂一丁目２５番１１号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　12　13,200 01:個室　6　16,500 01:個室　1　27,500 02:２人室　8　4,400 02:２人室　2　6,600 02:２人室　4 04:４人室　108 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　33床　割合 22.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　457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 02:（一般入院）急性期一　2,713

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7087,3	医療法人社団　愛育会 愛和病院	〒136-0074 江東区東砂四丁目２０番２号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1451号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　5,500 04:４人室　56 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　4床　割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7089,9	順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢者医療センター	〒136-0075 江東区新砂三丁目３番２０号	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　459号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　27,500 01:個室　49　25,300 01:個室　21 02:２人室　12　9,900 03:３人室　3 04:４人室　124　2,750 04:４人室　172 05:５人室以上　12 全許可病床数　404床　費用徴収病床数　196床　割合 48.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　28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 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　92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　89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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　84号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10742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　1,650,000　1,650,000 02:金　1,100,000　1,100,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　385,000　385,000
08,7091,5	医療法人社団　清湘会 清湘会記念病院	〒136-0071 江東区亀戸二丁目１７番２４号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1833号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　2　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　3　8,800 01:個室　3　5,500 02:２人室　2 04:４人室　20 05:５人室以上　12 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　11床　割合 24.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　467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 08:（一般入院）地域一般　1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7092,3	公益財団法人　がん研究会　有明病院	〒135-0063 江東区有明三丁目８番３１号	644	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　520号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナＵｌｔｒａＶｉｅｗパス　16,830 Ｃｏｏｋ　Ｈｅｍｏｓｐｒａｙ　0　1:有　11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1067号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　198,000 01:個室　2　115,500 01:個室　22　50,600 01:個室　129　36,300 01:個室　12　33,600 01:個室　60 04:４人室　156　5,500 04:４人室　262 全許可病床数　644床　費用徴収病床数　322床　割合 50.0% 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　64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 8,800 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　64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 4,400 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　450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 13:（特定入院）７対１入　2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10316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　770,000　770,000 02:金　715,000　715,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　385,000　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　126頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,7093,1	医療法人社団　青藍会 鈴木リハビリテーション病院	〒135-0051 江東区枝川三丁目８番１３号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　8,800 02:２人室　8　3,300 03:３人室　3 04:４人室　60 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　40床　割合 38.8% 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　43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　935 02:リハビリテーション　1,980
08,7096,4	医療法人社団　高裕会 深川立川病院	〒135-0011 江東区扇橋二丁目２番３号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1099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　8　22,000 01:個室　8　19,800 01:個室　2　17,600 04:４人室　24　5,500 04:４人室　48 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　42床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7097,2	医療法人　青峰会　くじらホスピタル	〒135-0051 江東区枝川三丁目８番２５号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1165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　11　20,900 01:個室　15　6,050 01:個室　2　10,450 01:個室　2　12,100 01:個室　4　16,500 01:個室　3 02:２人室　2　5,500 02:２人室　12　16,500 02:２人室　2 04:４人室　48 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　48床　割合 47.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　508号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特定入院　920 12:（一般入院）特定入院　920

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7098,0	昭和医科大学江東豊洲病院	〒135-8577 江東区豊洲五丁目１番３８号	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　521号　　徴収開始年月日：令和 7年 2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 Ｃｏｏｋ　Ｈｅｍｏｓｐｒａｙ　0　1:有　16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1362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　28　27,500 01:個室　12　25,300 01:個室　6　13,750 01:個室　17 04:４人室　116　5,500 04:４人室　24　4,950 04:４人室　4 05:５人室以上　193 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　186床　割合 46.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　44号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,155 01:検査　1,177 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				02:リハビリテーション　2,255 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　99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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　925号　徴収開始年月日：令和 6年10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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ｂｚｘ０００４１００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ｂｚｘ００２９３００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　297,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ０００２４００　286,000 テクニスオデッセイトリックⅡ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　308,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　264,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　286,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　45号　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名　徴収額 freestyle　リブレ２（センサー）　7,480 freestyle　リブレ２（Reader）　7,790 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　43号　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 13,200
08,7100,4	医療法人社団　清湘会 清湘会東砂病院	〒136-0074 江東区東砂七丁目１７番９号	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　990号　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　13　11,000 01:個室　9 02:２人室　8　6,600 02:２人室　4　4,400 04:４人室　56 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　26床　割合 28.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
08,7101,2	東京Ｄタワーホスピタル	〒135-0061 江東区豊洲６丁目４番２０号　Ｄタワー豊洲　１階・３階～５階	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　964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　1　220,000 01:個室　2　110,000 01:個室　5　55,000 01:個室　5　33,000 01:個室　3　82,500 01:個室　16 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　16床　割合 50.0%
08,7102,0	江東リハビリテーション病院	〒136-0073 江東区北砂二丁目１５番１５号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　696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　60　14,300 01:個室　30　7,700 02:２人室　2　2,200 02:２人室　4 04:４人室　30　4,400 04:４人室　8　3,300 04:４人室　20　2,200 04:４人室　146 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　150床　割合 50.0%
09,1313,7	医療法人社団　仁生堂　大村病院	〒140-0014 品川区大井三丁目２７番１１号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　917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　8　3,300 02:２人室　2　1,650 03:３人室　3 04:４人室　24 05:５人室以上　8 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　10床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　132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　1,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,1326,9	医療法人財団　佐花会 大井中央病院	〒140-0014 品川区大井四丁目１１番２７号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1361号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　2　11,000 01:個室　2　8,800 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2 03:３人室　12　5,500 03:３人室　6　4,400 03:３人室　12 04:４人室　8 05:５人室以上　6 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　27床　割合 49.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　98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　1,590

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]

令和 7年 9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
09,1541,3	昭和医科大学病院	〒142-0064 品川区旗の台一丁目５番８号	815	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1113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 1 110,000 01:個室 1 93,500 01:個室 2 82,500 01:個室 8 55,000 01:個室 8 44,000 01:個室 1 71,500 01:個室 2 56,100 01:個室 19 35,200 01:個室 17 33,000 01:個室 20 24,200 01:個室 3 20,000 01:個室 2 16,500 01:個室 2 15,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 68 02:２人室 12 11,000 02:２人室 42 9,900 02:２人室 2 6,600 02:２人室 6 5,000 02:２人室 14 03:３人室 30 7,150 03:３人室 6 4,950 03:３人室 3 4,500 03:３人室 15 04:４人室 48 7,150 04:４人室 64 6,050 04:４人室 4 4,000 04:４人室 32 05:５人室以上 377 全許可病床数　815床　費用徴収病床数　309床　割合 37.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26755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 12:整外 11,000 11,000 28:耳い 8,800 10:小 8,800 24:産婦 8,800 59:他 11,000 59:他 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				時間外診察 (時間外診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　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 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　371号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,078 01:検査　1,089 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　1,331 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　439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 13:（特定入院）７対１入　　3,006 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　　12,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,1580,1	公益財団法人　河野臨牀医学研究所　附属第三北品川病院	〒140-0001 品川区北品川三丁目３番７号	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1878号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　19,800 01:個室　4　13,200 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　3,300 04:４人室　32　3,300 04:４人室　20 05:５人室以上　49 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　45床　割合 39.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　399号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,360
09,2775,6	公益財団法人　河野臨牀医学研究所　附属北品川クリニック	〒140-0001 品川区北品川一丁目２８番１５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26799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 01:内　5,500
09,2780,6	社会医療法人財団　城南福祉医療協会　三ッ木診療所	〒141-0033 品川区西品川二丁目１３番２０号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12258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　262,500　262,500 04:チタン　283,500　283,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4598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　3,150 02:小窩裂溝填塞　2,100
09,2935,6	医療法人社団　健腎会　小川クリニック	〒140-0004 品川区南品川三丁目６番５１号 ＮＫ南品川１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　162号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＲＰ－Ｎ１１８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,2992,7	医療法人社団　聖純根会　村木医院	〒141-0022 品川区東五反田一丁目１０番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　1号　　徴収開始年月日：平成15年11月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,000 時間外診察 (時間外診察) 第　108号　　徴収開始年月日：平成25年 7月12日 徴収額 10,000
09,3042,0	医療法人社団　健腎会　大井小川クリニック	〒140-0014 品川区大井一丁目４９番１２号 大井町ビル２階２０１号室		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　380号　　徴収開始年月日：平成30年12月 6日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,300
09,3044,6	医療法人社団　光耀会　平田内科泌尿器科クリニック	〒140-0014 品川区大井一丁目３５番１１号 山内ビル１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　238号　　徴収開始年月日：令和元年 7月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 FE992026（長期）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　18 ＴＰ－６１８１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　25 ＫＲＰ－Ｎ１１８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7
09,3172,5	眼科西大井クリニック	〒140-0015 品川区西大井一丁目９番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　500　500　500　500　500
09,3218,6	ふどうまえ泌尿器科皮フ科	〒141-0031 品川区西五反田五丁目９番６号 矢崎ビル３階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　157号　　徴収開始年月日：平成18年 4月27日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　789
09,3253,3	医療法人社団　尽徳会　酒寄医院	〒140-0011 品川区東大井二丁目２６番３号 １階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　6号　　徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｂａ６７９＋ＢＩ１７４４　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5 ＴＡ－７２８４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＴＯ－２０３　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3401,8	医療法人社団　友徳発心会　ひめのともみクリニック	〒141-0032 品川区大崎四丁目１番２号　ウィン第２五反田ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　12,000 35:心内　6,600 35:心内　2,360
09,3407,5	医療法人社団　麗星会　品川ガーデンクリニック	〒141-0032 品川区大崎一丁目２０番３号　イマス大崎ビル２階		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30年 7月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｋ－ＬＡ５　2:注射薬
09,3429,9	医療法人社団　あおい會　森山リハビリテーションクリニック	〒142-0054 品川区西中延一丁目１１番１７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　369号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　15,400 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%
09,3433,1	はしだ眼科クリニック	〒141-0021 品川区上大崎二丁目１６番９号 アトレ目黒１Ａ館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 1075号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴｏｒｉｃ２　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 ファインビジョンＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000 テクニスピュアシー　Ｏｐｔｉｂ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3440,6	かきのき眼科	〒142-0062 品川区小山六丁目３番９号　ウエストヴィレッジビルディング４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　534号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 3日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＴＮ１０１２６００ / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 8 ＫＲＰ－ＫＣ１２１Ｅ / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 6 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　907号　　徴収開始年月日：令和 6年 9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 テクニスシナジーオプティブルー / ３０２００ＢＺＸ０００５５００ / 260,000 テクニスシナジートーリックⅡオ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 210,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 230,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ０００４１００ / 210,000 ジェメトリック / ３０５００ＢＺＸ００２６３００ / 250,000 ジェメトリック　トーリック / ３０５００ＢＺＸ００２６４００ / 270,000
09,3444,8	医療法人社団　雙葉会　はなおかＩＶＦクリニック品川	〒141-0032 品川区大崎一丁目１１番２号　ゲートシティ大崎Ｅ０１Ｆ－０１０１Ｂ号室		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　39号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 30,800
09,3494,3	五反田内科糖尿病クリニック	〒141-0031 品川区西五反田二丁目１９番２号　荒久ビル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　76号　　徴収開始年月日：平成29年 5月10日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 FreeStyeリブレ（Rea / 8,000 / 2:無 / 0 FreeStyleリブレ（セン / 8,000 / 2:無 / 0
09,3500,7	羽尾皮フ科クリニック	〒142-0053 品川区中延五丁目２番２号　ザ・パークハウス品川荏原町２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　376号　　徴収開始年月日：平成29年10月 5日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 20:皮 / 540 / 1,080 / 540 / 1,080 / 540 時間外診察 (時間外診察) 第　377号　　徴収開始年月日：平成29年10月 5日 徴収額 540 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3538,7	松脇クリニック品川	〒141-0001 品川区北品川六丁目７番２９号 ガーデンシティ品川御殿山１階１１０	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　466号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　109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 28:耳い　550　550　550　550　550 80:呼内　550　550　550　550　550
09,3561,9	戸越銀座なかむら整形外科	〒142-0051 品川区平塚２丁目１５番１５号 丸二ＴＥＮビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5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
09,3577,5	スリープ・サポートクリニック	〒140-0011 品川区東大井一丁目１８番８号 ミランビーナ１階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　229号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　233号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診察室　徴収金額 1　11,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,300　3,300 02:精　3,350　3,350　3,350　3,350　3,350 80:呼内　7,090　7,090
09,3598,1	Ｊメンタル五反田駅前クリニック	〒141-0031 品川区西五反田二丁目５番２号 五反田東幸ビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3602,1	医療法人社団　岡昭会 眼科なかのぶ医院	〒142-0042 品川区豊町六丁目２番２号　サンハイム中延１０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　751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　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　200,200 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　222,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　277,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　277,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　299,200
09,3613,8	五反田こころのクリニック	〒141-0022 品川区東五反田五丁目２８番９号　五反田第三花谷ビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　338号　　徴収開始年月日：令和 2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　6,000　6,000　6,000 02:精　6,000　6,000　6,000
09,3644,3	大井町なかじま眼科・内科	〒140-0014 品川区大井二丁目１番１号　大井２丁目メディカルセンター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　1196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　205,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　221,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　221,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　243,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張　３０６００ＢＺＸ００１６７００　221,000 テクニスピュアシートーリック焦　３０６００ＢＺＸ００１６８００　243,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　210,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　227,000
09,3648,4	Ｃｏｎｃｉｅｒｇｅ Ｍｅｄｉｃｉｎｅ　Ｍｅｇｕｒｏ　Ｃｌｉｎｉｃ	〒141-0021 品川区上大崎二丁目２１番１３号　東高目黒ペアシティ２０５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　355号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　11,000　11,000 01:内　6,600　5,500　6,600
09,3669,0	大森駅前メンタルクリニック	〒140-0013 品川区南大井６丁目２８番１２号　ヒューリック大森ビル３階　Ａ区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3671,6	メンズファーティリティクリニック東京	〒141-0031 品川区西五反田２丁目７番８号 誠實ビル６階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　245号　　徴収開始年月日：令和 5年10月10日 診察室　徴収金額 1　110,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第　63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 21:ひ　15,400 時間外診察 (時間外診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年10月10日 徴収額 55,000
09,3706,0	島田眼科	〒142-0062 品川区小山３丁目２－１１　ＪＭＬクリニックビル武蔵小山２０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1082号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｅｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 ファインビジョン　ＰＯＤＦＧＦ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000
09,3722,7	はたのだいアイクリニック	〒142-0064 品川区旗の台三丁目１１番１１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　705号　　徴収開始年月日：令和 5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 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,3723,5	五反田駅前内科・糖尿病　宇治原クリニック	〒141-0022 品川区東五反田５－２８－１０ 五反田第２花谷ビル６階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　120号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　　8,000
09,3750,8	目黒陳皮膚科クリニック	〒141-0021 品川区上大崎三丁目３番５号　新陽ＣＫビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
09,3780,5	アヴァンセレディースクリニック	〒141-0031 品川区西五反田２－２８－１０ ＦＰ五反田ビル　地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　85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 24:産婦　1,650
09,7001,2	医療法人社団　有仁会　阿部病院	〒141-0022 品川区東五反田一丁目６番８号	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454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　6　3,300 02:２人室　2　4,400 03:３人室　18　4,400 03:３人室　6 04:４人室　16　4,400 04:４人室　20 05:５人室以上　16 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　42床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　142頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,7009,5	ＮＴＴ東日本関東病院	〒141-0022 品川区東五反田五丁目９番２２号	594	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　655号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　132,000 01:個室　3　110,000 01:個室　1　88,000 01:個室　2　63,800 01:個室　1　55,000 01:個室　2　52,800 01:個室　2　41,800 01:個室　183　27,500 01:個室　27　22,000 01:個室　70 02:２人室　8　11,000 02:２人室　4　14,850 02:２人室　2 04:４人室　8　5,500 04:４人室　280 全許可病床数　594床　費用徴収病床数　242床　割合 40.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　91号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　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　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 4,400 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　366号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,035

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　80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　2,728
09,7053,3	昭和医科大学病院附属東病院	〒142-0054 品川区西中延二丁目１４番１９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 1325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　35,200 01:個室　23　27,500 01:個室　3　24,200 01:個室　1　22,000 01:個室　3　18,700 01:個室　5　16,500 02:２人室　2　11,000 03:３人室　3　7,150 04:４人室　4　6,050 05:５人室以上　154 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　45床　割合 22.6% 時間外診察 (時間外診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　118号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1061号　　徴収開始年月日：令和 7年 3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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　297,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　286,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　308,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　264,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　144頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,7054,1	医療法人社団　旗の台病院　旗の台病院	〒142-0064 品川区旗の台五丁目１７番１６号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　802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　3　11,000 01:個室　1　14,300 02:２人室　10 04:４人室　16 05:５人室以上　18 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　4床　割合 8.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　121号　　徴収開始年月日：令和元年10月11日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,7055,8	大崎病院　東京ハートセンター	〒141-0001 品川区北品川五丁目４番１２号	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　497号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 8日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＢＡＹ１０６７１９７（１７５８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＤＫ－２３３　　リファンピシ / 2:注射薬 / 12 Ｒ７２７　プラルエント　アリロ / 2:注射薬 / 8 ＨＰ－３１３０　ブトルファノー / 3:外用薬 / 1:第Ⅰ相 / 50 ＨＰ－３１３０　ブトルファノー / 3:外用薬 / 1:第Ⅰ相 / 15 ＮＳ－３０４Ａ　セレキシパグ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 Ｄｕ－１７６ｂ　リクシアナ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 11 ＭＫ－１２４２　Ｖｅｒｉｃｉｇ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 レパーサ　エボロクマブ / 2:注射薬 / 12 ＢＡＹ１０６７１９７（１５１２ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ケイセントラ静注用５００，ケイ / 2:注射薬 / 4 ＴＶＧ１４－０９６ / 1:内服薬 / 44 ＭＮＤ－２１１９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 29 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　854号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 12 / 18,000 01:個室 / 1 / 33,000 01:個室 / 5 04:４人室 / 52 05:５人室以上 / 18 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　13床　割合 14.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　91号　　徴収開始年月日：平成27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 / 2,300
09,7056,6	品川志匠会病院	〒140-0001 品川区北品川一丁目２９番地７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 1834号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 33,000 01:個室 / 10 / 22,000 01:個室 / 8 / 19,800 04:４人室 / 4 / 3,300 05:５人室以上 / 41 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　25床　割合 37.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,7057,4	医療法人財団　岩井医療財団　稲波脊椎・関節病院	〒140-0002 品川区東品川三丁目１７番５号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　960号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　66,000 01:個室　1　49,500 01:個室　17　27,500 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,7059,0	社会医療法人社団　東京巨樹の会　東京品川病院	〒140-0011 品川区東大井六丁目３番２２号	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　954号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,550 01:個室　2　24,200 01:個室　9　23,100 01:個室　18　22,550 01:個室　2　22,000 01:個室　4　20,900 01:個室　2　17,600 01:個室　32　13,750 01:個室　2　9,350 01:個室　9 02:２人室　2　9,350 02:２人室　4　3,300 02:２人室　24 03:３人室　9 04:４人室　88　2,200 04:４人室　168 05:５人室以上　24 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　166床　割合 41.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　120号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,200 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10239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 02:金　495,000　495,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　440,000　440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3645号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,650 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1011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 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　133,840 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,240 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　182,240 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　204,240 日本アルコン　クラリオンパンオ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　204,240 日本アルコン　クラリオンパンオ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　226,240 日本アルコン　クラリオンパンオ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　226,240 日本アルコン　クラリオンパンオ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　226,240 日本アルコン　クラリオンパンオ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　226,240 テクニス　オデッセイ　オプティ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　193,240 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　215,240
09,7060,8	公益財団法人　河野臨牀医学研究所　附属品川リハビリテーション病院	〒141-0001 品川区北品川五丁目２番１号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359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　16,500 01:個室　12　22,000 04:４人室　100 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　30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 380号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,970 02:リハビリテーション　2,970 02:リハビリテーション　2,970

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
09,7061,6	五反田リハビリテーション病院	〒141-0031 品川区西五反田８丁目８番２０号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　801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　3　25,300 01:個室　4　22,000 01:個室　76　13,200 01:個室　23　11,000 01:個室　5　5,500 04:４人室　8　3,300 04:４人室　120 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　120床　割合 50.0%
10,1282,2	医療法人社団　目黒厚生会　本田病院	〒152-0022 目黒区柿の木坂一丁目３０番５号	72	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　90号　　徴収開始年月日：平成17年10月20日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1283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　33,000 02:２人室　8　13,200 03:３人室　3　2,750 03:３人室　3　6,600 04:４人室　4　2,750 04:４人室　4　3,300 05:５人室以上　47 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　25床　割合 34.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　107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 05:（一般入院）急性期一　2,354

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,1526,2	国家公務員共済組合連合会　東京共済病院	〒153-0061 目黒区中目黒二丁目３番８号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1215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　66,000 01:個室　2　44,000 01:個室　16　33,000 01:個室　31　30,800 01:個室　3　26,400 01:個室　26　22,000 01:個室　1　18,700 01:個室　1　16,500 01:個室　20 02:２人室　2　16,500 02:２人室　6 03:３人室　36 04:４人室　64　2,750 04:４人室　140 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　148床　割合 42.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 4年10月11日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　80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　348号　　徴収開始年月日：令和 2年11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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,1527,0	国家公務員共済組合連合会　三宿病院	〒153-0051 目黒区上目黒五丁目３３番１２号	244	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　169号　　徴収開始年月日：平成18年 5月16日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　802 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1279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　　38,500 01:個室　　2　　23,100 01:個室　　2　　22,000 01:個室　　1　　17,600 01:個室　　9　　15,400 01:個室　　4　　14,300 02:２人室　　26　　6,600 03:３人室　　12　　6,050 03:３人室　　12 04:４人室　　32　　3,850 04:４人室　　36 05:５人室以上　　104 全許可病床数　　244床　　費用徴収病床数　　92床　　割合 37.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　63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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　39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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1275号　　徴収開始年月日：平成22年 9月16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　　2,449 12:（一般入院）特定入院　　1,462 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6163号　　徴収開始年月日：平成 6年 9月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,2648,3	医療法人社団　法山会 山下診療所自由が丘	〒152-0035 目黒区自由が丘一丁目３０番３号 自由が丘東急ビル７Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　105号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500　500　500　500　500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　114号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　11,000
10,2679,8	医療法人社団　喜美会 自由が丘クリニック	〒152-0023 目黒区八雲三丁目１２番１０号 パークビラ２０２、２０３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　171号　　徴収開始年月日：平成25年 9月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　8,000
10,2691,3	医療法人社団　梨慶会 山内クリニック	〒152-0035 目黒区自由が丘一丁目１５番１９号		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　511号　　徴収開始年月日：平成29年 3月16日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,640　2:無 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅリブレ（セン　8,640　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　31号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 feestyle リブレ2 (Reader)　7,800
10,2701,0	医療法人社団　育謙会 小林耳鼻咽喉科内科 クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒六丁目１８番２６号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　340号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　2　0 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
10,2833,1	ひもんや内科・消化器 科診療所	〒152-0003 目黒区碑文谷二丁目６番２４号 トキワフラット１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　343号　　徴収開始年月日：平成29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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,2838,0	医療法人社団　光寿会 北神経内科平山記念クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒五丁目１６番１６号 １階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26728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 04:神内　33,000
10,2930,5	都立大整形外科クリニック	〒152-0032 目黒区平町一丁目２６番３号　スミール都立大２階２０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
10,2947,9	医療法人社団　至楽正会　中目黒消化器クリニック	〒153-0043 目黒区東山一丁目１０番１３号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　675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　21,600 02:２人室　1　16,200 02:２人室　1 03:３人室　3 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
10,2967,7	医療法人社団　晴晃会 育良クリニック	〒153-0051 目黒区上目黒一丁目２６番１号 アトラスタワー４階・５階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　259号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　54,000 03:３人室　3 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0% 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　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
10,3008,9	とくおかレディースクリニック	〒152-0031 目黒区中根一丁目３番１号　三井住友銀行都立大学駅前ビル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　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
10,3022,0	学芸大学メンタルケアクリニック	〒152-0004 目黒区鷹番三丁目６番１８号　カザーナ学芸大学２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　353号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　154頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,3044,4	ソアレメディカルクリニック	〒152-0032 目黒区平町一丁目２６番３号　スミール都立大２０１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　583号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＬＹ２１８９２６５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　18
10,3106,1	祐天寺松本クリニック	〒153-0052 目黒区祐天寺二丁目１７番１１号　１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 3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　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
10,3121,0	林試の森クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒五丁目３４番１６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600　6,600　6,600　　6,600
10,3153,3	医療法人社団　湘仁会　学芸大こだま眼科	〒152-0004 目黒区鷹番二丁目２０番１１号 エルスクエア学芸大学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 1151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 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　151,800 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　162,800 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 テクニスオデッセイ　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000
10,3179,8	ひでまるファミリークリニック	〒153-0063 目黒区目黒一丁目４番１１号　ＮＴビルディング１階・２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300
10,3186,3	医療法人社団　輝翠会　峯レディースクリニック	〒152-0035 目黒区自由が丘二丁目１０番４号　ミルシェ自由が丘４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
10,3207,7	なかめぐろ脳神経外科・内科　頭痛クリニック	〒153-0051 目黒区上目黒三丁目６番１８号 ＷＩＮＤ　ＮＡＫＡＭＥＧＵＲＯ　ＢＬＤＧ．３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,3215,0	オーバル中目黒整形外科	〒153-0051 目黒区上目黒２－１５－１４　ＩＲＯＮＳＩＤＥ　ＮＡＫＡＭＥＧＵＲＯ　５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　115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 32:リハ　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 32:リハ　5,500　5,500　5,500
10,3216,8	土坂眼科	〒152-0035 目黒区自由が丘２－１５－１２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1090号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 ＡＭＯ　ジャパン　テクニスオデ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 ＡＭＯ　ジャパン　テクニスオデ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　290,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000
10,3217,6	まさこ心のクリニック自由が丘	〒152-0035 目黒区自由が丘二丁目１６番１９号　自由が丘メープル２０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650
10,3287,9	医療法人社団視伝会祐天寺たぐち眼科	〒153-0052 目黒区祐天寺一丁目２３番２０号　祐天寺駅前メディカルセンタービル２階と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 1179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　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　３０２００ＢＺＸ００００９４００　279,800 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　３０２００ＢＺＸ００２９３００　279,800 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　３０３００ＢＺＸ００１５３００　309,800 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面　３０４００ＢＺＸ００２５０００　309,800 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　279,800 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　309,800 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,800 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　349,800 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　319,800 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　349,800 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　279,800 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　319,800 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　249,800 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　319,800 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　349,800 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　309,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,7004,4	総合病院厚生中央病院	〒153-0062 目黒区三田一丁目１１番７号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　935号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　60,500 01:個室　22　36,850 01:個室　2　29,700 01:個室　1 02:２人室　74　8,800 02:２人室　4 04:４人室　196 全許可病床数　302床　費用徴収病床数　101床　割合 33.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,300
10,7067,1	医療法人財団　日扇会 第一病院	〒152-0031 目黒区中根二丁目１０番２０号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1213号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　22,000 02:２人室　2　11,000 02:２人室　4 03:３人室　9　3,300 04:４人室　24 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　18床　割合 39.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　411号　　徴収開始年月日：令和 6年 3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　1,843

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　157頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,7068,9	医療法人社団　爽玄会 碑文谷病院	〒152-0013 目黒区南二丁目９番７号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　883号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　18,700 01:個室　1　14,300 01:個室　6　13,200 01:個室　1 02:２人室　2　14,300 02:２人室　6　11,000 02:２人室　16　7,700 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　4　5,500 04:４人室　24 05:５人室以上　6 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　36床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　75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 37:（一般入院）急性期一　1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,7070,5	医療法人社団　董会 目黒病院	〒152-0001 目黒区中央町二丁目１２番６号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　257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　8　19,800 01:個室　4　15,400 02:２人室　2　6,600 03:３人室　4　4,400 03:３人室　2　3,300 03:３人室　24 04:４人室　16 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　20床　割合 33.3% 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　156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　1,890 02:リハビリテーション　1,890 02:リハビリテーション　1,890 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　157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 41:（一般入院）１３対１　1,720 34:（専門入院）１３対１　1,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
10,7071,3	東邦大学医療センター大橋病院	〒153-8515 目黒区大橋二丁目２２番３６号	320	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　505号　　徴収開始年月日：令和 5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 ＶＥＲＡＳＥＮＳＥセンサーＢＴ　148,500 Ｃ２　コロナリーＩＶＬカテーテ　0 ＩＶＬジェネレーター　0 Ａｃｕｍｅｎ　ＨＰＩ　システム　0 ベンタナＵｌｔｏｒａ　Ｖｉｅｗ　0 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　821号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名　徴収額 アクテムラ点滴静注用４００ＭＧ　101,510 アクテムラ点滴静注用８０ｍｇ　20,830 アリミデックス錠１ｍｇ　410 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　847号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　110,000 01:個室　1　88,000 01:個室　18　49,500 01:個室　9　38,500 01:個室　3　28,600 01:個室　16 04:４人室　128　8,250 04:４人室　120 05:５人室以上　24 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　160床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26742号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　3,300　3,300　3,300 時間外診察 (時間外診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　77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　76号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　31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　　2,250 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　64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　　2,620
10,7072,1	医療法人社団　爽玄会 なかねの森病院	〒152-0031 目黒区中根２丁目７番２０号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　888号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　36,300 01:個室　　10　24,200 02:２人室　　8　16,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1335,6	東邦大学医療センター 大森病院	〒143-0015 大田区大森西六丁目１１番１号	910	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1219号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　77,000 01:個室　9　49,500 01:個室　21　39,600 01:個室　8　34,100 01:個室　4　33,000 01:個室　7　31,900 01:個室　13　29,700 01:個室　6　23,100 01:個室　19 02:２人室　14　16,500 02:２人室　4　14,300 02:２人室　32　13,200 02:２人室　4　9,900 02:２人室　4　6,600 02:２人室　46 03:３人室　6 04:４人室　136　8,800 04:４人室　52　7,700 04:４人室　56　6,600 04:４人室　24　4,400 04:４人室　96 05:５人室以上　348 全許可病床数　910床　費用徴収病床数　395床　割合 43.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　69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　69号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　493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 13:（特定入院）７対１入　　3,003 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1184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 日本アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　297,000 日本アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　319,000 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　297,000 ＡＭＯテクニスオデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　297,000 ＡＭＯテクニスオデッセイ　ＴＶ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1346,3	医療法人財団　中島記念会　大森山王病院	〒143-0023 大田区山王三丁目９番６号	65	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　35号　　徴収開始年月日：平成17年 7月19日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1274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　　4　　18,700 01:個室　　2　　13,200 01:個室　　9　　12,100 01:個室　　3　　11,000 01:個室　　1　　7,700 02:２人室　　4　　4,400 02:２人室　　6 03:３人室　　3 04:４人室　　8　　4,400 04:４人室　　24 全許可病床数　65床　費用徴収病床数　32床　割合 49.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　362号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,035 02:リハビリテーション　　1,925 02:リハビリテーション　　2,200 02:リハビリテーション　　1,606 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1152号　　徴収開始年月日：平成21年 8月26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　　2,360 21:（療養入院）１ 21:（療養入院）１

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1351,3	医療法人　横浜未来ヘルスケアシステム　大田池上病院	〒146-0082 大田区池上二丁目７番１０号	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1087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 / 16,500 01:個室 / 5 / 12,100 02:２人室 / 8 / 6,600 03:３人室 / 9 04:４人室 / 24 / 1,650 04:４人室 / 48 05:５人室以上 / 41 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　46床　割合 31.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 469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 / 2,717
11,1353,9	医療法人社団　有仁会　糀谷病院	〒144-0035 大田区南蒲田三丁目３番１５号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 8,800 01:個室 / 1 / 5,500 01:個室 / 2 / 4,950 02:２人室 / 4 / 5,170 03:３人室 / 3 / 2,970 03:３人室 / 6 04:４人室 / 24 / 2,310 04:４人室 / 44 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　38床　割合 43.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1542,7	東京労災病院	〒143-0013 大田区大森南四丁目１３番２１号	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　482号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－７６５５Ａ　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ＨＬＣＭ０５１　2:注射薬 エンパグリフロジン　1:内服薬　3:第Ⅲ相 エンパグリフロジン　1:内服薬　3:第Ⅲ相 エンパグリフロジン　2:注射薬　3:第Ⅲ相 Ｍ１７－３７７　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＫＷ－６３５６　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＮＳ－３０４　1:内服薬　2:第Ⅱ相 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　484号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＪＬＬ－ＬＥＧ（閉塞性動脈硬化　3:第Ⅲ相 ＬＣ－４３０８（橈骨遠位端骨折　3:第Ⅲ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1245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　19,800 01:個室　14　16,500 01:個室　48　13,200 01:個室　5　5,500 01:個室　2 02:２人室　14 04:４人室　14　2,200 04:４人室　14　1,980 04:４人室　284 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　100床　割合 25.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26735号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　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　75号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　166頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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　75号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　29号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,155 01:検査　1,177 01:検査　1,430 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　386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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1543,5	日本赤十字社東京都支部　大森赤十字病院	〒143-0024 大田区中央四丁目３０番１号	344	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　864号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　43,450 01:個室　50　18,150 01:個室　6　14,300 01:個室　13 02:２人室　4　13,200 02:２人室　14　10,450 02:２人室　16　7,150 02:２人室　10 04:４人室　220 05:５人室以上　8 全許可病床数　344床　費用徴収病床数　93床　割合 27.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 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　74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　74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　73号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,1544,3	独立行政法人　地域医療機能推進機構　東京蒲田医療センター	〒144-0035 大田区南蒲田二丁目１９番２号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　4　13,200 01:個室　21　11,000 01:個室　9　5,500 01:個室　5 04:４人室　184 全許可病床数　225床　費用徴収病床数　36床　割合 16.0% 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　102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 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　99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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1456号　　徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,970 78:老（一般）老特定
11,1816,5	医療法人財団　鳶の木会　南晴病院	〒144-0035 大田区南蒲田一丁目５番１５号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1807号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2 02:２人室　12　3,300 05:５人室以上　47 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　13床　割合 21.0%
11,2374,4	医療法人財団　厚生協力会　中里医院	〒146-0082 大田区池上四丁目２６番６号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1861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 02:２人室　4　5,700 02:２人室　2 04:４人室　4 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,3119,2	荒川皮膚科	〒146-0093 大田区矢口一丁目１６番８号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　197号　　徴収開始年月日：平成18年 7月18日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　800
11,3234,9	医療法人社団　英信会 宮下外科	〒144-0051 大田区西蒲田六丁目２３番８号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1255号　　徴収開始年月日：平成27年10月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,750 02:２人室　4　5,401 05:５人室以上　8 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%
11,3528,4	大矢医院	〒143-0012 大田区大森東二丁目１５番８号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1258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　1,100 01:個室　1 02:２人室　1　1,100 02:２人室　1 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
11,3581,3	医療法人社団　しんク リニック	〒144-0051 大田区西蒲田七丁目５番１１号 ツユキビル４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　548号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月15日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＫ－０６１６　高ステロール血　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＭＫ－０６１６　高ステロール血　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9
11,3593,8	医療法人社団　ヒュー マニティー＆アート会 ワキタ眼科	〒146-0082 大田区池上六丁目２１番１２号 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　827号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　317,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　317,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　295,000
11,3623,3	医療法人社団　オーシ ーエフシー会　大川こ ども＆内科クリニック	〒146-0095 大田区多摩川一丁目６番１６号 大川ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,3654,8	大田病院附属大森中診療所	〒143-0014 大田区大森中一丁目２２番２号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　133号　　徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820
11,3688,6	酒井医院	〒146-0082 大田区池上五丁目７番４号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　　9,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　リーダー　　10,000
11,3707,4	医療法人社団　杏幸会　藤岡皮フ科クリニック	〒146-0095 大田区多摩川一丁目３５番１０号　広島ビル１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　164号　　徴収開始年月日：平成18年 4月19日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　800
11,3715,7	ほりクリニック	〒144-0051 大田区西蒲田七丁目１２番６号 蓮沼パークハイツ１０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　300号　　徴収開始年月日：平成29年 7月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,080　1,620　1,080　1,620　1,080 時間外診察 (時間外診察) 第　291号　　徴収開始年月日：平成29年 7月13日 徴収額 1,080 1,620 2,700
11,3801,5	ミウスキンクリニック	〒144-0052 大田区蒲田一丁目２６番１４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　284号　　徴収開始年月日：平成30年 7月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Dupiumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相 JTE-052　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,3822,1	医療法人社団　おおや眼科クリニック	〒143-0016 大田区大森北六丁目２５番１２号　アウルコート１階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 1157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　Ｓｉｍ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 297,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 319,000 テクニスピュアシー　オプティブ / ３０６００ＢＺＸ００１６７００ / 297,000 テクニスピュアシー　ＴＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００１６８００ / 319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 319,000 Ｃｌａｔｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 297,000 Ｃｌａｔｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 319,000
11,3854,4	医療法人社団　緑山会　山田医院	〒144-0043 大田区羽田二丁目２２番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　299号　徴収開始年月日：平成29年 8月 5日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 1,800 / 1,800 / 1,800 / 1,800 / 1,800
11,3865,0	山王内科クリニック	〒143-0023 大田区山王二丁目３番１３号　シオカワビル４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　129号　徴収開始年月日：平成29年 6月10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(Reade / 8,000 / 2:無 FreeStyle(センサー) / 8,000 / 2:無
11,3872,6	医療法人社団　涓泉会　山王リハビリ・クリニック	〒145-0065 大田区東雪谷三丁目４番２号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　53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 / 2,450 02:リハビリテーション / 1,850
11,3921,1	医療法人社団　藤光会　下丸子眼科クリニック	〒146-0092 大田区下丸子一丁目６番２４号　グランドステラ下丸子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 1112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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 255,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 300,000
11,3973,2	医療法人社団　アート会　キネマアートクリニック	〒144-0052 大田区蒲田五丁目２８番１８号　京急醍醐共同開発ビル３階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　29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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,3978,1	大森たなか眼科	〒143-0016 大田区大森北一丁目１０番１４号 Ｌｕｚ大森７階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　304号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　184,400 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　184,400 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　234,400 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　284,400 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　334,400
11,7093,5	医療法人社団　静恒会 本多病院	〒146-0094 大田区東矢口一丁目１７番１５号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1167号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 02:２人室　4　5,500 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3　3,300 04:４人室　8　2,200 04:４人室　4 05:５人室以上　21 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　22床　割合 46.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,7095,0	医療法人社団　松和会 池上総合病院	〒146-0082 大田区池上六丁目１番１９号	384	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　324号　　徴収開始年月日：平成30年10月 4日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 ＪＴＺ－９５１　　1:内服薬　3:第Ⅲ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1282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　17,600 01:個室　20　11,000 02:２人室　8　5,500 04:４人室　144　2,200 04:４人室　172 05:５人室以上　30 全許可病床数　384床　費用徴収病床数　182床　割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　58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 5,500 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　340号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　79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　2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,7099,2	医療法人社団　京浜会 京浜病院	〒143-0013 大田区大森南一丁目１４番１３号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1080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 04:４人室　4　2,500 04:４人室　76 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　4床　割合 5.0%
11,7102,4	医療法人社団　善春会 若葉眼科病院	〒144-0052 大田区蒲田四丁目２２番１１号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1251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 03:３人室　3　11,000 03:３人室　3　3,300 04:４人室　12 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　8床　割合 40.0% 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 897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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000
11,7104,0	医療法人社団　渡辺病院	〒144-0043 大田区羽田一丁目５番１６号	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1226号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　1　16,500 04:４人室　8　5,500 04:４人室　20 05:５人室以上　28 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,7107,3	医療法人社団　メドビュー　東京ちどり病院	〒146-0083 大田区千鳥二丁目３９番１０号	98	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　215号　　徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 販売名　　徴収額 アスゾール錠　２５０ｍｇ　100 親水軟膏　260 アスゾール錠２５０ｍｇ　300 親水軟膏　780 アスゾール錠２５０ｍｇ　500 親水軟膏　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 1268号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　2　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　1　33,000 01:個室　5 02:２人室　2　4,400 02:２人室　6　6,600 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　32　4,400 04:４人室　32 05:５人室以上　10 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　46床　割合 46.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　66号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630 11:（一般入院）特別入院　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
11,7109,9	東急　株式会社　東急病院	〒145-0062 大田区北千束三丁目２７番２号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　984号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　55,000 01:個室　16　22,000 01:個室　29　19,800 02:２人室　8　8,800 04:４人室　80 全許可病床数　135床　費用徴収病床数　55床　割合 40.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室　徴収金額 2　11,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　502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　2,466 12:（一般入院）特定入院　918 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　918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 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,1291,9	一般財団法人　平和協会　駒沢病院	〒154-0012 世田谷区駒沢二丁目２番１５号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　285号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,900 01:個室　11　15,400 01:個室　2　16,500 01:個室　2　19,800 01:個室　1　27,500 01:個室　1　30,800 02:２人室　2　8,250 02:２人室　20　9,350 03:３人室　18 04:４人室　16 05:５人室以上　12 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　42床　割合 47.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,376
12,1301,6	社会福祉法人　児玉新生会　児玉経堂病院	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目５番２１号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　438号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 03:３人室　39 04:４人室　68 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　2床　割合 1.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　733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 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　178頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1303,2	社会福祉法人　東京有隣会　有隣病院	〒156-0055 世田谷区船橋二丁目１５番３８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 1104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　6　15,000 01:個室　1　23,000 01:個室　2　20,000 02:２人室　12　10,000 02:２人室　8　8,000 02:２人室　16　3,000 04:４人室　48　3,000 04:４人室　104　0 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　93床　割合 47.2%
12,1306,5	一般社団法人　至誠会第二病院	〒157-0065 世田谷区上祖師谷五丁目１９番１号	301	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796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　9　33,000 01:個室　3　27,500 01:個室　12　22,000 01:個室　13　19,800 01:個室　5　11,000 02:２人室　28　9,900 02:２人室　14　8,800 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　56　3,300 04:４人室　36 05:５人室以上　118 全許可病床数　301床　費用徴収病床数　142床　割合 47.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　431号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,1307,3	医療法人社団　さくら会　世田谷中央病院	〒154-0017 世田谷区世田谷一丁目３２番１８号	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　730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　16,500 01:個室　1　24,200 01:個室　5　22,000 01:個室　24　14,300 01:個室　4 02:２人室　26　8,800 02:２人室　2 03:３人室　3　8,800 03:３人室　9 04:４人室　16 05:５人室以上　40 全許可病床数　131床　費用徴収病床数　60床　割合 45.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　88号　　徴収開始年月日：平成16年 7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３　700 78:老（一般）老特定　700
12,1309,9	医療法人社団　九折会　成城木下病院	〒157-0066 世田谷区成城六丁目１３番２０号	36	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　514号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 子宮内膜症に伴う疼痛の改善　1:内服薬　3:第Ⅲ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　1690号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　14,300 01:個室　11　16,500 01:個室　1　17,600 01:個室　1　30,800 01:個室　1　38,500 01:個室　2 02:２人室　4 03:３人室　12 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　18床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,1529,2	公益財団法人　日産厚生会　玉川病院	〒158-0095 世田谷区瀬田四丁目８番１号	381	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　976号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　40,700 01:個室　1　33,000 01:個室　4　27,500 01:個室　14　25,500 01:個室　17　24,200 01:個室　8　23,100 01:個室　1　22,000 01:個室　11　13,200 01:個室　11　11,000 01:個室　6 02:２人室　4　11,000 02:２人室　20　5,500 02:２人室　2　5,100 02:２人室　2 03:３人室　6　5,500 04:４人室　24　2,200 04:４人室　48 05:５人室以上　200 全許可病床数　381床　費用徴収病床数　125床　割合 32.8% 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　97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 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　94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 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　331号　　徴収開始年月日：令和 2年11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　2,695 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,695 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　367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 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　44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　　400,000　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,1533,4	公立学校共済組合　関東中央病院	〒158-0098 世田谷区上用賀六丁目２５番１号	383	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　762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　3　35,200 01:個室　7　29,700 01:個室　9　25,300 01:個室　1　24,200 01:個室　4　19,800 01:個室　7　18,700 01:個室　34　17,600 01:個室　9　15,400 01:個室　1　11,000 01:個室　5　8,800 01:個室　21 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　28 03:３人室　3 04:４人室　44　4,400 04:４人室　28　3,300 04:４人室　20 05:５人室以上　155 全許可病床数　383床　費用徴収病床数　156床　割合 40.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 5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　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　3,300 02:精　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　105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 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　102号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,1534,2	昭和医科大学烏山病院	〒157-0061 世田谷区北烏山六丁目１１番１１号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　5　15,400 01:個室　4　14,300 01:個室　3　13,200 01:個室　12　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　29　6,600 01:個室　21 02:２人室　20　5,500 04:４人室　4　4,400 04:４人室　9　4,400 04:４人室　3　3,300 04:４人室　44　2,200 04:４人室　8　1,100 04:４人室　128　0 全許可病床数　296床　費用徴収病床数　147床　割合 49.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 6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　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
12,1688,6	社会福祉法人　康和会 久我山病院	〒157-0061 世田谷区北烏山二丁目１４番２０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 1226号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　66,000 01:個室　29　25,300 01:個室　2　11,000 01:個室　1 02:２人室　2　8,800 02:２人室　4 04:４人室　160 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　34床　割合 17.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,2858,4	医療法人社団　ローズレディースクリニック	〒158-0082 世田谷区等々力二丁目３番１８号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1003号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　2 02:２人室　1　5,500 02:２人室　1 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0% 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　51号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収額 24,200
12,3573,8	医療法人社団　晃秀会　小杉医院	〒156-0042 世田谷区羽根木一丁目３番２号 １階	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　171号　　徴収開始年月日：平成30年 7月11日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＪＲ－３５（ジェノゲスト）　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＭＪＲ－３５（ジェノゲスト）　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＮＳ－５８０　1:内服薬　2:第Ⅱ相
12,3709,8	一般財団法人　平和協会　駒沢診療所	〒154-0011 世田谷区上馬四丁目５番８号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12579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 04:チタン　495,000　495,000
12,3756,9	医療法人社団　良優会　駒沢腎クリニック	〒154-0012 世田谷区駒沢一丁目１９番８号 アーバネスト駒沢３０１		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　116号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,500　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,500　2:無
12,3788,2	医療法人社団　塚原整形外科	〒156-0051 世田谷区宮坂三丁目１３番１号 経堂オリオンビル１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　502号　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＮ－１０－ＴＡＩ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
12,3831,0	自由ヶ丘メンタルクリニック	〒158-0083 世田谷区奥沢五丁目２７番１５号 自由ヶ丘ソレイユビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：平成18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　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　185頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,3866,6	医療法人社団　冬城産婦人科医院	〒158-0081 世田谷区深沢六丁目２０番８号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　361号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　40,000 01:個室　1　30,000 01:個室　1　20,000 01:個室　1　15,000 02:２人室　4 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
12,3885,6	医療法人社団　慶永会　喜多見眼科	〒157-0067 世田谷区喜多見八丁目１８番１０号　小泉ビル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　977号　　徴収開始年月日：令和 6年12月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　190,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　210,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　210,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　230,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　170,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　190,000 Ｃｉａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｉａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 Ｃｉａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｃｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,7003,2	古畑病院	〒154-0001 世田谷区池尻二丁目３３番１０号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　732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　2　55,000 01:個室　5　33,000 01:個室　2　25,000 01:個室　3　20,000 01:個室　1 02:２人室　4　10,000 02:２人室　4 03:３人室　3　5,000 03:３人室　3 04:４人室　12 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　19床　割合 48.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　250号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診察室　徴収金額 1　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　339号　　徴収開始年月日：令和 3年 6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　3,300 02:リハビリテーション　3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　446号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,070

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,7004,0	医療法人財団　青葉会 青葉病院	〒154-0004 世田谷区太子堂二丁目１５番２号	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　780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　2　15,000 01:個室　2　10,000 01:個室　2　5,000 01:個室　1　2,000 02:２人室　2　2,000 02:２人室　2　1,500 03:３人室　3　3,000 03:３人室　12　1,000 03:３人室　31 04:４人室　4　2,000 04:４人室　12　500 05:５人室以上　14 全許可病床数　87床　費用徴収病床数　42床　割合 48.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1378号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,491 12:（一般入院）特定入院　1,481

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,7054,5	医療法人社団　大坪会 三軒茶屋病院	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目２１番５号	247	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　140号　　徴収開始年月日：平成18年 3月 6日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　928号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　4　　22,000 01:個室　　2　　16,500 01:個室　　1　　13,200 01:個室　　4　　12,650 01:個室　　5　　11,000 01:個室　　7　　8,800 02:２人室　　4　　11,000 02:２人室　　2　　8,800 02:２人室　　6　　6,600 02:２人室　　6　　4,400 02:２人室　　2　　3,300 02:２人室　　2 03:３人室　　21　　3,300 03:３人室　　63 04:４人室　　4　　5,500 04:４人室　　60 05:５人室以上　　54 全許可病床数　247床　費用徴収病床数　68床　割合 27.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　122号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　　1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
12,7063,6	医療法人社団　東京せいわ会　おくさわ脳卒中リハビリテーション病院	〒158-0083 世田谷区奥沢三丁目３３番１３号	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1105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　22　13,200 02:２人室　8　3,300 05:５人室以上　52 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　30床　割合 36.6% 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 385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　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 84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　2,376
12,7064,4	医療法人　横浜未来ヘルスケアシステム　奥沢病院	〒158-0083 世田谷区奥沢二丁目１１番１１号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1141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 02:２人室　4　5,500 03:３人室　3　5,500 04:４人室　8 05:５人室以上　47 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　7床　割合 11.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 404号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,673

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,1275,0	医療法人　内藤病院	〒151-0061 渋谷区初台一丁目３５番１０号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　554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　28,000 01:個室　6　18,000 01:個室　1 02:２人室　16　7,000 02:２人室　6 03:３人室　3　3,000 04:４人室　8 05:５人室以上　12 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　26床　割合 49.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　914号　　徴収開始年月日：平成27年 2月16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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,1523,3	日本赤十字社医療センター	〒150-0012 渋谷区広尾四丁目１番２２号	645	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1129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　1　165,000 01:個室　1　150,000 01:個室　1　120,000 01:個室　2　77,000 01:個室　12　49,500 01:個室　10　46,200 01:個室　8　45,100 01:個室　7　41,800 01:個室　6　39,000 01:個室　81　35,200 01:個室　5　30,800 01:個室　13　30,000 01:個室　6　20,000 01:個室　6　18,000 01:個室　58 04:４人室　134　2,200 04:４人室　218 05:５人室以上　76 全許可病床数　645床　費用徴収病床数　293床　割合 45.4% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 258号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診察室　徴収金額 1　22,000 4　11,000 時間外診察 (時間外診察) 第 290号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額 11,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 91号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 11,000 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：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　304号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　43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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,177 01:検査　1,155 01:検査　1,430 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　426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　2,786 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1089号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　148,800 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　148,800 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　240,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　220,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,2605,7	花クリニック	〒151-0053 渋谷区代々木一丁目３８番１１号		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　85号　　徴収開始年月日：平成29年 5月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,100 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,100 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26908号　　徴収開始年月日：令和元年10月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,050　1,050　1,050　1,050　1,050
13,2901,0	あらいかずえクリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目１０番３号　スタープラザ青山１１階１１０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　184号　　徴収開始年月日：平成21年 2月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,500 02:精　1,500
13,2933,3	イワタクリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目１番１０号　ニューハイツ青山２０１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26842号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,100
13,3009,1	医療法人社団　鴻鵠会 恵比寿クリニック	〒150-0013 渋谷区恵比寿四丁目１番１８号 恵比寿ネオナート２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　489号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＱＭＦ１４９　3:外用薬　3:第Ⅲ相　9 ＱＶＭ１４９　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 ＱＡＷ０３９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＴＥＺＥＰＥＬＵＭＡＢ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ＳＨＰ６４７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ＳＨＰ６４７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ＳＨＰ６４７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ＲＯ７０２１６１０　2:注射薬　1:第Ⅰ相　3 ＭＫ－７２６４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　194頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,3019,0	医療法人社団　鶴亀会 新宿つるかめクリニック	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目１１番１５号 新宿東京海上日動ビルディング ３階４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＷ－５０１１２Ｎ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,920
13,3025,7	スワこどもファミリークリニック	〒150-0012 渋谷区広尾五丁目１６番４号　日興ロイヤルパレス広尾１０３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　137号　　徴収開始年月日：平成20年 2月12日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　5,000
13,3086,9	北田医院	〒151-0071 渋谷区本町二丁目７番６号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　82号　　徴収開始年月日：平成17年 9月20日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　830
13,3139,6	医療法人社団　眞佑会 肌クリニック表参道 皮膚科	〒150-0001 渋谷区神宮前四丁目３０番４号 表参道４３０ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 13:形外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
13,3349,1	南新宿整形外科　リハビリテーションクリニック	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目１６番７号 山葉ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　248号　　徴収開始年月日：平成22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　3,150 10,000
13,3383,0	医療法人社団　友志会 南和友クリニック	〒150-0022 渋谷区恵比寿南一丁目２５番１号 恵比寿プラックスビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26845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 12:整外　22,000 17:心外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 15:脳外　22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,3394,7	医療法人社団　誠心堂会　笠原クリニック	〒150-0012 渋谷区広尾五丁目２０番５号　Ｋ・ＨＩＲＯＯ（ケー広尾）１階２階３階４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 11:外　5,500　5,500　5,500 05:呼　5,500　5,500　5,500 08:消　5,500　5,500　5,500
13,3413,5	渋谷もりやクリニック	〒150-0043 渋谷区道玄坂一丁目１８番５号　ＶＯＲＴ渋谷道玄坂２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,000
13,3537,1	笹塚井上クリニック	〒151-0073 渋谷区笹塚一丁目１５番４号　ＡＩＫＩビル１階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　527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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,640　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,640　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　65号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（センサー）　8,640 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（Ｒｅａｄｅｒ）　8,640
13,3575,1	橋本クリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目８番８号　新栄宮益ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　350号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500 02:精　5,500
13,3617,1	渋谷心療内科ゆうメンタルクリニック渋谷院	〒150-0043 渋谷区道玄坂一丁目３番１号　６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67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　2,420　2,420　2,420　2,420　2,420 59:他　3,140　3,140　3,140　3,140　3,140 02:精　7,040　7,040　7,040　7,040　7,040
13,3635,3	広尾レディース	〒150-0013 渋谷区恵比寿一丁目１２番１号　ＣＲＤ　Ｅｂｉｓｕ－１ｓｔ　５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26843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 25:産　21,000　21,000　21,000　21,000　21,000 26:婦　21,000　21,000　21,000　21,000　21,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,3644,5	スポーツ・栄養クリニック代官山	〒150-0021 渋谷区恵比寿西二丁目２１番４号 代官山パークス３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26900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 32:リハ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 12:整外　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
13,3647,8	漢方医療　頼クリニック	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目１３番５号 ＫＴ新宿ビル９階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　973号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 37:アレ　3,500 時間外診察 (時間外診察) 第　665号　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 徴収額 3,800
13,3649,4	医療法人社団　こうのとり会　ファティリティクリニック東京	〒150-0011 渋谷区東三丁目１３番１１号　Ａ－ＰＬＡＣＥ恵比寿東１階・地下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　40号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 23,100
13,3654,4	医療法人社団　ナイズ　キャップスクリニック代官山Ｔ－ＳＩＴＥ	〒150-0033 渋谷区猿楽町１７番５号　代官山蔦屋書店１号館３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21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 10:小
13,3672,6	恵比寿山の診療所	〒150-0021 渋谷区恵比寿西一丁目１０番６号 恵比寿ツインズ６０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　602号　徴収開始年月日：平成26年 4月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　8,640 02:精　6,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　197頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,3694,0	医療法人社団　松寿会 松浦クリニック	〒150-0013 渋谷区恵比寿一丁目２３番６号 ザマグノリアガーデン恵比寿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　430号　　徴収開始年月日：平成29年 1月23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 ソブレ（　　7,656 Free Styleソブレ（セ　　7,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　116号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　　7,700
13,3699,9	笹塚清水眼科	〒151-0073 渋谷区笹塚二丁目４１番１号　三橋ビル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 1046号　　徴収開始年月日：令和 7年 4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 テクニスオデッセイＶＢ　ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　　330,000 テクニスオデッセイＶＢ　ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　　350,000
13,3750,0	医療法人社団　暁慶会 はらメディカルクリニック	〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷五丁目８番１０号 巌ビル本館１階、２階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,880
13,3751,8	Ｍｅｄｉｃａｌ　Ｓｗｉｔｃｈ　ｉｎ　ｃｌｉｎｉｃ	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目９番５号　高橋ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 3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
13,3761,7	医療法人社団　広士会 陣内耳鼻咽喉科クリニック	〒151-0073 渋谷区笹塚二丁目１０番４号　Ｙ笹塚ビル２階		時間外診察 (時間外診察) 第　253号　　徴収開始年月日：平成29年 7月27日 徴収額 1,080
13,3764,1	はたがや南口心療内科	〒151-0072 渋谷区幡ヶ谷一丁目３２番１９号 ドルチェ京王Ⅱ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　198頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,3783,1	医療法人社団マーガレット　フローレンスこどもと心クリニック	〒151-0053 渋谷区代々木四丁目３７番１５号　おやこ基地シブヤ１階・３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,000　5,000　5,000 59:他　8,000　8,000　8,000　8,000 59:他　16,500
13,3797,1	医療法人社団　透心会　新宿渋谷メンタルクリニック	〒151-0061 渋谷区初台一丁目７番７号　Ｃｏｕｒｔ初台１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　8,000　8,000　8,000　8,000　8,000 02:精　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
13,3808,6	医療法人社団　東京桜十字　桜十字ウィメンズクリニック渋谷	〒150-0042 渋谷区宇田川町３番７号　ヒューリック渋谷公園通りビル４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
13,3810,2	睡眠総合ケアクリニック代々木	〒151-0053 渋谷区代々木五丁目１０番１０号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1542号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　10 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　2床　割合 16.7%
13,3825,0	近藤しんたろうクリニック	〒150-0046 渋谷区松濤一丁目２８番７号　シャトレー松濤２０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26841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 01:内
13,3854,0	道玄坂ふじたクリニック	〒150-0043 渋谷区道玄坂一丁目１０番１９号　糸井ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　76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　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750
13,3858,1	医療法人社団　ＢＯＤＨＩ　Ｄｒ．ＫＡＫＵＫＯスポーツクリニック	〒150-0033 渋谷区猿楽町９番８号　アーバンパーク代官山Ⅱ１１１号室・２１１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,3864,9	新宿・代々木こころのラボクリニック	〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷五丁目２７番５号　リンクスクエア新宿　新宿・代々木メディカルモール３階３０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　89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
13,3875,5	広尾メンタルクリニック	〒150-0012 渋谷区広尾五丁目１４番２号　広尾ＫＫビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,650
13,3891,2	代官山やまびこクリニック	〒150-0033 渋谷区猿楽町二丁目３番　コーポ天城３０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年11月12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
13,3893,8	えびす形成・整形クリニック	〒150-0013 渋谷区恵比寿四丁目７番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　414号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 59:他　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 20:皮　2,000　2,200　2,200　2,200　2,200 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 13:形外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
13,3897,9	ピンクリボンブレストケアクリニック表参道	〒150-0001 渋谷区神宮前四丁目３番１３号ＦＰＧ　Ｌｉｎｋｓ　ＯＭＯＴＥＳＡＮＤＯ　Ⅲ　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　341号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
13,3915,9	笹塚ひかり眼科	〒151-0073 渋谷区笹塚一丁目５６番１０号　笹塚総榮ビル２階事務所Ｂ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　676号　　徴収開始年月日：令和 5年 5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 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　210,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,3934,0	北参道こころの診療所	〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷三丁目３２番２号 北参道ウイングビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000 35:心内　7,000　7,000　7,000　7,000　7,000 35:心内　8,000　8,000 35:心内　9,000　9,000　9,000　9,000　9,000 35:心内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
13,3942,3	東京はなクリニック	〒150-0013 渋谷区恵比寿一丁目９番７号　ＩＴＯＸビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 5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　13,200　13,200　13,200　13,200　13,200
13,3966,2	１ｓｔ　ＳＴＥＰ　こころのクリニック	〒150-0001 渋谷区神宮前三丁目４２番１１号 ローザビアンカ２０５号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 59:他
13,3985,2	医療法人社団　鳳凰会 フェニックス　アート　クリニック	〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷３－１２－１８		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　52号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 30,000
13,7002,2	クロス病院	〒151-0072 渋谷区幡ヶ谷二丁目１８番２０号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1733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　22,000 01:個室　2　2,200 04:４人室　12　6,600 05:５人室以上　24 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　18床　割合 42.9%
13,7003,0	医療法人社団　回心会 回心堂病院	〒151-0072 渋谷区幡ヶ谷二丁目１４番１２号	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1554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 02:２人室　8 03:３人室　36 04:４人室　48　4,950 04:４人室　44 全許可病床数　137床　費用徴収病床数　49床　割合 35.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,7007,1	ＪＲ東京総合病院	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目１番３号	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1088号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　88,000 01:個室　53　35,200 01:個室　15　34,650 01:個室　11　25,300 01:個室　2　11,000 01:個室　13 03:３人室　3 04:４人室　48　11,000 04:４人室　48　7,700 04:４人室　200 05:５人室以上　6 全許可病床数　401床　費用徴収病床数　179床　割合 44.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26991号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　86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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　301号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 11:（一般入院）特別入院　1,001 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10078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　374,000　374,000 02:金　374,000　374,000 03:コバルト　198,000　198,000 04:チタン　374,000　374,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,7014,7	医療法人社団　オリンピア会　オリンピア眼科病院	〒150-0001 渋谷区神宮前二丁目１８番１２号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1581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　38,500 01:個室　1　33,000 01:個室　1　27,500 02:２人室　2　16,500 02:２人室　2　13,200 02:２人室　2　8,800 03:３人室　6　11,000 03:３人室　3　8,800 05:５人室以上　21　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　19床　割合 47.5% 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 1148号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月11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　３０６００ＶＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　385,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ０００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　385,000
13,7015,4	医療法人社団　明生会　セントラル病院	〒150-0046 渋谷区松濤二丁目１８番１号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　20,000 02:２人室　12　45,000 02:２人室　4　13,500 02:２人室　2　10,000 02:２人室　20　8,000 03:３人室　6 04:４人室　44 05:５人室以上　2 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　40床　割合 43.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,7016,2	医療法人社団　輝生会 初台リハビリテーション病院	〒151-0071 渋谷区本町三丁目５３番３号	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　523号　　徴収開始年月日：令和 3年12月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　34,100 01:個室　14　48,400 01:個室　14　60,500 01:個室　1　66,000 01:個室　1　77,000 01:個室　1　88,000 01:個室　1　110,000 02:２人室　12 04:４人室　120 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　47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　68号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　105号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　630 81:老（療養入院）老1　600
13,7072,5	医療法人社団　明生会 セントラル病院松濤	〒150-0046 渋谷区松濤二丁目１１番１２号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1623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　49,500 01:個室　2　22,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　6　13,200 02:２人室　10　11,000 04:４人室　16　7,700 04:４人室　72　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　38床　割合 34.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
13,7073,3	伊藤病院	〒150-8308 渋谷区神宮前四丁目３番６号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　793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　2　44,000 01:個室　8　33,000 01:個室　6 04:４人室　12 05:５人室以上　32 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7%
13,7074,1	医療法人社団　春陽会 参宮橋脊椎外科病院	〒151-0053 渋谷区代々木三丁目５７番１号	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1570号　　徴収開始年月日：平成26年 5月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　50,000 01:個室　5　20,000 01:個室　5　10,000 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　11床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,1090,1	東京医療生活協同組合　新渡戸記念中野総合病院	〒164-0011 中野区中央四丁目５９番１６号	296	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　361号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1569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　　15,400 01:個室　　5　　14,300 01:個室　　36　　11,000 01:個室　　5　　7,700 02:２人室　　4　　7,700 02:２人室　　20　　6,600 03:３人室　　6　　2,200 03:３人室　　3 04:４人室　　16 05:５人室以上　　196 全許可病床数　　296床　　費用徴収病床数　　81床　　割合 27.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　485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 02:（一般入院）急性期一　　2,717
14,1092,7	社会福祉法人　武蔵野療園病院	〒165-0022 中野区江古田二丁目２４番１１号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1076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　　8,800 02:２人室　　4　　4,400 02:２人室　　2 04:４人室　　50 05:５人室以上　　35 全許可病床数　　92床　　費用徴収病床数　　5床　　割合 5.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,1097,6	社会福祉法人　浄風園 中野江古田病院	〒165-0022 中野区江古田四丁目１９番９号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　748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　20　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　2 04:４人室　80 05:５人室以上　69 全許可病床数　173床　費用徴収病床数　22床　割合 12.7%
14,1823,5	医療法人財団　圭友会 小原病院	〒164-0012 中野区本町三丁目２８番１６号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　902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　4　33,000 01:個室　2　25,300 01:個室　11　16,500 02:２人室　6　8,800 03:３人室　9　6,600 04:４人室　28　5,500 05:５人室以上　60 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　490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 21:（療養入院）1　0 81:老（療養入院）老1　1,820
14,2527,1	白石医院	〒164-0014 中野区南台二丁目１８番１０号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1528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 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　1床　割合 50.0%
14,2774,9	野原産婦人科クリニック	〒164-0002 中野区上高田三丁目３９番１２号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1583号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 02:２人室　2　8,200 03:３人室　9 04:４人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　5床　割合 27.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　207頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,2922,4	医療法人社団　中村診療所	〒164-0012 中野区本町五丁目３９番２号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　74号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　387号　　徴収開始年月日：平成30年12月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　2,490 01:検査　　2,510 01:検査　　2,740 01:検査　　2,740
14,2939,8	社会医療法人社団　健友会　川島診療所	〒164-0013 中野区弥生町三丁目２７番１１号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月26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　253,000　253,000
14,2975,2	松山皮膚科	〒165-0026 中野区新井一丁目１３番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　239号　　徴収開始年月日：平成30年 7月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＭＥ１１１１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 Ｍ５１８１０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＪＴＥ－０５２　3:外用薬　3:第Ⅲ相
14,3018,0	とどろき皮膚科クリニック	〒164-0001 中野区中野四丁目２番１号　ビリーフ中野５階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　203号　　徴収開始年月日：平成30年 7月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＭＥ１１１１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＪＴＥ－０５２　3:外用薬　3:第Ⅲ相
14,3049,5	医療法人社団　千房会　新中野女性クリニック	〒164-0012 中野区本町四丁目４８番２３号 １階２階３階	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　284号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,500 01:個室　3　21,500 01:個室　1　35,000 01:個室　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,3160,0	医療法人社団　ＷＨＡ さかうえ整形・形成外科クリニック	〒164-0012 中野区本町二丁目４６番１号　中野坂上サンブライトツイン３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　549号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｇｅｌ－Ｏｎｅ　2:注射薬　10　0
14,3219,4	医療法人社団　慈泰会 中野皮膚科クリニック	〒164-0001 中野区中野二丁目３０番３号　マルニビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　78号　　徴収開始年月日：平成27年 6月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　5,000
14,3257,4	医療法人社団　史光会 東中野とみどころ眼科	〒164-0003 中野区東中野五丁目１番１号　ユニゾンモール３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　243号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004200　230,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　250,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　120,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　140,000
14,3265,7	医療法人社団　広士会 新中野耳鼻咽喉科クリニック	〒164-0012 中野区本町四丁目４５番９号　ユニバーサルスクエア新中野３階		時間外診察 (時間外診察) 第　269号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 1,080
14,3305,1	新江古田いわた眼科	〒165-0023 中野区江原町二丁目２０番１９号　ＮＥ２２０　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　889号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 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　245,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 クラレオンパンオプティクストリ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 クラレオンパンオプティクストー　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 クラレオンビビティエクステン　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000
14,3378,8	東京中野女性のためのクリニック　ミリオンＩＶＦ	〒164-0001 中野区中野２丁目２４－１１　ナカノサウステラ・オフィス棟５階Ｃ区画		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　256号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診察室　徴収金額 1　22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,3384,6	ふくおか眼科クリニック中野	〒164-0001 中野区中野２丁目２４－１１　ナカノサウステラ・オフィス棟５階　Ｅ区画		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1080号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　240,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　400,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　400,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 ファインビジョンＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　400,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙ　Ｔ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　400,000 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　400,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　350,000
14,3419,0	中野通りやまさきクリニック	〒165-0026 中野区新井２－１－１　ランドコープビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　9,000　14,000　9,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,7006,1	一般財団法人　自警会 東京警察病院	〒164-0001 中野区中野四丁目２２番１号	415	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　540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 7,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1855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　52,800 01:個室　1　37,400 01:個室　24　20,900 01:個室　2　19,800 01:個室　55　18,150 01:個室　45　14,630 01:個室　15 04:４人室　272 全許可病床数　415床　費用徴収病床数　128床　割合 30.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　51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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　368号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　419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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,7007,9	医療法人財団　健貢会 総合東京病院	〒165-0022 中野区江古田三丁目１５番２号	451	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1065号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　39,600 01:個室　4　35,200 01:個室　6　28,600 01:個室　15　24,200 01:個室　10　22,000 01:個室　2　11,000 01:個室　5 02:２人室　20　8,800 02:２人室　2　5,500 03:３人室　45 04:４人室　132　3,520 04:４人室　32　1,540 04:４人室　140 05:５人室以上　37 全許可病床数　451床　費用徴収病床数　224床　割合 49.7% 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　63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　63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　452号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10077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　880,000　880,000 03:コバルト　385,000　385,000 04:チタン　440,000　440,000 02:金　440,000　440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
14,7008,7	医療法人社団　徳静会 横畠病院	〒165-0026 中野区新井一丁目３８番６号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1579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　3　27,500 01:個室　6　19,800 01:個室　2　16,500 03:３人室　6　4,950 03:３人室　3　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　18床　割合 48.6%
15,1113,8	医療法人社団　親和会 杉並病院	〒167-0042 杉並区西荻北四丁目２０番２号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1472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　1,650 01:個室　6　5,500 01:個室　1 02:２人室　14　2,750 03:３人室　39 04:４人室　36 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　21床　割合 21.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,1496,7	医療法人財団　荻窪病院	〒167-0035 杉並区今川三丁目１番２４号	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1627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　33,000 01:個室　9　27,500 01:個室　19　22,000 01:個室　34　11,000 03:３人室　9 04:４人室　32 05:５人室以上　141 全許可病床数　252床　費用徴収病床数　70床　割合 27.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 7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　85号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 7日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　82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 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　197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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1004号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　Ｓｙｍｆｏｎｙ　オプ　２２９００ＢＺＸ００００５００　175,780 テクニス　Ｓｙｍｆｏｎｙ　オプ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　206,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　175,780 テクニス　Ｓｙｎｅｒｇｙ　オプ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　277,420 テクニス　Ｓｙｎｅｒｇｙ　オプ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　303,820 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　247,720 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　277,680
15,1498,3	社会福祉法人　浴風会 浴風会病院	〒168-0071 杉並区高井戸西一丁目１２番１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 646号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　28　18,700 03:３人室　3 04:４人室　14　3,850 04:４人室　14　3,300 04:４人室　140 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　56床　割合 28.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 458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 11:（一般入院）特別入院　1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10605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　165,000　165,000 04:チタン　275,000　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,1788,7	医療法人社団　三成会 河北前田病院	〒167-0031 杉並区本天沼一丁目２番１号	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　568号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　1　14,300 02:２人室　14　8,800 03:３人室　12　4,400 03:３人室　3　3,300 03:３人室　24 04:４人室　4　3,300 04:４人室　4　2,220 04:４人室　16　1,650 04:４人室　32 全許可病床数　111床　費用徴収病床数　55床　割合 49.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　369号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
15,3010,4	豊島産婦人科	〒167-0053 杉並区西荻南四丁目３番１９号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1040号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　20,000 01:個室　1　26,000 01:個室　5 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
15,3317,3	いぐさ大森内科整形外科	〒167-0021 杉並区井草二丁目１８番２１号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　82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　850
15,3376,9	山口内科耳鼻咽喉科	〒167-0042 杉並区西荻北三丁目１９番１０号		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　520号　　徴収開始年月日：平成29年 3月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレ　7,500　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3444,5	林皮フ泌尿器内科クリニック	〒167-0051 杉並区荻窪五丁目１６番１５号 山陽ビル２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　552号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＶＳ０３・ＨＰＶワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ＮＳ－５８０　1:内服薬　2:第Ⅱ相
15,3482,5	医療法人社団　慶優会　増本整形外科クリニック	〒167-0051 杉並区荻窪五丁目３０番１７号 豊栄荻窪ステーションプラザ１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　544号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＡＫ１８３０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
15,3576,4	医療法人社団　名朋会　新高円寺駅前クリニック	〒166-0003 杉並区高円寺南二丁目１６番１３号　エルニド１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　134号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
15,3588,9	医療法人財団　アドベンチスト会　東京衛生アドベンチスト病院附属教会通りクリニック	〒167-0032 杉並区天沼三丁目１７番３号		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　538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（　7,089　2:無 Free Style リブレ（　7,089　2:無
15,3600,2	医療法人社団　晃輝会　井の頭通りこう門科胃腸科	〒168-0081 杉並区宮前四丁目２６番６号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　469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　6　16,500 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　217頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3656,4	医療法人社団　眞和会 西荻ペインクリニック	〒167-0054 杉並区松庵三丁目４０番１３号 松庵フロントビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26803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　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 時間外診察 (時間外診察) 第　52号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　58号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　4,400 01:検査　990 01:検査　1,730 01:検査　660 01:検査　9,480 01:検査　1,320 01:検査　4,400 01:検査　1,890 01:検査　1,650 01:検査　1,530
15,3667,1	虹クリニック	〒167-0051 杉並区荻窪四丁目３２番２号　東洋時計ビル８階９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　53号　徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 徴収額 22,000
15,3670,5	ミズメンタルクリニック	〒166-0003 杉並区高円寺南四丁目２７番７号　ラインビルド高円寺・林　１０６号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　367号　徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,000　6,000　6,000
15,3673,9	柿田医院	〒167-0022 杉並区下井草二丁目２３番５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26858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 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 10:小　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3762,0	医療法人社団　ぽぷり 駅前つのだクリニック	〒166-0004 杉並区阿佐谷南三丁目３７番１号 ＰＬＡＮＯ５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　516号　　徴収開始年月日：平成29年 3月16日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,640　1:有　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,640　1:有　0
15,3777,8	医療法人社団　仁綜会 オオタ整形外科クリニック	〒167-0051 杉並区荻窪五丁目８番１１号　富士ビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外
15,3782,8	こころとからだ・光の花クリニック	〒166-0004 杉並区阿佐谷南一丁目３４番９号 サウスコート阿佐谷２０３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 時間外診察 (時間外診察) 第 3087号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 徴収額 3,300
15,3788,5	医療法人社団　昇陽会 阿佐谷すずき診療所	〒166-0004 杉並区阿佐谷南一丁目９番２号 ２階３階		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29年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＳＰ１５１７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
15,3803,2	よしひさ内科クリニック	〒166-0002 杉並区高円寺北三丁目３５番２６号　Ｔ’ｓ　ｇａｒｄｅｎ高円寺１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　478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 01:内　5,400 08:消　5,400 5,400
15,3844,6	村島医院	〒166-0003 杉並区高円寺南二丁目２４番２２号　フルール高円寺１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　124号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 丸山ワクチン　2:注射薬　1:第Ｉ相　1　50

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3863,6	医療法人社団　大英会 浜田山ふじわら眼科	〒168-0065 杉並区浜田山四丁目１６番４号－１２３　ライオンズ浜田山セントマークス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 1125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 ＡＭＯ　テクニスマルチフォーカ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 ＡＭＯ　テクニスシンフォニーＶ　２２９００ＢＺＸ００００５００　250,000 ＡＭＯ　テクニスシンフォニート　２２９００ＢＺＸ００３６０００　270,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　250,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　270,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　320,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000 ＡＭＯテクニスシナジーオプティ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 ＡＭＯテクニスシナジートーリッ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 ＢＶＩ　ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 ＡＭＯテクニス　オデッセイ　Ｖ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 ＡＭＯテクニス　オデッセイ　Ｔ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　370,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　340,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　370,000
15,3872,7	医療法人社団　ＲＳＲ 高円寺パークサイドクリニック	〒166-0013 杉並区堀ノ内三丁目５２番２２号　１・２階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　427号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 02:２人室　8　5,500 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
15,3882,6	医療法人財団　アドベンチスト会　東京衛生アドベンチスト病院附属めぐみクリニック	〒167-0032 杉並区天沼三丁目５番２号　３階、地下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　16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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3888,3	医療法人社団　信和会 阿佐ヶ谷眼科	〒166-0004 杉並区阿佐谷南三丁目１番３１号 阿佐谷グリーンハイツ１階１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　16,500　16,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　894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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＡＭＯ　テクニクスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　209,000 ＡＯＭ　テクニクスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００３６０００　231,000 ＡＭＯ　テクニクスシナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 ＡＯＭ　テクニクスシナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　319,000 ＨＯＹＡ　Ｇｅｍｅｔｒｉｃ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　275,000 ＨＯＹＡ　Ｇｅｍｅｔｒｉｃ　ト　３０５００ＢＺＸ００２６４００　297,000 Ａｌｃｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　319,000 Ａｌｃｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　341,000 Ａｌｃｏｎ　Ａｃｔｉｖｅ　Ｆｏ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　253,000 Ａｌｃｏｎ　Ａｃｔｉｖｅ　Ｆｏ　２２７００ＢＺＸ００００６００　275,000 Ａｌｃｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 Ａｌｃｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ａｌｃｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　319,000 Ｆｉｎｅ　Ｖｉｓｉｏｎ　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　220,000
15,3894,1	高円寺北眼科クリニック	〒166-0002 杉並区高円寺北二丁目２番１号 巳善ビル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　1156号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3936,0	諸星眼科クリニック	〒167-0042 杉並区西荻北三丁目３２番１２号 ルミノール西荻窪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 1159号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　435,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　435,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　385,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　435,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　385,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　435,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　385,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　435,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　385,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　385,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　385,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　435,000
15,3970,9	うえだ眼科クリニック	〒167-0022 杉並区下井草三丁目４１番１号 パロ下井草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 1127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 ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　385,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　363,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　363,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　363,000
15,3971,7	阿佐ヶ谷駅前眼科	〒166-0001 杉並区阿佐谷北二丁目１３番２号 阿佐谷北口駅前ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,3972,5	おぎくぼサージカルアイクリニック	〒167-0051 杉並区荻窪五丁目２１番１５号 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 1107号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 テクニクスオデッセイＶＢＳｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニクスオデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　340,000 テクニクスピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　290,000 テクニクス　ピュアシー　トーリ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　340,000
15,3980,8	高円寺こどもクリニック	〒166-0002 杉並区高円寺北二丁目２番４号 トラビ高円寺１階西		予約に基づく診察 (予約診察) 第　69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 10:小
15,3999,8	医療法人社団　明北会　明大前アートクリニック	〒168-0063 杉並区和泉二丁目７番１号　甘酒屋ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 26:婦　1,000　1,000　1,000　1,000 26:婦　1,000　1,000 26:婦　1,000 時間外診察 (時間外診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 徴収額 650 650 650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,7005,0	医療法人社団　静山会 清川病院	〒166-0004 杉並区阿佐谷南二丁目３１番１２号	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1484号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　6　17,600 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　11,000 02:２人室　10　9,900 04:４人室　24　4,400 04:４人室　16 05:５人室以上　47 全許可病床数　111床　費用徴収病床数　48床　割合 43.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　59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　4,040 02:リハビリテーション　3,050 02:リハビリテーション　2,970 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　501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　1,650
15,7048,0	医療法人社団　回心会 ロイヤル病院	〒168-0073 杉並区下高井戸四丁目６番２号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　744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　16,500 03:３人室　12　5,500 03:３人室　21 04:４人室　8　5,500 04:４人室　156 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　21床　割合 10.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,7088,6	河北リハビリテーション病院	〒166-0013 杉並区堀ノ内一丁目９番２７号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1629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　3　19,800 01:個室　61　16,500 02:２人室　20 04:４人室　48 全許可病床数　135床　費用徴収病床数　67床　割合 49.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 138号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,905 81:老（療養入院）老1　1,813
15,7092,8	一般社団法人　衛生文化協会　城西病院	〒167-0043 杉並区上荻二丁目４２番１１号	99	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 25号　　徴収開始年月日：平成29年 4月10日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　9,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　9,000　2:無 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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　44　13,200 01:個室　11 02:２人室　8 04:４人室　32 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　48床　割合 48.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,7093,6	医療法人財団　アドベンチスト会　東京衛生アドベンチスト病院	〒167-0032 杉並区天沼三丁目１７番３号	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　11,000 01:個室　2　13,200 01:個室　3　19,800 01:個室　2　23,100 01:個室　4　26,000 01:個室　4　28,000 01:個室　8　28,600 01:個室　5　29,700 01:個室　2　33,000 01:個室　1　44,000 01:個室　13 02:２人室　6　6,600 02:２人室　2　7,700 02:２人室　24 03:３人室　3 04:４人室　8　7,000 04:４人室　24　7,700 04:４人室　28 05:５人室以上　36 全許可病床数　186床　費用徴収病床数　82床　割合 44.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　133号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,640 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 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　ソブレ読取装置　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレセンサー　6,600 ＦＳ　プレシジョン血糖測定電極　1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　226頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,7094,4	ニューハート・ワタナベ国際病院	〒168-0065 杉並区浜田山三丁目１９番１１号	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　921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　5　41,800 01:個室　5　23,100 01:個室　12　18,480 01:個室　20 02:２人室　2 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　22床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　133号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 17:心外 59:他　5,500　5,500　5,500 16:呼外　5,500　5,500　5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　362号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 6日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480
15,7097,7	浜田山病院	〒168-0065 杉並区浜田山四丁目１番８号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413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　27,500 01:個室　1　17,600 01:個室　2　15,400 03:３人室　3　9,900 03:３人室　3　9,900 05:５人室以上　37 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　11床　割合 22.9% 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　357号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,180 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　397号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,7098,5	医療法人社団　杏順会 越川病院	〒167-0023 杉並区上井草四丁目４番５号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1486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　25,300 01:個室　8　22,000 01:個室　12　19,800 01:個室　4 03:３人室　3 04:４人室　16 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　23床　割合 50.0%
15,7100,9	医療法人社団　玲仁会 みやまえ病院	〒168-0081 杉並区宮前五丁目１８番１６号	21	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420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　6,600 05:５人室以上　17 全許可病床数　21床　費用徴収病床数　4床　割合 19.0%
15,7101,7	医療法人社団　哺育会 杉並リハビリテーション病院	〒167-0042 杉並区西荻北二丁目５番５号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658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　13　18,700 01:個室　1　11,000 03:３人室　3 04:４人室　84 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　14床　割合 13.9% 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 60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 125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　911

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
15,7102,5	医療法人社団　山斗会 山中病院	〒167-0052 杉並区南荻窪一丁目５番１５号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　240号　　徴収開始年月日：令和元年10月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　28,600 01:個室　4　19,800 01:個室　6　13,200 02:２人室　4　8,800 04:４人室　32 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　15床　割合 31.9%
16,1147,4	医療法人社団　生全会 池袋病院	〒170-0013 豊島区東池袋三丁目５番４号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1800号　　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　20,000 01:個室　5　15,000 02:２人室　2　15,000 02:２人室　2　6,000 02:２人室　2 03:３人室　12　7,000 03:３人室　21　6,000 03:３人室　6 04:４人室　4　6,000 04:４人室　40 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　48床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　700号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　954 21:（療養入院）1　1,187 21:（療養入院）1　1,130

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,1758,8	医療法人社団　瑞雲会 高田馬場病院	〒171-0033 豊島区高田三丁目８番９号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　12,100 01:個室　1　16,500 01:個室　1　13,200 02:２人室　8　5,500 05:５人室以上　34 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　13床　割合 27.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　85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　1,555
16,1783,6	社会医療法人社団　大成会　長汐病院	〒170-0014 豊島区池袋一丁目５番８号	239	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　190号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 3日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　810 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　327号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　12　8,800 01:個室　1　16,500 01:個室　1 02:２人室　18 03:３人室　12 04:４人室　128 05:５人室以上　40 全許可病床数　217床　費用徴収病床数　18床　割合 8.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　134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 05:（一般入院）急性期一　2,358

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,1846,1	豊島中央病院	〒170-0012 豊島区上池袋二丁目４２番２１号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　723号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　3　6,600 01:個室　1　4,400 02:２人室　10　3,300 02:２人室　6 03:３人室　9 04:４人室　8 05:５人室以上　22 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　15床　割合 25.0%
16,2962,5	医療法人社団　碧明会 大沢眼科内科	〒170-6007 豊島区東池袋三丁目１番１号　サンシャイン６０ビル７階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1098号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　315,000 エイエムオー　テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　315,000 エイエムオー　テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ００１３９００　335,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　非球面　３０２００ＢＺＸ００２９４００　315,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　非球面　３０３００ＢＺＸ００１５３００　335,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　315,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　335,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　315,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　335,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　315,000
16,3010,2	池袋２丁目医院	〒171-0014 豊島区池袋二丁目５３番８号　秋島ビル３階		時間外診察 (時間外診察) 第　552号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3022,7	眼科松原クリニック	〒171-0022 豊島区南池袋二丁目２６番６号 島倉ビル７階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1142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非球面　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面Ｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　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 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　320,000
16,3062,3	医療法人社団　小川クリニック	〒171-0052 豊島区南長崎六丁目７番１１号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1264号　　徴収開始年月日：平成27年 1月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　1　15,000 01:個室　2　10,000 02:２人室　4　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
16,3093,8	医療法人社団　景星会 大塚北口診療所	〒170-0004 豊島区北大塚二丁目６番１２号 青木ビル１、２、地下１階	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 339号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　2床　割合 22.2%
16,3134,0	大塚クリニック	〒170-0005 豊島区南大塚三丁目３４番６号 南大塚エースビル４０１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 334号　　徴収開始年月日：平成29年10月10日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3218,1	大塚・栄一クリニック	〒170-0005 豊島区南大塚三丁目４５番５号 第１４松仲ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26879号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 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 16,500
16,3236,3	鬼子母神診療所	〒171-0032 豊島区雑司が谷三丁目３番１７号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12468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　275,000　275,000
16,3381,7	池袋えざきレディースクリニック	〒171-0014 豊島区池袋二丁目１３番１号　池袋岸野ビル４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,000
16,3384,1	医療法人財団　日睡会 池袋スリープケアクリニック	〒171-0022 豊島区南池袋三丁目１４番１１号 中町ビル１階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1654号　　徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　3　15,000 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
16,3393,2	陽だまりクリニック	〒171-0022 豊島区南池袋二丁目２３番４号 富沢ビル５０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　356号　　徴収開始年月日：平成24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　1,500
16,3431,0	池袋皮膚科ゆうスキンクリニック池袋院	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目７番５号　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　264号　　徴収開始年月日：平成29年 7月28日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,670 35:心内　3,560 04:神内　4,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3452,6	医療法人社団　祐喜会 加塚医院	〒170-0003 豊島区駒込二丁目５番５号	11	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31年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　23,000 01:個室　3　20,000 01:個室　1　18,000 03:３人室　6　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
16,3479,9	池袋心療内科メディカルオーククリニック	〒171-0021 豊島区西池袋一丁目３９番４号 第１大谷ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51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 02:精　500　500　500　500　500 35:心内　500　500　500　500　500
16,3498,9	医療法人社団　邦英会 関野臨床薬理クリニック	〒171-0014 豊島区池袋三丁目２８番３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　445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　3　5,400 03:３人室　3 05:５人室以上　13 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
16,3505,1	池袋クリニック	〒171-0021 豊島区西池袋二丁目３５番８号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　174号　　徴収開始年月日：平成30年 7月12日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＬＨ－２１０９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 ＭＪＲ－３５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＮＳ－５８０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2
16,3511,9	医療法人社団　ゆみの ゆみのハートクリニック	〒171-0033 豊島区高田三丁目１４番２９号 ＫＤＸ高田馬場ビル１階	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26537号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,100 01:個室　1　8,100 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%
16,3525,9	慶愛クリニック	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目１２番８号 富士喜ビル４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3529,1	目白整形外科内科	〒171-0031 豊島区目白二丁目３８番２号		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29年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＮ－１０－Ｔ・骨折の危険性の　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　140号　　徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＭＮ－１０－Ｔ　3:第Ⅲ相　12
16,3531,7	池袋心療内科ゆうメンタルクリニック池袋院	〒171-0021 豊島区西池袋一丁目１５番９号 ７階，９階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 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　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860 59:他　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560
16,3549,9	医療法人社団　法山会 山下診療所　大塚	〒170-0004 豊島区北大塚二丁目１３番１号 ｂａ０７　５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500　500　500　500　500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12079号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　715,000　715,000 02:金　605,000　605,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　605,000　605,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　4499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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3577,0	もちづき耳鼻咽喉科	〒171-0031 豊島区目白三丁目１４番２１号 大野ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　253号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　5,500　5,500　5,500　0　5,500
16,3580,4	子どもメンタルクリニック新大塚	〒170-0005 豊島区南大塚二丁目１０番２号 佐久間ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　22,000　22,000 59:他　22,000　22,000
16,3592,9	池袋めぐ内科クリニック	〒171-0021 豊島区西池袋一丁目３番６号　アウルコート７階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,000
16,3600,0	医療法人社団　育生會 山口医院	〒170-0001 豊島区西巣鴨一丁目１９番１７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1589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　19,800 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　8,800 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　947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ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　305,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　327,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　305,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　327,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　305,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3651,3	医療法人社団　創樹会 大木眼科	〒171-0014 豊島区池袋二丁目１７番１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1183号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＥｘｔ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｖ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｔ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　350,000 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000 ＡＭＯ　ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 ＡＭＯ　ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000
16,3656,2	医療法人社団櫻和会 櫻和メンタルクリニック	〒170-0002 豊島区巣鴨一丁目１９番１２号 八木下ビル２階・３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　483号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ブロナンセリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相 デュロキセチン塩酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相 デュロキセチン塩酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ブレクスピプラゾール（ＯＰＣ－　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ブレクスピプラゾール（ＯＰＣ－　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ｒａｐａｓｔｉｎｅｌ　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ｒａｐａｓｔｉｎｅｌ　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ＭＬＤ－５５　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＳＥＰ－４１９９　1:内服薬　2:第Ⅱ相 予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 7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　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 35:心内 10:小 59:他	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3658,8	巣鴨千石皮ふ科	〒170-0002 豊島区巣鴨一丁目２０番１０号 宝生第一ビル５階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＯ－２０８　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ６１０１０１　3:外用薬 レブリキズナブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相 デュピルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相
16,3661,2	目白メンタルクリニック	〒171-0031 豊島区目白三丁目４番１１号　ヒューリック目白ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　87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
16,3670,3	池袋さゆり眼科	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目１０番１号 住友池袋駅前ビル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　836号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００４１０００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　210,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3742,0	医療法人社団　豊栄会 巣鴨さだまつ眼科	〒170-0002 豊島区巣鴨二丁目３番１０号　森川第一ビル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 1137号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　190,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジートーリックＴＶ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 Ｆｉｎｅ　Ｖｉｓｉｏｎ　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　330,000 テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニスオデッセイ　イーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　290,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000
16,3744,6	めじろ安田眼科	〒171-0031 豊島区目白三丁目４番１１号　ヒューリック目白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 908号　徴収開始年月日：令和 6年 9月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　270,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　300,000
16,3770,1	時習堂メンタルクリニック	〒170-0013 豊島区東池袋四丁目２番１号　プラウドタワー東池袋ステーションアリーナ３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　75号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
16,3792,5	医療法人社団　のぞみ会　スガモ駅前整形外科	〒170-0002 豊島区巣鴨３丁目２０番１７号　ＡＫＡビル１階・２階・３階・４階・５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　徴収開始年月日：令和 4年12月27日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　9,000　9,000　9,000　9,000　9,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,3820,4	医療法人社団　愛慈会 松本レディースＩＶＦクリニック	〒170-0013 豊島区東池袋１丁目１３番６号 ロクマルゲートＩＫＥＢＵＫＵＲＯ　４階－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　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
16,3833,7	三友眼科池袋	〒170-0013 豊島区東池袋１丁目２番２号　東池ビル７階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1136号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　340,000
16,3842,8	六本木レディースクリニック池袋院	〒171-0022 豊島区南池袋一丁目１９番５号 Ｇビル南池袋０１　８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　59号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月27日 徴収額 33,000
16,3853,5	よつばこころのクリニック要町駅前	〒171-0043 豊島区要町一丁目１番１１号　要町ＫＴビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　82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 03:神　9,900　9,900　9,900　9,900　9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,7001,7	医療法人社団　日心会 総合病院一心病院	〒170-0004 豊島区北大塚一丁目１８番７号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　773号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 02:２人室　2　8,800 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3　5,500 03:３人室　3 04:４人室　44 05:５人室以上　45 全許可病床数　107床　費用徴収病床数　15床　割合 14.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　344号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380 04:（一般入院）急性期一　340 11:（一般入院）特別入院　1,000 11:（一般入院）特別入院　150
16,7086,8	医療法人社団　雙和会 原整形外科病院	〒171-0021 豊島区西池袋三丁目３６番２３号	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2641号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　23,500 01:個室　3　12,500 02:２人室　8　3,500 02:２人室　4 03:３人室　6 05:５人室以上　22 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　12床　割合 27.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　477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 06:（一般入院）急性期一　2,110
16,7089,2	医療法人社団　仁泉会 としま昭和病院	〒171-0052 豊島区南長崎五丁目１７番９号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　647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　6　22,000 04:４人室　40 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　6床　割合 13.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,7095,9	要町病院	〒171-0043 豊島区要町一丁目１１番１３号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　293号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　36,300 01:個室　6　25,300 01:個室　2　20,900 01:個室　12　18,700 01:個室　4　17,600 01:個室　1　14,300 02:２人室　6　13,200 02:２人室　6　12,100 03:３人室　3　8,800 04:４人室　16　6,050 04:４人室　8 05:５人室以上　83　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　59床　割合 39.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　370号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月11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
16,7097,5	医療法人社団　ＥＮＥＸＴ　池袋西口病院	〒171-0021 豊島区西池袋三丁目２番１６号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1109号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　11,000 04:４人室　4 04:４人室　8　5,500 05:５人室以上　16 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　20床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　487号　　徴収開始年月日：令和 7年 3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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,7099,1	医療法人社団　久福会 関野病院	〒171-0014 豊島区池袋三丁目２８番３号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1665号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　14,300 01:個室　2　33,000 02:２人室　4　8,800 03:３人室　6　5,500 05:５人室以上　94 全許可病床数　112床　費用徴収病床数　18床　割合 16.1%
16,7100,7	医療法人社団　敬悠会 副都心病院	〒171-0043 豊島区要町一丁目１８番５号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　20,000 02:２人室　8　10,000 03:３人室　3 04:４人室　8　2,000 04:４人室　28 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　19床　割合 38.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
16,7102,3	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立大塚病院	〒170-8476 豊島区南大塚二丁目８番１号	498	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1008号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　38　14,000 01:個室　63 04:４人室　284 05:５人室以上　28 全許可病床数　413床　費用徴収病床数　38床　割合 9.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　427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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,1187,8	医療法人財団　逸生会 大橋病院	〒115-0054 北区桐ヶ丘一丁目２２番１号	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1899号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　3　9,900 01:個室　3　11,000 02:２人室　6　2,750 02:２人室　6　5,500 04:４人室　48　2,750 04:４人室　64 05:５人室以上　12 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　68床　割合 47.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 334号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
17,1188,6	医療法人社団　田島厚生会　神谷病院	〒115-0043 北区神谷一丁目２７番１４号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　12　13,200 02:２人室　2 03:３人室　15 04:４人室　108 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　15床　割合 10.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 416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　2,000
17,1192,8	医療法人社団　三恵会 西ヶ原病院	〒114-0024 北区西ヶ原二丁目４６番９号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202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　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　6　4,400 02:２人室　2　4,400 05:５人室以上　99 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　11床　割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,1253,8	医療法人社団　慈光会 八木病院	〒114-0001 北区東十条四丁目１４番８号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609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 03:３人室　33 04:４人室　24 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　2床　割合 3.4%
17,1784,2	医療法人財団　富士病院	〒114-0024 北区西ヶ原三丁目３３番１１号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446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　3　8,030 01:個室　2　8,580 01:個室　3　12,980 02:２人室　2　7,480 02:２人室　4　5,500 03:３人室　6 04:４人室　56 05:５人室以上　14 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　14床　割合 15.6%
17,1989,7	社会福祉法人　新栄会 滝野川病院	〒114-0023 北区滝野川二丁目３２番１２号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1211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　2　5,500 04:４人室　24　1,100 04:４人室　32 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　27床　割合 45.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 621号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,869 81:老（療養入院）老1　1,785
17,2672,8	豊島団地産婦人科	〒114-0003 北区豊島五丁目５番５号　１０６	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号　　徴収開始年月日：平成27年 2月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,000 01:個室　1　8,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,2720,5	医療法人社団　五十嵐医院	〒115-0045 北区赤羽一丁目４９番９号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　176号　　徴収開始年月日：平成30年 7月12日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　3:第Ⅲ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ５１８１０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　34号　　徴収開始年月日：平成17年 7月11日 販売名　徴収額 ストロメクトール３ｍｇ　800
17,2847,6	田端北口クリニック	〒114-0014 北区田端一丁目２０番２０号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　232号　　徴収開始年月日：平成22年 1月22日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,000 02:精　1,000 03:神　1,000
17,2872,4	医療法人社団　秋山眼科医院	〒114-0023 北区滝野川三丁目４番１４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 1037号　　徴収開始年月日：令和 7年 3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　アクリソフＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　310,000 アルコン　アクリソフＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　210,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　390,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000
17,2953,2	医療法人社団　健敏会　すずきクリニック	〒115-0045 北区赤羽二丁目６９番４号　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　137号　　徴収開始年月日：平成29年 6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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサ　8,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　Ｒｅ　8,000　2:無
17,2968,0	しもふり皮膚科	〒114-0024 北区西ケ原一丁目６０番１２号 福田ビル１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　78号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 8日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　820

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　247頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,3018,3	王子歯科クリニック	〒114-0002 北区王子二丁目２６番２号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11686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　770,000　770,000 02:金　594,000　594,000 03:コバルト　385,000　385,000 04:チタン　440,000　440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
17,3035,7	船木眼科医院	〒114-0034 北区上十条三丁目２５番５号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　764号　　徴収開始年月日：令和 5年10月31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　275,550 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　253,550 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　非球面　３０３００ＢＺＸ００１５３００　275,550 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　非球面　３０２００ＢＺＸ００２９４００　253,550 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　253,550
17,3091,0	田端メンタルクリニック	〒114-0013 北区東田端一丁目１４番１号 田端クリニックモール３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26917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 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
17,3133,0	東京ふれあい医療生活協同組合　梶原診療所	〒114-0004 北区堀船三丁目２９番９号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　480号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 04:４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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,3138,9	おはらざわ眼科	〒114-0023 北区滝野川六丁目１４番９号　東京先端医療モールビル２０１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　976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 テクニスマルチフォーカル　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　190,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　260,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　250,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　270,000
17,3228,8	赤羽もりクリニック	〒115-0045 北区赤羽二丁目４番５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 6年12月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 61:他２　1,000　1,000　1,000　1,000
17,3232,0	東京脊椎クリニック	〒114-0013 北区東田端二丁目１１番１１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　210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　3　22,000 02:２人室　4　11,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
17,3241,1	王子さくら眼科	〒114-0002 北区王子一丁目１０番１７号　ヒューリック王子ビル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　949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 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＴＢＶ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000
17,3250,2	十条メンタルクリニック	〒114-0034 北区上十条二丁目３０番１号　ブラックストンビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　14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 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,3259,3	スワンレディースクリニック	〒114-0002 北区王子四丁目２７番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　566号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　3　44,000 01:個室　1　66,000 01:個室　1　77,000 01:個室　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
17,3286,6	木村外科内科	〒114-0023 北区滝野川七丁目３３番５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　786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　2　11,000 01:個室　3　8,800 01:個室　4　3,300 01:個室　1　0 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%
17,3302,1	碓井クリニック	〒114-0023 北区滝野川７－１７－８　碓井ビル　アネックス		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　384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　2,500
17,7002,3	医療法人社団　埴原会　赤羽病院	〒115-0045 北区赤羽二丁目２番１号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　957号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 02:２人室　2　2,750 02:２人室　10　3,850 03:３人室　18 04:４人室　4　550 04:４人室　48 05:５人室以上　14 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　19床　割合 19.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　500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　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　250頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,7013,0	医療法人社団　金地病院	〒114-0015 北区中里一丁目５番６号	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1214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　4　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　4 02:２人室　8　5,500 02:２人室　2 03:３人室　3　3,300 03:３人室　3 04:４人室　12 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　17床　割合 44.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,7063,5	医療法人社団　博栄会 浮間中央病院	〒115-0052 北区赤羽北二丁目２１番１９号	95	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　101号　　徴収開始年月日：平成17年11月16日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　821 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217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　　1　　33,000 01:個室　　2　　22,000 02:２人室　　6　　8,800 03:３人室　　3　　5,500 04:４人室　　52 05:５人室以上　　30 全許可病床数　　95床　　費用徴収病床数　　13床　　割合 13.7% 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　28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　　4,200 02:リハビリテーション　　4,200 02:リハビリテーション　　4,000 02:リハビリテーション　　4,000 02:リハビリテーション　　4,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　56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 05:（一般入院）急性期一　　2,272 12:（一般入院）特定入院　　964

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,7065,0	医療法人社団　中央白報会　白報会王子病院	〒114-0002 北区王子二丁目１４番１３号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210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　18,150 01:個室　4　16,500 01:個室　2　12,650 02:２人室　2　33,000 02:２人室　2 04:４人室　12　3,300 04:４人室　88 全許可病床数　112床　費用徴収病床数　22床　割合 19.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 105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 09:（一般入院）地域一般　1,902

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,7073,4	公益社団法人地域医療振興協会　東京北医療センター	〒115-0053 北区赤羽台四丁目１７番５６号	351	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　119号　　徴収開始年月日：平成17年12月 6日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1114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　56　20,000 01:個室　25 02:２人室　8 03:３人室　9 04:４人室　92　2,000 04:４人室　120 05:５人室以上　41 全許可病床数　351床　費用徴収病床数　148床　割合 42.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　315号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　52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　53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　801号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,450

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
17,7075,9	医療法人財団　明理会 明理会中央総合病院	〒114-0001 北区東十条三丁目２番１１号	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　965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　15　8,800 01:個室　14　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　1　15,400 01:個室　1　16,500 01:個室　1　18,700 01:個室　8　7,700 01:個室　12 04:４人室　8　1,430 05:５人室以上　251 全許可病床数　312床　費用徴収病床数　49床　割合 15.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　451号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783
17,7076,7	医療法人社団　福寿会 赤羽岩渕病院	〒115-0045 北区赤羽二丁目６４番１３号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1727号　　徴収開始年月日：令和元年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 02:２人室　6　2,750 04:４人室　8 05:５人室以上　30 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　12床　割合 24.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　255頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,7078,3	花と森の東京病院	〒114-0024 北区西ケ原二丁目３番６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 1064号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　36,300 01:個室　7　20,900 01:個室　23　14,850 01:個室　3　13,200 01:個室　2 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　36　2,750 04:４人室　60 05:５人室以上　59 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　71床　割合 35.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 195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　2,200
17,7079,1	赤羽東口病院	〒115-0045 北区赤羽一丁目３８番５号	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1209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　8,800 02:２人室　6　5,500 02:２人室　2 03:３人室　6　3,850 04:４人室　44 05:５人室以上　13 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　14床　割合 19.2%
17,7080,9	医療法人社団　博栄会 赤羽中央総合病院	〒115-0042 北区志茂一丁目１９番１４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 879号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　66,000 01:個室　21　33,000 02:２人室　4　8,800 04:４人室　170 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　29床　割合 14.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　256頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,7081,7	赤羽リハビリテーション病院	〒115-0055 北区赤羽西６丁目３７番１２号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　695号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　5　13,200 01:個室　36　9,900 02:２人室　64　3,300 03:３人室　3 04:４人室　128 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　109床　割合 45.4%
18,1207,2	社会福祉法人　上宮会 日暮里上宮病院	〒116-0014 荒川区東日暮里二丁目２９番８号	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1599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　7,700 02:２人室　4　5,500 03:３人室　12　3,300 04:４人室　4　1,100 04:４人室　12 05:５人室以上　41 05:５人室以上 全許可病床数　81床　費用徴収病床数　28床　割合 34.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　257頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1208,0	竹内病院	〒116-0002 荒川区荒川六丁目７番８号	47	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　547号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＳ１４２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20 ＴＳ１４２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1718号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 02:２人室　2　8,000 02:２人室　14　2,900 03:３人室　3 04:４人室　4 05:５人室以上　22 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　18床　割合 38.3% 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　90号　　徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,700 02:リハビリテーション　1,700 02:リハビリテーション　1,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　104号　　徴収開始年月日：平成20年 9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　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,1794,9	医療法人社団　関川会 関川病院	〒116-0013 荒川区西日暮里一丁目４番１号	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　650号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　11,000 02:２人室　2　6,600 02:２人室　20 03:３人室　33 04:４人室　56 05:５人室以上　20 全許可病床数　141床　費用徴収病床数　12床　割合 8.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　847 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　351号　　徴収開始年月日：令和 2年11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　1,914
18,2378,0	角田クリニック	〒116-0003 荒川区南千住五丁目１８番１１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　488号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＥ１１１１－３　3:外用薬　2:第Ⅱ相　15 Ｍ５１８１０１－Ｊ０７　3:外用薬　2:第Ⅱ相　10 ＧＫ５６７　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 ＯＰＡ－１５４０６　3:外用薬　3:第Ⅲ相　13 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　102号　　徴収開始年月日：平成17年11月 9日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　790 予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　259頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,2379,8	医療法人社団　瑞英会 野近眼科医院	〒116-0003 荒川区南千住五丁目２０番８号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　551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 ＤＥ－１２７ / 3:外用薬 ＳＴＮ１０１２６００ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＲＯＨ－２０１ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＳＪＰ－０１３２ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＳＪＰ－０１３２ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＤＥ－ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＳＴＮ１０１３４００ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 4 ＳＪＰ－０１５４ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 20 ＳＪＰ－０１７０ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 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 1171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 / 270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 290,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙ　Ｅ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 270,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 270,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 290,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｖ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 270,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｔ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 290,000 ＡＭＯ　テクニスピュアシー / ３０６００ＢＺＸ００１６７００ / 270,000 ＡＭＯ　テクニスピュアシートー / ３０６００ＢＺＸ００１６８００ / 290,000
18,2492,9	医療法人社団　健康会 高橋医院	〒116-0001 荒川区町屋三丁目２番１０号　ＩＳＥビル１，２，３階地下１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　31号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 4日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール錠　３mg / 820
18,2526,4	医療法人社団　平永会 日下診療所	〒116-0003 荒川区南千住五丁目２１番７号 １階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　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月28日 販売名 / 徴収額 freestyle リブレ2（センサー） / 8,800 freestyle リブレ2（Reader） / 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,2551,2	社会福祉法人　上智社会事業団　上智クリニック	〒116-0001 荒川区町屋四丁目９番１０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530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 02:２人室　2　6,600 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%
18,2569,4	公益財団法人　鉄道弘済会　義肢装具サポートセンター付属診療所	〒116-0003 荒川区南千住四丁目３番３号　３、Ｍ３、４階	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1732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　2　5,000 01:個室　1　3,000 01:個室　3　2,000 01:個室　6 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
18,2573,6	医療法人社団　讃友会　あべクリニック	〒116-0014 荒川区東日暮里六丁目６０番１０号　日暮里駅前中央ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26861号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
18,2639,5	熊野前にしむら内科クリニック	〒116-0012 荒川区東尾久八丁目１４番１号　カスタリア２階２０１号室		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　526号　　徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレセンサー　8,000　2:無　0 フリースタイルリブレリーダー　8,000　2:無　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,2650,2	だんのうえ眼科　熊野前院	〒116-0012 荒川区東尾久三丁目３１番９号 グラン・エスポワール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 1032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 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　360,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　360,000
18,2681,7	医療法人社団　松田会 荒川外科肛門医院	〒116-0002 荒川区荒川四丁目２番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　789号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　3　18,700 02:２人室　4　8,800 03:３人室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
18,2682,5	あらかわレディースクリニック	〒116-0001 荒川区町屋一丁目８番８号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　623号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　1　6,000 01:個室　8 03:３人室　3 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　2床　割合 15.4%
18,2710,4	おぐメンタルクリニック	〒116-0012 荒川区東尾久二丁目４５番１２号 ＳＫＹ　ＣＯＵＲＴ　１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　133号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,7008,8	医療法人社団　愛和会 南千住病院	〒116-0003 荒川区南千住五丁目１０番１号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1717号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　8,800 01:個室　1　13,200 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4 03:３人室　39 04:４人室　28 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　5床　割合 6.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 103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
18,7081,5	医療法人社団　杏精会 岡田病院	〒116-0002 荒川区荒川五丁目３番１号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051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　10　15,750 01:個室　1　31,500 01:個室　1　38,850 01:個室　1 03:３人室　3 04:４人室　8　3,150 04:４人室　8　3,675 04:４人室　20 05:５人室以上　5 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 471号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　263頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,7083,1	医療法人社団　藤寿会 佐藤病院	〒116-0011 荒川区西尾久五丁目７番１号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　873号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　17,600 01:個室　8　8,800 01:個室　2 02:２人室　4　7,700 02:２人室　4　6,600 03:３人室　12 04:４人室　24 05:５人室以上　40 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　20床　割合 20.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 26582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 41:（一般入院）１３対１　1,680
18,7087,2	医療法人社団　美誠会 荒川病院	〒116-0001 荒川区町屋八丁目２０番３号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1562号　　徴収開始年月日：平成18年 1月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　6,000 02:２人室　6　4,000 04:４人室　132 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　21床　割合 13.7%
18,7088,0	社会医療法人社団　正志会　荒木記念東京リバーサイド病院	〒116-0003 荒川区南千住八丁目４番４号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　882号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　20,000 01:個室　8　15,000 01:個室　2　18,000 01:個室　14　10,000 04:４人室　12　2,500 05:５人室以上　59 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　50床　割合 45.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　472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　2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,7089,8	医療法人社団　成守会 はせがわ病院	〒116-0014 荒川区東日暮里五丁目４５番７号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1534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　3,300 01:個室　1　11,000 01:個室　1　14,300 01:個室　1　16,500 01:個室　1　22,000 02:２人室　2 04:４人室　72 全許可病床数　86床　費用徴収病床数　12床　割合 14.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 322号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,158
18,7091,4	社会医療法人社団　一成会　木村病院	〒116-0003 荒川区南千住一丁目１番１号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1115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　33,000 01:個室　4　22,000 01:個室　2　17,800 01:個室　2 03:３人室　3 04:４人室　36　3,850 04:４人室　48 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　46床　割合 46.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　0　0　0 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 498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 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
18,7092,2	令和あらかわ病院	〒116-0012 荒川区東尾久五丁目４５番１号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　714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　6　27,500 01:個室　2　22,000 01:個室　2　17,600 01:個室　2　15,400 01:個室　1　13,200 01:個室　3 02:２人室　4　11,000 02:２人室　4　9,900 03:３人室　6　7,700 03:３人室　9　6,600 03:３人室　3　5,500 04:４人室　8　4,400 04:４人室　8　3,300 04:４人室　12　2,200 04:４人室　4　1,100 05:５人室以上　166 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　71床　割合 29.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,1150,2	日本大学医学部附属板橋病院	〒173-0032 板橋区大谷口上町３０番１号	990	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1130号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　55,000 01:個室　22　37,400 01:個室　18　26,400 01:個室　57　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　51 02:２人室　82　8,250 02:２人室　8　5,500 02:２人室　24 03:３人室　57　5,500 03:３人室　33 04:４人室　8　3,300 04:４人室　184 05:５人室以上　286 全許可病床数　835床　費用徴収病床数　257床　割合 30.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　310号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 徴収額 11,000 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 5月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 9,900 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 5月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　440号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　3,003

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10656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 04:チタン　495,000　495,000 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 1067号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　140,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　250,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　280,000
19,1158,5	医療法人社団　田島厚生会　舟渡病院	〒174-0041 板橋区舟渡二丁目１９番１２号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　831号　　徴収開始年月日：令和 5年11月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,200 01:個室　1 02:２人室　6　1,100 03:３人室　3 04:４人室　24 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　12床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1335号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1　20　1,400 12:（一般入院）特定入院　1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,1162,7	医療法人財団　同潤会 富士見病院	〒173-0012 板橋区大和町１４番１６号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　328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　18,700 01:個室　4　7,700 01:個室　2 03:３人室　6　1,100 03:３人室　6 04:４人室　28 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　12床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　91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　1,640 12:（一般入院）特定入院　1,010
19,1169,2	医療法人財団　仁寿会 荘病院	〒173-0004 板橋区板橋一丁目４１番１４号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1761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　20,900 01:個室　3　18,700 01:個室　2 02:２人室　4 04:４人室　24　4,950 05:５人室以上　24 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0%
19,1170,0	心身障害児総合医療療 育センター	〒173-0037 板橋区小茂根一丁目１番１０号	251	２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　77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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,1171,8	医療法人社団　翠会 成増厚生病院	〒175-0091 板橋区三園一丁目１９番１号	484	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　129号　　徴収開始年月日：平成18年 1月20日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　739号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月26日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　35　　3,300 01:個室　　4　　4,400 01:個室　　1　　5,500 01:個室　　30　　2,200 01:個室　　42 02:２人室　　8　　2,640 02:２人室　　4 03:３人室　　6 04:４人室　　64　　1,100 04:４人室　　100　　1,650 04:４人室　　44 05:５人室以上　　146 全許可病床数　　484床　　費用徴収病床数　　242床　　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　184号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 55:（一般入院）Ⅱ群４　　1,386 78:老（一般）老特定　　1,460
19,1512,3	公益財団法人　愛世会 愛誠病院	〒173-0003 板橋区加賀一丁目３番１号	441	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　86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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　270頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1513,1	一般財団法人　精神医学研究所　附属東京武蔵野病院	〒173-0037 板橋区小茂根四丁目１１番１１号	601	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　995号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　44　5,500 01:個室　9　11,000 01:個室　41 02:２人室　4　5,500 02:２人室　10 03:３人室　6　2,750 03:３人室　18 04:４人室　56　2,750 04:４人室　24 05:５人室以上　389 全許可病床数　601床　費用徴収病床数　119床　割合 19.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　271頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1612,1	医療法人社団　明芳会 板橋中央総合病院	〒174-0051 板橋区小豆沢二丁目１２番７号	579	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　214号　　徴収開始年月日：平成23年12月 2日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　782 ミラクリッド　210 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号　　徴収開始年月日：令和 6年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,650 01:個室　5　16,500 01:個室　13　18,150 01:個室　1　21,450 01:個室　8　25,850 01:個室　2　26,400 01:個室　15 02:２人室　2　4,070 02:２人室　2　6,270 02:２人室　4　7,370 02:２人室　8　16,500 02:２人室　44 03:３人室　9　4,070 03:３人室　18 04:４人室　192 05:５人室以上　245 全許可病床数　569床　費用徴収病床数　55床　割合 9.7% 時間外診察 (時間外診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 7,700 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　272頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,089 01:検査　1,078 01:検査　1,331 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　428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　2,785
19,1835,8	医療法人財団　朔望会 常盤台外科病院	〒174-0071 板橋区常盤台二丁目２５番２０号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1759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　15,730 01:個室　31　8,470 02:２人室　8　5,280 02:２人室　2 03:３人室　12 04:４人室　24 05:５人室以上　20 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　41床　割合 41.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,1958,8	帝京大学医学部附属病院	〒173-0003 板橋区加賀二丁目１１番１号	1066	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1151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　1　165,000 01:個室　1　110,000 01:個室　2　63,800 01:個室　2　36,300 01:個室　18　33,000 01:個室　3　28,600 01:個室　2　25,300 01:個室　149　20,900 01:個室　2　15,400 01:個室　22 02:２人室　2　8,800 04:４人室　272　7,700 04:４人室　16　5,500 04:４人室　372 05:５人室以上　116 全許可病床数　980床　費用徴収病床数　470床　割合 48.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　499号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　3,006 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1063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 ＨＯＹＡ　ＡＦ－１　（ＩＣ）　２２３００ＢＺＸ００４２７００　141,319 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　208,286 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＴＯＲＩＣ　非　３０３００ＢＺＸ００１５３００　230,946 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　184,558 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　218,152 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　206,228

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　274頁

医療機関番号	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　トーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　230,428
19,1998,4	板橋区医師会病院	〒175-0082 板橋区高島平三丁目１２番６号	191	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　467号　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　9,900 01:個室　5　14,300 01:個室　5　16,500 01:個室　4 02:２人室　6　3,300 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　72 05:５人室以上　85 全許可病床数　191床　費用徴収病床数　23床　割合 12.0%
19,2744,1	医療法人社団　順風会 高島平クリニック	〒175-0082 板橋区高島平一丁目１２番１１号 １，２，３階	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1453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　27,500 01:個室　8 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
19,2796,1	医療法人社団　翔生会 楠医院	〒175-0092 板橋区赤塚六丁目２３番１４号	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　529号　徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｖ５０３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　60 Ｖ５０３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　40 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　305号　徴収開始年月日：令和 2年 4月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 02:２人室　2　3,000 03:３人室　3 02:２人室　2 01:個室　1 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,2810,0	医療法人社団　桐心会 林クリニック	〒173-0037 板橋区小茂根四丁目２８番１４号 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　6号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 7,089 予約に基づく診察 (予約診察) 第　393号　　徴収開始年月日：平成29年10月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　　7,560 フリースタイルリブレ２リーダー　　10,940
19,2822,5	医療法人社団　望月クリニック	〒173-0012 板橋区大和町４１番５号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　113号　　徴収開始年月日：平成17年11月30日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782
19,2841,5	さめしま皮フ科	〒174-0071 板橋区常盤台一丁目３０番７号 常盤台中央ビル２０２号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　4号　　徴収開始年月日：平成17年 4月26日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781
19,2864,7	伊藤内科小児科クリニック	〒175-0094 板橋区成増一丁目１７番１０号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　498号　　徴収開始年月日：令和元年 7月12日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数　徴収額 ＴＡ－７２８４－１４　　1:内服薬　3:第Ⅲ相　　5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　276頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,3048,6	医療法人社団　公愛会 冲永眼科クリニック	〒174-0053 板橋区清水町１番１０号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　343号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　2 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0% 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 1160号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　226,200 テクニスシナジートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　253,700 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　138,200 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　165,700 テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　237,200 テクニスオデッセイトーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　264,700 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　237,200 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　264,700 クラレオンパンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　226,200 クラレオンパンオプティクストー　３０３００ＢＺＸ００１５３００　253,700 クラレオンパンオプティクスオー　３０２００ＢＺＸ００２９３００　226,200 クラレオンパンオプティクストー　３０４００ＢＺＸ００２５０００　253,700 クラレオンビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　226,200 クラレオンビビティトーリック　３０７００ＢＺＸ０００７９００　253,700
19,3133,6	耳鼻咽喉科大山中丸クリニック	〒173-0026 板橋区中丸町５１番１０号　ＢＲＯＯＫＳ中丸ビル１階，地下１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　570号　　徴収開始年月日：平成26年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＯ－２０３・ＨＤＭ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 ポラプレジンク　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 TO-206　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16
19,3183,1	医療法人社団　和親会 いわた医院	〒174-0043 板橋区坂下一丁目３５番１７号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月24日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（センサー）　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　（Ｒｅａｄｅｒ）　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　277頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,3192,2	野村医院	〒173-0004 板橋区板橋二丁目６５番１０号 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　23号　　徴収開始年月日：平成29年 4月13日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 6,944　2:無
19,3335,7	医療法人社団　紬愛会 新板橋クリニック	〒173-0004 板橋区板橋四丁目４番４号　セレブ新板橋ビル１階・地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　311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 01:内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
19,3345,6	仁木医院	〒173-0004 板橋区板橋三丁目５番３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1327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　3,700 01:個室　2　1,700 03:３人室　6　1,200 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%
19,3347,2	はせがわ眼科	〒175-0094 板橋区成増二丁目１４番５号　ＥＨ第２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 1172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　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　230,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　250,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　230,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　250,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭＰａｎＯｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭＰａｎＯｐｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙ　Ｅ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　260,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙ　Ｔ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　280,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　223,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　220,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　240,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　220,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　240,000
19,3355,5	山手醫院	〒174-0041 板橋区舟渡三丁目１２番１３号		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 6年 6月 1日 販売名　徴収額 2センサー　スターターパック　16,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　278頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,3362,1	上板橋こころの診療所	〒174-0071 板橋区常盤台四丁目３４番２号 峰岸ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年10月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,700　7,700
19,3375,3	東武練馬メンタルクリニック	〒175-0083 板橋区徳丸三丁目１７番１号　サークルポーチビル３０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26936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　4,200　4,200　4,200　4,200　4,200
19,3380,3	新高島平サカモト眼科	〒175-0082 板橋区高島平七丁目１５番７号 ＪＴ新高島平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 1023号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　285,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 テクニスオデッセィ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　325,000 テクニスオデッセィ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００２５０００　360,000
19,3381,1	医療法人社団　千秋双葉会　東京シティクリニック大山	〒173-0023 板橋区大山町９番６号　大山ＥＭＰ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　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　徴収額 freestyleリブレ　6,600
19,3437,1	西台眼科クリニック	〒175-0082 板橋区高島平一丁目５５番５号 シャトー・ドゥ・ペール　３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1064号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　321,200 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　321,200 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　371,200 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　291,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　312,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　371,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　279頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,3473,6	あおぞらクリニック眼科形成外科	〒173-0004 板橋区板橋２丁目６７－５　アクロスキューブ板橋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 1192号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　370,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　320,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　370,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎパンオプティクス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000
19,7007,8	医療法人社団　慈誠会 慈誠会徳丸リハビリテーション病院	〒175-0083 板橋区徳丸二丁目８番２０号	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1315号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 03:３人室　6 05:５人室以上　96 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　4床　割合 3.8%
19,7010,2	医療法人社団　慈誠会 慈誠会若木原病院	〒174-0065 板橋区若木一丁目２４番１７号	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1456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　5,500 03:３人室　6 04:４人室　32 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　3床　割合 7.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7014,4	医療法人社団　昭成会 田﨑病院	〒173-0033 板橋区大山西町５番３号	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　312号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　8　13,200 01:個室　3　10,450 02:２人室　2　11,000 02:２人室　4　3,300 03:３人室　6　5,500 03:３人室　6　2,200 04:４人室　48 05:５人室以上　40 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　30床　割合 25.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　24号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　800 01:検査　1,200 01:検査　1,200
19,7025,0	医療法人社団　誠志会 誠志会病院	〒174-0043 板橋区坂下一丁目４０番２号	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1369号　　徴収開始年月日：平成23年 9月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,350 01:個室　3　8,400 01:個室　1　10,500 02:２人室　4　7,350 02:２人室　2　7,875 02:２人室　8　8,400 02:２人室　2 03:３人室　33 04:４人室　32 05:５人室以上　61 全許可病床数　152床　費用徴収病床数　24床　割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　281頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7072,2	医療法人社団　正風会 小林病院	〒175-0094 板橋区成増三丁目１０番８号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450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　7,000 02:２人室　2　1,500 03:３人室　3 04:４人室　32　1,500 04:４人室　72 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　40床　割合 34.8%
19,7073,0	医療法人社団　和好会 金子病院	〒174-0072 板橋区南常盤台一丁目１５番１４号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022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　3　16,500 01:個室　1　6,600 03:３人室　3　6,600 03:３人室　12 04:４人室　4 05:５人室以上　12 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　7床　割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7076,3	医療法人社団　明芳会 イムス記念病院	〒174-0071 板橋区常盤台四丁目２５番５号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1154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　8　20,900 02:２人室　28　8,800 02:２人室　12 04:４人室　24 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　36床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　85号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,671 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　119,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　139,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　119,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　119,000 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　190,500 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　216,000 アクリソフＩＱレストア＋２．５　２２６００ＢＺＸ００１７９００　116,000 アクリソフＩＱレストア＋２．５　２２７００ＢＺＸ００００６００　136,000 ＡＦ－１　ｉＳｉｉ　マルチフォ　２２３００ＢＺＸ００４２７００　105,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　174,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　199,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　199,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　199,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　199,000
19,7079,7	医療法人社団　慈誠会 慈誠会前野病院	〒174-0063 板橋区前野町六丁目３８番３号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　709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　8,250 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　100 全許可病床数　108床　費用徴収病床数　3床　割合 2.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　283頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7080,5	医療法人社団　慈誠会 慈誠会成増病院	〒175-0094 板橋区成増三丁目３９番５号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　978号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　5,500 02:２人室　6 03:３人室　45 04:４人室　108 全許可病床数　168床　費用徴収病床数　9床　割合 5.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　608号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,870 81:老（療養入院）老１　1,780
19,7081,3	医療法人社団　叡宥会 安田病院	〒175-0094 板橋区成増一丁目１３番９号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1308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　16,500 01:個室　1　22,000 02:２人室　4　5,500 05:５人室以上　35 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　11床　割合 23.9%
19,7082,1	医療法人社団　慈誠会 慈誠会記念病院	〒175-0045 板橋区西台三丁目１１番３号	113	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　97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　2,000 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,000
19,7083,9	医療法人社団　博鳳会 敬愛病院	〒173-0036 板橋区向原三丁目１０番２３号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1328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　18,150 01:個室　2　14,850 02:２人室　6　3,850 03:３人室　3 04:４人室　24 05:５人室以上　18 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　9床　割合 16.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7084,7	医療法人社団　健育会 竹川病院	〒174-0075 板橋区桜川二丁目１９番１号	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1116号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　2　55,000 02:２人室　4　8,800 02:２人室　34 04:４人室　28　3,300 04:４人室　60 全許可病床数　161床　費用徴収病床数　67床　割合 41.6% 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　38号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,990 02:リハビリテーション　2,040

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　285頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7086,2	東京都健康長寿医療センター	〒173-0015 板橋区栄町３５番２号	550	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1127号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　26,000 01:個室　6　16,300 01:個室　48　15,200 01:個室　41　14,100 01:個室　38　11,800 01:個室　73 03:３人室　15 04:４人室　304 全許可病床数　528床　費用徴収病床数　136床　割合 25.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　130号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 3年12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　385,000　385,000 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 1190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ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　189,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　211,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　189,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　211,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　200,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　222,200 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　222,200 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　200,200 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　200,200 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　222,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　200,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　222,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　200,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　222,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　　13,750
19,7088,8	医療法人社団　明芳会 イムス板橋リハビリテーション病院	〒174-0051 板橋区小豆沢三丁目１１番１号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1155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　6　14,300 02:２人室　6 03:３人室　9　3,850 04:４人室　60　2,200 04:４人室　72 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　75床　割合 49.0% 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　55号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　2,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7089,6	医療法人社団　慈誠会 上板橋病院	〒174-0071 板橋区常盤台四丁目３６番９号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1458号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　57 04:４人室　84 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　9床　割合 6.0% 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 103号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　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
19,7091,2	医療法人社団　慈誠会 浮間舟渡病院	〒174-0041 板橋区舟渡一丁目１７番１号	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1309号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　4,950 03:３人室　117 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　32床　割合 21.5%
19,7092,0	医療法人社団　美誠会 板橋宮本病院	〒174-0054 板橋区宮本町５１番１５号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1317号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 02:２人室　8　4,000 04:４人室　168 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7093,8	医療法人財団　明理会 明理会東京大和病院	〒173-0001 板橋区本町３６番３号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1117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　50,000 01:個室　1　19,800 01:個室　1　17,600 01:個室　14　15,400 01:個室　4　13,200 03:３人室　3　3,410 04:４人室　56　2,530 04:４人室　88 全許可病床数　168床　費用徴収病床数　80床　割合 47.6% 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　372号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,040 01:検査　1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　443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 02:（一般入院）急性期一　2,713

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　289頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7094,6	医療法人社団　明芳会 高島平中央総合病院	〒175-0082 板橋区高島平一丁目７３番１号	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　955号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　28　18,700 01:個室　8 02:２人室　2 04:４人室　24　3,300 04:４人室　144 05:５人室以上　29 全許可病床数　235床　費用徴収病床数　52床　割合 22.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　59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 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　444号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,785
19,7095,3	医療法人社団　清和昌綾会　飯沼病院	〒174-8680 板橋区常盤台二丁目３３番１５号	426	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1342号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 01:個室　4 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3 04:４人室　12　1,530 04:４人室　8 05:５人室以上　394 全許可病床数　426床　費用徴収病床数　17床　割合 4.0%
19,7096,1	医療法人財団　朔望会 リハビリテーション エーデルワイス病院	〒175-0084 板橋区四葉二丁目２１番１０号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1376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　4　13,200 02:２人室　6　8,800 02:２人室　2　6,600 04:４人室　12　2,200 04:４人室　120 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　25床　割合 17.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　290頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7098,7	医療法人社団　開星会 常盤台病院	〒174-0063 板橋区前野町六丁目５８番１号	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1459号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　4　4,400 02:２人室　4　2,200 03:３人室　6 04:４人室　16　2,200 04:４人室　108 全許可病床数　142床　費用徴収病床数　28床　割合 19.7%
19,7099,5	おうちにかえろう病院	〒174-0061 板橋区大原町４４番３号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　10,000 01:個室　6　12,000 04:４人室　48　3,000 04:４人室　60 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　60床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
19,7100,1	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立豊島病院	〒173-0015 板橋区栄町３３番１号	438	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1057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　18　18,857 01:個室　12　16,762 01:個室　48 02:２人室　18 04:４人室　4　2,200 04:４人室　232 05:５人室以上　12 全許可病床数　344床　費用徴収病床数　34床　割合 9.9% 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　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　382号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　718号　　徴収開始年月日：令和 4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　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　115,830 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　115,830 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　115,830 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　115,830 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　115,830 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　115,830

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　292頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1172,4	医療法人財団　厚生協会　大泉病院	〒178-0061 練馬区大泉学園町六丁目９番１号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　922号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　6,000 01:個室　58　5,000 01:個室　2　4,000 01:個室　12 04:４人室　156 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　72床　割合 30.0%
20,1179,9	医療法人社団　さくら景星会　桜台病院	〒176-0014 練馬区豊玉南一丁目２０番１５号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1232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　14　3,300 03:３人室　36 04:４人室　36 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　16床　割合 18.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　293頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1515,4	医療法人社団　じうんどう　慈雲堂病院	〒177-0053 練馬区関町南四丁目１４番５３号	476	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166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　15　6,600 01:個室　10　7,700 01:個室　5　9,350 01:個室　27　11,000 01:個室　7　19,800 01:個室　23 02:２人室　18　3,300 02:２人室　34　4,950 02:２人室　6　9,350 02:２人室　24 03:３人室　3 04:４人室　76　1,650 04:４人室　40　3,300 04:４人室　188 全許可病床数　476床　費用徴収病床数　238床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　110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　6,000　6,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　207号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,900 81:老（療養入院）老1　1,816
20,1652,5	医療法人社団　浩生会 浩生会スズキ病院	〒176-0006 練馬区栄町７番１号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　986号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,600 01:個室　16　18,500 01:個室　1　19,600 01:個室　2　35,000 05:５人室以上　79 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　108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 37:（一般入院）急性期一　1,290

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　294頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,2795,1	医療法人財団　秀行会 阿部クリニック	〒176-0002 練馬区桜台二丁目１番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1351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 02:２人室　8　5,500 05:５人室以上　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
20,2856,1	医療法人社団　浩誠会 臼井医院	〒176-0024 練馬区中村二丁目１６番８号		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　79号　　徴収開始年月日：平成29年 5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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,500
20,2866,0	医療法人社団　純友会 町田産婦人科	〒179-0081 練馬区北町二丁目２３番１２号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 9日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　8,640 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%
20,2963,5	医療法人社団　川満恵光会　川満外科	〒178-0063 練馬区東大泉六丁目３４番４６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　626号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,000 01:個室　5　13,000 02:２人室　2　7,000 05:５人室以上　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
20,2976,7	医療法人社団　清真会 麦島内科クリニック	〒179-0082 練馬区錦一丁目２１番１号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　109号　　徴収開始年月日：平成17年11月29日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠3ｍｇ　782
20,3003,9	ねりま駅前眼科	〒176-0001 練馬区練馬一丁目４番４号　ベストフルスビル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　863号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,3050,0	医療法人社団　翔洋会 辻内科循環器科歯科クリニック	〒178-0061 練馬区大泉学園町八丁目２４番２５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1394号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　14,300 01:個室　1　11,000 04:４人室　4　5,500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
20,3054,2	医療法人社団　弘健会 菅原医院	〒177-0041 練馬区石神井町三丁目９番１６号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 493号　　徴収開始年月日：令和元年 7月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＣＳ－３１５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＣＳ－３１５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＴＡ－７２８４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＮＮ９５３５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10
20,3143,3	医療法人社団　藤和東光会　藤成クリニック	〒179-0076 練馬区土支田三丁目２１番３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 439号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　1　3,300 02:２人室　2 03:３人室　3　1,100 04:４人室　4 05:５人室以上　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
20,3207,6	練馬桜台クリニック	〒176-0012 練馬区豊玉北四丁目１１番９号		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29年 7月10日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＲ１３Ａ９　2:注射薬　2:第Ⅱ相　6
20,3281,1	大泉皮膚科クリニック	〒178-0063 練馬区東大泉一丁目２７番２４号　ＫＡＴＯビル大泉２階２０３号室		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 87号　　徴収開始年月日：平成17年 9月29日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
20,3309,0	医療法人社団　レニア会　ウイメンズクリニック大泉学園	〒178-0063 練馬区東大泉一丁目２７番１９号　アラウダ大泉３階４階５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 47号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 24,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　296頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3323,1	医療法人社団　大順会 豊島園大腸肛門科	〒179-0074 練馬区春日町四丁目６番１４号 １階２階３階	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349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　12,100 01:個室　2　14,300 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　5床　割合 33.3%
20,3360,3	医療法人社団　清美会 宮園内科クリニック	〒179-0075 練馬区高松一丁目４２番２０号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 492号　　徴収開始年月日：令和元年 7月29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　5 バロキサビルマルボキシル　1:内服薬　3:第Ⅲ相　0 ＴＰ－６１８３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15
20,3477,5	こばやし泌尿器科・皮膚科	〒178-0063 練馬区東大泉六丁目４７番１８号 ドクターズポート大泉学園		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月11日 診療の名称　徴収額 01:検査　6,460
20,3478,3	医療法人社団　愛雅会 つつみ眼科クリニック	〒179-0081 練馬区北町二丁目２２番８号　サンテアネックス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 1104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 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　210,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　232,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺｘ００２６３００　210,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　232,000 Ａｌｃｏｎ　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　232,000 Ａｌｃｏｎ　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　210,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　243,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　265,000
20,3492,4	医療法人社団　しぜん会　まつだ整形外科・リウマチ科	〒176-0023 練馬区中村北一丁目１０番１２号 メディカルポート２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 277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 36:リウ　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　297頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3517,8	医療法人社団　順桜会 桜台マタニティクリニック	〒176-0002 練馬区桜台四丁目３２番８号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　282号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,400 01:個室　5　13,400 01:個室　1　16,400 01:個室　1　20,400 01:個室　4 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
20,3535,0	医療法人社団　咲良会 さくまクリニック	〒179-0072 練馬区光が丘三丁目９番２号　光が丘ＩＭＡ南館Ｍ１－３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　196号　　徴収開始年月日：平成30年 7月19日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＡＳ－３０３　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12 ＯＮＯ－８５７７　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 予約に基づく診察 (予約診察) 第　354号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080
20,3546,7	石神井公園ひろクリニック	〒177-0041 練馬区石神井町三丁目３０番３号　岡本ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　418号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 90:脳内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 32:リハ　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
20,3564,0	大泉学園こども・思春期クリニック	〒178-0063 練馬区東大泉六丁目４７番１８号　アプローズ大泉学園ガレリア１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000
20,3585,5	富士見堂クリニック	〒176-0021 練馬区貫井三丁目１４番６号　並木ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　374号　　徴収開始年月日：平成29年10月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　298頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3605,1	医療法人社団　翠会 こころのクリニック石神井	〒177-0041 練馬区石神井町四丁目３番１６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　416号　　徴収開始年月日：令和 3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　5,500　5,500　5,500 時間外診察 (時間外診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500
20,3634,1	医療法人社団　優腎会 優人クリニック	〒179-0073 練馬区田柄二丁目５２番１０号 第１０藤ビル１階、３階、４階、 ５階、６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　78号　　徴収開始年月日：平成29年 5月18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（セン　7,657 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,657
20,3653,1	医療法人社団　悠翔会 悠翔会くらしケアクリニック練馬	〒176-0003 練馬区羽沢一丁目２２番１１号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1842号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　5 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
20,3660,6	練馬駅前メンタルクリニック	〒176-0001 練馬区練馬一丁目２番５号　光運ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　119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　6,000　6,000
20,3686,1	医療法人社団　賢智会 かくたに内視鏡消化器内科クリニック	〒177-0041 練馬区石神井町三丁目２１番９号 第３島光ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 08:消
20,3699,4	のざき内科クリニック	〒178-0063 練馬区東大泉一丁目３７番１号 マルキシビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 3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　660　660　660　660　660 36:リウ　660　660　660　660　660 59:他　660　660　660　660　660

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　299頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3704,2	医療法人社団　フォルトゥナメディカル　石神井台アイクリニック	〒177-0045 練馬区石神井台四丁目７番３号 石神井台クリニックモール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 1106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 テクニスオデッセイＴＶＢシンプ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイＴＶＢシンプ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000 テクニスシナジーＴＶＢ　シンプ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシナジーＶＢ　シンプリ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　360,000
20,3715,8	たけうちアイクリニック	〒176-0021 練馬区貫井三丁目４番７号　星野ビル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 1140号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　380,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　430,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　430,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　430,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　430,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　400,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000
20,3775,2	こもれびクリニック	〒176-0005 練馬区旭丘１－７６－８　ＲＥＳＴＡ　Ｅｋｏｄａ５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　300頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3796,8	氷川台かたくら眼科	〒179-0084 練馬区氷川台３丁目４０番１０号　氷川台レジデンス２階　２Ｂ２Ｃ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1099号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ALcon Clareon P / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 270,000 ALcon Clareon P / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 320,000 ALcon Clareon V / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 270,000 テクニスオデッセイＶＢ sim / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 256,000 テクニスオデッセイＴＶＢ si / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 306,000 テクニス ピュアシー / ３０６００ＢＺＸ００１６７００ / 256,000 テクニス ピュアシー ｔｏｒｉ / ３０６００ＢＺＸ００１６８００ / 306,000 ALcon Clareon V / ３０７００ＢＺＸ０００７９００ / 320,000
20,3831,3	こころのクリニックひだまり	〒176-0002 練馬区桜台１－８－１　高橋ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113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 / 3,300 / 3,300 02:精 / 5,500 / 5,500
20,7002,7	医療法人社団　千秋会 田中吉祥寺病院	〒177-0053 練馬区関町南三丁目９番２３号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1353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 / 20,790 01:個室 / 7 / 12,650 02:２人室 / 2 / 8,580 02:２人室 / 10 / 8,140 02:２人室 / 6 / 7,480 03:３人室 / 3 / 5,280 04:４人室 / 16 05:５人室以上 / 13 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　29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 101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 / 800
20,7026,6	医療法人社団　純正会 東大泉病院	〒178-0063 練馬区東大泉七丁目３６番１０号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1229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 / 6,600 01:個室 / 1 / 5,500 02:２人室 / 14 / 3,850 04:４人室 / 68 全許可病床数　86床　費用徴収病床数　18床　割合 20.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7086,0	医療法人社団　遼山会 関町病院	〒177-0051 練馬区関町北一丁目６番１９号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　462号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　12　6,820 05:５人室以上　36 全許可病床数　49床　費用徴収病床数　13床　割合 26.5% 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18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,780 21:（療養入院）1　1,700
20,7087,8	医療法人社団　秀佑会 東海病院	〒176-0023 練馬区中村北二丁目１０番１１号	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　3,300 04:４人室　4　2,200 04:４人室　12 全許可病床数　23床　費用徴収病床数　11床　割合 47.8%
20,7089,4	大泉生協病院	〒178-0063 練馬区東大泉六丁目３番３号	94	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12470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　275,000　275,000
20,7091,0	医療法人社団　久保田 産婦人科病院	〒178-0063 練馬区東大泉三丁目２９番１０号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　909号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　2　5,500 01:個室　17 02:２人室　4 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　9床　割合 30.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7092,8	学校法人　順天堂　順天堂大学医学部附属練馬病院	〒177-0033 練馬区高野台三丁目１番１０号	490	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　347号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 販売名　　徴収額 ベレキシブル錠（８０mg）　　30,404 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1055号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　4　　72,600 01:個室　　17　　29,000 01:個室　　30　　26,700 01:個室　　28 02:２人室　　12　　12,100 02:２人室　　2 03:３人室　　3 04:４人室　　160　　4,900 04:４人室　　216 05:５人室以上　　18 全許可病床数　490床　費用徴収病床数　223床　割合 45.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　325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 01:内　14,300　14,300　14,300　14,300　14,300 時間外診察 (時間外診察) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　324号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,700 02:リハビリテーション　　2,040 02:リハビリテーション　　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　323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　　2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1021号　　徴収開始年月日：令和 7年 2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 エムエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００００６００　150,000 エムエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　205,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　225,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7093,6	公益財団法人　東京都医療保健協会　練馬総合病院	〒176-0005 練馬区旭丘一丁目２４番１号	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　970号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　34　22,000 01:個室　5　19,800 01:個室　17 04:４人室　64　2,750 04:４人室　92 05:５人室以上　10 全許可病床数　224床　費用徴収病床数　105床　割合 46.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26765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 01:内　550　550　550　550　550 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　34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 2,200 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　15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 550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　459号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7094,4	医療法人社団　はなぶさ会　島村記念病院	〒177-0051 練馬区関町北二丁目４番１号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　828号　　徴収開始年月日：令和 5年10月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　2　22,000 01:個室　2　20,900 01:個室　4　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　3 02:２人室　2　8,250 02:２人室　10 04:４人室　32　6,050 04:４人室　32 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　45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　353号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,000 02:リハビリテーション　3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　360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 10:（一般入院）地域一般　1,480
20,7096,9	医療法人社団　慈誠会　練馬駅リハビリテーション病院	〒176-0001 練馬区練馬一丁目１７番１号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1391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　14　8,800 02:２人室　4 04:４人室　132 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　14床　割合 9.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7097,7	医療法人社団　翠会 陽和病院	〒178-0062 練馬区大泉町二丁目１７番１号	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　858号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,600 01:個室　63　4,400 01:個室　30 02:２人室　4 04:４人室　64　2,200 04:４人室　96 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　130床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 5年10月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　35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 2,880 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　16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 730
20,7098,5	医療法人社団　健育会 ねりま健育会病院	〒178-0061 練馬区大泉学園町七丁目３番２８号　１、２階	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　926号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　44,000 03:３人室　18 04:４人室　80 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　2床　割合 2.0% 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　45号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7099,3	医療法人社団　慈誠会 慈誠会・練馬高野台病院	〒177-0033 練馬区高野台３丁目８番８号	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　810号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　24　7,700 02:２人室　16　3,300 04:４人室　176 全許可病床数　218床　費用徴収病床数　42床　割合 19.3%
20,7100,9	公益社団法人　地域医療振興協会　練馬光が丘病院	〒179-0072 練馬区光が丘二丁目５番１号	457	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1072号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　57　22,000 01:個室　7　19,800 01:個室　4　14,300 01:個室　53 04:４人室　88　1,500 04:４人室　24　1,430 04:４人室　221 全許可病床数　457床　費用徴収病床数　183床　割合 40.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月10日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月10日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,190
20,7101,7	医療法人　志匠会　練馬志匠会病院	〒179-0076 練馬区土支田１丁目１３番２０号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1101号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　7　13,200 01:個室　7　11,000 04:４人室　20 05:５人室以上　24 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
20,7102,5	医療法人社団　忠医会 忠医会病院	〒179-0075 練馬区高松３－６－１１	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1056号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,600 05:５人室以上　108 全許可病床数　111床　費用徴収病床数　3床　割合 2.7% 時間外診察 (時間外診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　506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 04:（一般入院）急性期一　2,409
21,1218,3	医療法人財団　梅田病院	〒123-0851 足立区梅田七丁目１番２号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1707号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 01:個室　9　7,700 01:個室　1　16,500 02:２人室　2 04:４人室　96 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　22床　割合 18.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　99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　2,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,1223,3	医療法人財団　厚生協会　東京足立病院	〒121-0064 足立区保木間五丁目２３番２０号	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1068号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,650 01:個室　11　3,300 01:個室　3　5,500 01:個室　2　11,000 01:個室　2 02:２人室　2　1,650 02:２人室　12 03:３人室　42 04:４人室　8　1,100 04:４人室　188 05:５人室以上　38 全許可病床数　315床　費用徴収病床数　33床　割合 10.5%
21,1224,1	医療法人社団　苑田会　愛里病院	〒120-0025 足立区千住東一丁目２０番１２号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　27,500 01:個室　1　16,500 01:個室　5　15,400 01:個室　1　14,300 01:個室　12　13,200 01:個室　2　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　4,400 03:３人室　6　3,300 03:３人室　3　2,200 04:４人室　4　1,100 04:４人室　8 05:５人室以上　65 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　44床　割合 37.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　84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 08:（一般入院）地域一般　2,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,1225,8	医療法人社団　八葉会 大石記念病院	〒123-0845 足立区西新井本町二丁目２３番１号	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　669号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　26　4,400 01:個室　19　5,500 01:個室　31　6,600 01:個室　5　7,700 01:個室　1　8,800 01:個室　29 04:４人室　8　2,200 04:４人室　96 全許可病床数　215床　費用徴収病床数　90床　割合 41.9%
21,1230,8	社会福祉法人　勝楽堂 病院	〒120-0032 足立区千住柳町５番１号	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　797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　2　8,800 01:個室　4　5,500 03:３人室　3 04:４人室　96 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　6床　割合 5.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　976号　　徴収開始年月日：平成19年 8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　1,720 78:老（一般）老特定　1,460
21,1684,6	医療法人社団　大和会 大内病院	〒123-0841 足立区西新井五丁目４１番１号	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1184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　46　6,600 01:個室　14 04:４人室　68　2,200 04:４人室　100 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　114床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,1766,1	博慈会記念総合病院	〒123-0864 足立区鹿浜五丁目１１番１号	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1659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　19　11,000 01:個室　1　7,700 01:個室　2　5,500 02:２人室　4　7,700 02:２人室　14 03:３人室　21 04:４人室　180 05:５人室以上　63 全許可病床数　306床　費用徴収病床数　28床　割合 9.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　82号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1201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　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　295,000 テクニスオデッセイオブティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　297,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　275,000 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　275,000 テクニスピュアシーシートーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　295,000 クラリオン　Ｖｉｖｉｔｙ　ＴＯ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,1937,8	医療法人社団　綾瀬病院	〒120-0005 足立区綾瀬六丁目３番１号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　717号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　3　5,000 01:個室　4 02:２人室　6 04:４人室　36　1,000 04:４人室　32 05:５人室以上　15 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　40床　割合 41.2%
21,2587,0	足立医療生活協同組合綾瀬駅前診療所	〒120-0005 足立区綾瀬四丁目９番２４号　大室ビル３階－３０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26871号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,500　3,500 35:心内　5,000　5,000 35:心内　7,000　7,000
21,2784,3	医療法人社団　ひとみ会　臼井医院	〒120-0003 足立区東和二丁目１２番１８号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1777号　　徴収開始年月日：平成26年 5月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 02:２人室　4 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　1床　割合 20.0% 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　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 25,000
21,2789,2	医療法人　栄視会　横山眼科医院	〒121-0061 足立区花畑一丁目７番１９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　607号　　徴収開始年月日：令和 4年12月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000
21,2793,4	医療法人社団　竹の塚糖尿病内科・ヒフ科	〒121-0801 足立区東伊興三丁目３番２号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　71号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　820

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,2862,7	医療法人社団　福寿会 梅田診療所	〒123-0851 足立区梅田八丁目１２番１０号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1778号　　徴収開始年月日：令和元年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　3,300 05:５人室以上　12 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3%
21,2868,4	医療法人社団　恭美会 西川クリニック	〒120-0003 足立区東和二丁目１６番３号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11150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 02:金　550,000　550,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　385,000　385,000
21,2872,6	医療法人社団　長門クリニック	〒120-0002 足立区中川二丁目５番８号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1644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　5,500 01:個室　4 02:２人室　2 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
21,2922,9	医療法人財団　南葛勤医協　かもん宿診療所	〒120-0036 足立区千住仲町１２番地１６		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　50号　　徴収開始年月日：平成17年 7月25日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
21,2924,5	医療法人社団　成仁医院	〒120-0002 足立区中川四丁目２９番１２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　403号　　徴収開始年月日：平成25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　3,000
21,2943,5	西新井大腸肛門科	〒121-0815 足立区島根三丁目７番１３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　576号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　6　16,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,2945,0	医療法人社団　星風会 井上クリニック	〒121-0813 足立区竹の塚五丁目１１番８号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号　　徴収開始年月日：平成27年 1月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　19,000 02:２人室　4　13,000 04:４人室　12 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3%
21,2982,3	医療法人社団　泰晴会 あおば眼科クリニック	〒121-0816 足立区梅島一丁目４番３号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 446号　　徴収開始年月日：令和 3年 9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 テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　265,000
21,3031,8	医療法人財団　健和会 蒲原診療所	〒120-0003 足立区東和三丁目４番１５号　1階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 40号　　徴収開始年月日：平成17年 7月18日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
21,3058,1	医療法人財団　南葛勤医協 健愛クリニック	〒120-0023 足立区千住曙町３７番８号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 49号　　徴収開始年月日：平成17年 7月25日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
21,3089,6	待木医院	〒121-0822 足立区西竹の塚二丁目１３番１７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1636号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　1　10,000 01:個室　1　9,000 02:２人室　2　7,000 03:３人室　1　6,000 03:３人室　2 04:４人室　2　5,000 04:４人室　2 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　315頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3096,1	医療法人社団　徳耀会 心療内科クリニック	〒120-0004 足立区東綾瀬三丁目１３番１１号 徳耀会ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　500号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,100　1,100 35:心内　1,100　1,100 35:心内　1,100　1,100 35:心内　1,100　1,100
21,3106,8	医療法人社団　昭明会 大谷田整形外科	〒120-0001 足立区大谷田三丁目２２番２号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1680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　10,000 04:４人室　4 05:５人室以上　5 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　3床　割合 25.0%
21,3116,7	医療法人社団　こひつじ会 横川レディースクリニック	〒121-0064 足立区保木間一丁目２２番１５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1708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　13,500 01:個室　7　15,500 01:個室　1　16,500 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%
21,3154,8	医療法人社団　精華会 ミルディス皮フ科	〒120-0034 足立区千住三丁目９８番地　千住ミルディスⅡ番館３０２・３０５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　525号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｓ７８８Ｒ１　3:外用薬　10 Ｍ６０５１０８　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ６０５１０６　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＪＴＥ－０６１　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＪＴＥ－０６１　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＴＡＳ５３１５　1:内服薬　2:第Ⅱ相 Ｍ１１８１０３　3:外用薬　2:第Ⅱ相 Ｍ６０５１１０　3:外用薬　2:第Ⅱ相
21,3186,0	医療法人社団　容生会 ようせいクリニック	〒121-0063 足立区東保木間二丁目１番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　296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　16,500 02:２人室　2　11,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　316頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3206,6	にしあらい生活習慣病クリニック	〒123-0843 足立区西新井栄町一丁目１８番１１号　プロシード・アルティア西新井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　33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 10,000
21,3208,2	おかのクリニック	〒123-0841 足立区西新井一丁目１１番４号		時間外診察 (時間外診察) 第　322号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 1,000
21,3269,4	医療法人社団　なずな会　池上レディースクリニック	〒121-0823 足立区伊興五丁目６番８号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　850　850　850　850　850 時間外診察 (時間外診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 2,000
21,3294,2	医療法人社団　順康会　こばやし眼科クリニック	〒120-0043 足立区千住宮元町１番１号　千住宮元ビル２階、３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　980号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　240,000 テクニスシナジートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　260,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　270,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　290,000
21,3333,8	こうざきアイクリニック	〒121-0815 足立区島根三丁目８番１号　山一ビル島根－Ⅱ２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　1202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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　240,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　260,000 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　240,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　260,000 日本アルコン　アクリソフＩＱ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　280,000 日本アルコン　アクリソフＩＱ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　317頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3336,1	医療法人社団　しんゆうかい　きたあやせよつば眼科	〒120-0001 足立区大谷田四丁目７番１７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　788号　　徴収開始年月日：令和 5年12月11日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 エイエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 エムエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 エムエムオーテクニスマルチフォ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 エムエムオーテクニスマルチフォ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 エイエフー１アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　140,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000
21,3356,9	医療法人社団　恵西会　新田皮膚科形成外科	〒123-0865 足立区新田三丁目３４番５号　日土地新田ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　254号　　徴収開始年月日：平成28年 8月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 500
21,3403,9	綾瀬こころのクリニック	〒120-0005 足立区綾瀬三丁目３番２号　第一星ビル３０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
21,3410,4	医療法人社団　やよい会　あだち江北メディカルクリニック	〒123-0872 足立区江北四丁目２８番２７号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　533号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月15日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＹＤ００１　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ＴＳ－１７２　1:内服薬　2:第Ⅱ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1835号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　6　2,200 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,3418,7	シオノアイクリニック	〒120-0006 足立区谷中二丁目５番１０号　クイーンハイツ浅伊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 1198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 テクニクスシンフォニーオプティ　２２９００ＢＺＸ００００６００　250,000 テクニクスシンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　285,000 アルコン　アクリソフ　IQPa　２３１００ＢＺＸ００００４２００　320,000 アルコン　アクリソフ　IQPa　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000 テクニクスシナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000 テクニクスシナジー　トリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　370,000 テクニクスオデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000 テクニクスオデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　360,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　380,000
21,3443,5	とねり眼科	〒121-0831 足立区舎人一丁目１１番１０号　クリニックステーション舎人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 983号　　徴収開始年月日：令和 6年12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　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　300,000 テクニスマルチフォーカルフォー　２２３００ＢＺＸ００２７７００　270,000 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　270,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニスシナジー　ＴＢＶ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシナジー　ＴＢＶ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシナジー　ＴＢＶ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシナジー　ＴＢＶ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシナジー　ＴＢＶ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 ファインビジョン　ＰＯＤ　Ｆ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　320,000
21,3466,6	医療法人社団　ききょう会　花畑クリニック	〒121-0073 足立区六町一丁目１３番２号　サングランデ六町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　58号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月25日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,3477,3	東京北千住ゆたかクリニック	〒120-0034 足立区千住三丁目５８番地４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　70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 21:ひ　35,000　35,000　40,000
21,3489,8	医療法人社団　大坪会 東和透析クリニック	〒120-0003 足立区東和４丁目１２番３号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　243号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診察室　徴収金額 1　3,300
21,3511,9	医療法人社団　慈誠会 北千住松本眼科	〒120-0026 足立区千住旭町２番９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 1197号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　242,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　264,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　242,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　264,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　242,000 テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　264,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　242,000 テクニスシンフォニーＴＶＢ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　264,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　242,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　242,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　264,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　242,000 テクニスピュアシー　Ｓｉｍｐｌ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　242,000 テクニスピュアシー　Ｔｏｒｉｃ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　264,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　264,000
21,3522,6	北千住ＡＲＴクリニック	〒120-0034 足立区千住一丁目１８番９号　４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日 徴収額 10,000
21,3528,3	医療法人社団　向仁会 真島クリニック	〒123-0852 足立区関原一丁目１４番１１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　320頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3531,7	ゆきた眼科　まぶたと眼のクリニック	〒121-0064 足立区保木間一丁目２７番２号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1120号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　400,000
21,3546,5	とねりのこころクリニック	〒121-0831 足立区舎人一丁目１１番１７号 第３横田ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　120号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月30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 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 35:心内　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700
21,3569,7	足立慶友眼科	〒120-0015 足立区足立一丁目１２番１２号 足立メディカルモール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 1130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 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7011,6	社会医療法人社団　慈生会　等潤病院	〒121-0075 足立区一ツ家四丁目３番４号	150	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　26号　　徴収開始年月日：平成17年 6月24日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　781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　　3　　12,230 01:個室　　1　　8,150 01:個室　　2　　8,000 01:個室　　8　　6,600 02:２人室　　4　　5,100 02:２人室　　4　　3,000 02:２人室　　2 03:３人室　　6 04:４人室　　120 全許可病床数　　150床　　費用徴収病床数　　22床　　割合 14.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　　2,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7020,7	医療法人社団　大坪会 東和病院	〒120-0003 足立区東和四丁目７番１０号	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1798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　11,000 01:個室　4　9,900 01:個室　4　7,700 01:個室　2　4,400 01:個室　4　3,300 01:個室　6　2,200 01:個室　4 02:２人室　8　7,700 02:２人室　20　5,500 02:２人室　6　3,300 02:２人室　2　2,200 02:２人室　24 03:３人室　39 04:４人室　164 05:５人室以上　9 全許可病床数　299床　費用徴収病床数　59床　割合 19.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 478号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　323頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7021,5	医療法人社団　星風会 井上病院	〒121-0813 足立区竹の塚五丁目１２番１１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　742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　20,000 01:個室　7　16,000 01:個室　1　13,000 02:２人室　2　11,000 02:２人室　4　10,000 02:２人室　8 03:３人室　9　6,000 03:３人室　3　5,000 03:３人室　3 04:４人室　28 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　27床　割合 40.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　753号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,430 42:（一般入院）１５対１　1,430 22:（療養入院）２　1,690 22:（療養入院）２　1,690
21,7027,2	医療法人社団　哲仁会 井口病院	〒120-0034 足立区千住二丁目１９番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1118号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,850 01:個室　4　13,200 01:個室　1　11,000 01:個室　2 02:２人室　2　6,000 05:５人室以上　43 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　8床　割合 15.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　491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 10:（一般入院）地域一般　1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7035,5	社会医療法人社団　昭愛会　水野記念病院	〒123-0841 足立区西新井六丁目３２番１０号	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　977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　7,700 01:個室　1　11,000 01:個室　1　12,100 01:個室　1　13,200 02:２人室　2　12,100 02:２人室　2　8,800 02:２人室　6　7,700 02:２人室　8　3,300 03:３人室　6　3,850 03:３人室　6 04:４人室　84 05:５人室以上　72 全許可病床数　190床　費用徴収病床数　28床　割合 14.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　391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　2,376
21,7094,2	長寿リハビリセンター病院	〒123-0864 足立区鹿浜五丁目１３番７号	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1021号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 02:２人室　6　3,850 04:４人室　164 全許可病床数　182床　費用徴収病床数　18床　割合 9.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7099,1	医療法人社団　すずき病院	〒120-0033 足立区千住寿町８番２号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　361号　　徴収開始年月日：令和 2年11月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　13,200 02:２人室　16　7,700 02:２人室　8　5,500 03:３人室　6　3,300 04:４人室　4　2,200 04:４人室　8 05:５人室以上　66 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　36床　割合 32.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　448号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650
21,7101,5	医療法人社団　日岩会　下井病院	〒120-0005 足立区綾瀬三丁目２８番８号	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1825号　　徴収開始年月日：令和元年12月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　4　11,000 01:個室　2 02:２人室　8　1,650 02:２人室　6 03:３人室　15　1,650 03:３人室　30 04:４人室　4　1,650 04:４人室　20 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　37床　割合 38.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　80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 05:（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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7102,3	医療法人社団　心和会 足立共済病院	〒120-0022 足立区柳原一丁目３６番８号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1783号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　1　14,300 01:個室　4　6,600 02:２人室　4　6,600 02:２人室　2　3,300 04:４人室　10　3,300 04:４人室　2　2,750 04:４人室　4 05:５人室以上　24 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　24床　割合 46.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1006号　　徴収開始年月日：平成20年 3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　1,640
21,7110,6	医療法人社団　けいせい会　東京北部病院	〒123-0872 足立区江北六丁目２４番６号	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1651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　20,000 02:２人室　14　9,500 04:４人室　4 05:５人室以上　118 全許可病床数　138床　費用徴収病床数　16床　割合 11.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　62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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7111,4	医療法人社団　苑田会 苑田第一病院	〒121-0813 足立区竹の塚四丁目１番１２号	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　4　24,200 01:個室　10　22,000 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　6,600 02:２人室　4　5,500 05:５人室以上　197 全許可病床数　221床　費用徴収病床数　24床　割合 10.9%
21,7113,0	医療法人社団　東京朝日会　あさひ病院	〒121-0076 足立区平野一丁目２番３号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 432号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　3,300 01:個室　2 03:３人室　36　2,200 05:５人室以上　48 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　40床　割合 44.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 93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 11:（一般入院）特別入院　1,000
21,7115,5	あだち共生病院	〒123-0855 足立区本木南町２７番６号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 02:２人室　18　3,300 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　24 05:５人室以上　6 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　23床　割合 38.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　328頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7117,1	医療法人社団　弘仁勝和会　勝和会病院	〒121-0813 足立区竹の塚三丁目１２番１１号	21	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1660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　3,500 01:個室　1 03:３人室　6 04:４人室　8 05:５人室以上　5 全許可病床数　21床　費用徴収病床数　1床　割合 4.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 152号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月22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
21,7120,5	特定医療法人社団　潤恵会　敬仁病院	〒123-0865 足立区新田二丁目１８番６号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1132号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,900 01:個室　5　13,200 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　9,900 02:２人室　2 04:４人室　20 05:５人室以上　35 全許可病床数　68床　費用徴収病床数　11床　割合 16.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 138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　2,000
21,7122,1	医療法人社団　苑田会　苑田第三病院	〒121-0807 足立区伊興本町二丁目５番１０号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1647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　14,300 03:３人室　3　4,400 04:４人室　12　2,200 04:４人室　12 05:５人室以上　85 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　20床　割合 17.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7123,9	社会医療法人社団　医善会　いずみ記念病院	〒123-0853 足立区本木一丁目３番７号	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　823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　10　11,000 01:個室　4　18,150 02:２人室　8　4,950 02:２人室　6　8,800 04:４人室　40　4,950 04:４人室　76 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　68床　割合 47.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　86号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　90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　2,289

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7125,4	医療法人社団　成仁病院	〒121-0815 足立区島根三丁目２番１号	114	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　504号　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＥ２１１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＭＥ２１１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1656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　1,200 01:個室　2　5,400 01:個室　3　14,000 01:個室　8　18,000 01:個室　17　0 01:個室　1　25,000 01:個室　1　34,000 01:個室　1　43,000 01:個室　1　48,000 01:個室　1　159,000 02:２人室　8　1,700 03:３人室　24 04:４人室　44 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　29床　割合 25.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26880号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 時間外診察 (時間外診察) 第　302号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7128,8	医療法人社団　洪泳会 東京洪誠病院	〒123-0843 足立区西新井栄町一丁目１７番２５号	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1670号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　10　7,260 01:個室　2 02:２人室　8　7,700 04:４人室　4　7,260 04:４人室　16　2,860 04:４人室　20　2,200 04:４人室　4 05:５人室以上　54 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 489号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11022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　385,000　385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3996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　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7129,6	医療法人社団　洪泳会 第二洪誠病院	〒123-0842 足立区栗原四丁目１１番１号	85	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,600 02:２人室　4　4,400 02:２人室　2　6,600 04:４人室　8　2,200 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1503号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,420 12:（一般入院）特定入院　1,410
21,7130,4	医療法人社団　苑田会 苑田会人工関節センター病院	〒121-0064 足立区保木間一丁目２１番１０号	54	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 5年 6月30日 治験製品名称　区分　対象患者数　徴収額 ＥＶＡ－００１　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 1710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　15,400 01:個室　2　23,100 01:個室　1　37,400 02:２人室　6　8,800 04:４人室　4 05:５人室以上　36 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　14床　割合 25.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7135,3	扇大橋病院	〒123-0873 足立区扇一丁目５５番２８号	96	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　322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 01:金合金　99,000 02:白金加金　110,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11590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　550,000　550,000 02:金　550,000　550,000 03:コバルト　385,000　385,000 04:チタン　440,000　440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　4267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 02:小窩裂溝填塞　2,200
21,7136,1	医療法人社団　俊和会 寺田病院	〒123-0873 足立区扇一丁目２０番１２号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1671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　3　22,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　9　13,200 02:２人室　9　8,800 03:３人室　3 04:４人室　24 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　23床　割合 46.0%
21,7138,7	医療法人社団　苑田会 苑田第二病院	〒121-0813 足立区竹の塚四丁目２番１７号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　328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　2　11,000 05:５人室以上　58 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　2床　割合 3.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7139,5	桜会病院	〒120-0045 足立区千住桜木二丁目１３番１号	351	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1188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　12　6,600 01:個室　3　5,500 02:２人室　62　3,300 03:３人室　6 04:４人室　268 全許可病床数　351床　費用徴収病床数　77床　割合 21.9%
21,7140,3	慶友整形外科脊椎関節病院	〒120-0015 足立区足立一丁目１２番１２号 足立メディカルモール４階～９階	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　30,000 01:個室　3　15,000 01:個室　3　10,000 02:２人室　6　6,000 03:３人室　6 04:４人室　36 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　13床　割合 23.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 556号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,157
21,7141,1	綾瀬循環器病院	〒120-0006 足立区谷中二丁目１６番７号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　13,200 01:個室　8 04:４人室　16 05:５人室以上　49 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　3床　割合 3.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 345号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7142,9	医療法人社団　美誠会 足立北病院	〒121-0064 足立区保木間五丁目３８番１５号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1747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　6　6,600 02:２人室　8　3,300 04:４人室　96 全許可病床数　112床　費用徴収病床数　16床　割合 14.3%
21,7143,7	医療法人社団　成和会 西新井病院	〒123-0845 足立区西新井本町一丁目１２番１２号	196	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 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 10,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　884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　8　19,800 02:２人室　2　9,900 04:４人室　28　3,300 04:４人室　44 05:５人室以上　114 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　38床　割合 19.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　26号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　261号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 2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　2,080
21,7144,5	社会医療法人社団　昭愛会　水野記念リハビリテーション病院	〒123-0841 足立区西新井五丁目５番５号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1187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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　336頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7145,2	友愛病院	〒121-0061 足立区花畑四丁目３３番８号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　597号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　8,800 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　6,600 02:２人室　2　3,850 03:３人室　9 05:５人室以上　43 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　8床　割合 13.3%
21,7146,0	医療法人社団　苑風会 苑風会病院	〒120-0011 足立区中央本町一丁目１９番５号	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1653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　2　4,400 04:４人室　52 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　4床　割合 7.1%
21,7147,8	医療法人社団　大和会 平成扇病院	〒123-0873 足立区扇三丁目２６番５号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1852号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29　8,800 03:３人室　63 04:４人室　28 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　29床　割合 24.2%
21,7148,6	あやせ循環器リハビリ 病院	〒120-0006 足立区谷中三丁目１２番１０号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　7,900 01:個室　7 02:２人室　12 03:３人室　3 04:４人室　52 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　2床　割合 2.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　346号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380 11:（一般入院）特別入院　1,020

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　337頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7149,4	医療法人社団　苑田会 花はたリハビリテーション病院	〒121-0061 足立区花畑五丁目１２番２９号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　474号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　18　3,300 05:５人室以上　159 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　21床　割合 11.7%
21,7150,2	医療法人社団　苑田会 足立十全病院	〒121-0812 足立区西保木間三丁目２０番２号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　908号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,400 03:３人室　3　4,400 04:４人室　36　3,080 05:５人室以上　70 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　40床　割合 36.4%
21,7151,0	医療法人社団　忠医会 大高病院	〒121-0815 足立区島根三丁目１７番８号	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1770号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 01:個室　2 04:４人室　8 05:５人室以上　68 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　4床　割合 4.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　294号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　481号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
21,7152,8	医療法人社団　健整会 米倉脊椎・関節病院	〒123-0873 足立区扇三丁目１３番１４号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1787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　13,200 03:３人室　9 04:４人室　16　4,400 04:４人室　32 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　21床　割合 33.9%
21,7153,6	医療法人社団　三清会 聖英病院	〒123-0856 足立区本木西町１８番１６号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 02:２人室　12　2,000 05:５人室以上　43 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　14床　割合 24.6%
21,7154,4	医療法人社団　福寿会 慈英会病院	〒123-0843 足立区西新井栄町二丁目８番６号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　5,500 03:３人室　3 04:４人室　43 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　2床　割合 4.2%
21,7155,1	医療法人社団　福寿会 福寿会舎人病院	〒123-0863 足立区谷在家一丁目８番１４号	41	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 359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 08:（一般入院）地域一般　1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　339頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7156,9	医療法人社団　福寿会 福寿会足立東部病院	〒121-0816 足立区梅島二丁目３５番１６号	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　761号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,590 01:個室　2　10,450 01:個室　1　15,000 01:個室　3 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4　4,400 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　7,000 03:３人室　12 04:４人室　16　2,750 04:４人室　40 05:５人室以上　39 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　34床　割合 26.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　340頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7157,7	東京女子医科大学附属 足立医療センター	〒123-8558 足立区江北四丁目３３番１号	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　944号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　165,000 01:個室　4　143,000 01:個室　2　93,500 01:個室　6　49,500 01:個室　104　33,000 01:個室　6　27,500 01:個室　8 02:２人室　12　17,050 02:２人室　12　14,850 02:２人室　4 04:４人室　36　7,700 04:４人室　36　5,500 04:４人室　128 05:５人室以上　91 全許可病床数　450床　費用徴収病床数　219床　割合 48.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 5年11月29日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外 01:内 11:外 59:他 13:形外 16:呼外 59:他 12:整外 27:眼 20:皮 時間外診察 (時間外診察) 第　305号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　365号　　徴収開始年月日：令和 4年 1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　32号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　385,000　385,000 04:チタン　550,000　550,000 02:金　1,100,000　1,100,000 01:白金　1,210,000　1,210,000 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 1128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 ＪＪ　テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　275,000 ＪＪ　テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000 ＣｌａｒｅｏｎんＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　275,000 ＨＯＹＡ　ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　275,000 ＨＯＹＡ　ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　297,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　275,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　297,000
21,7158,5	医療法人社団　福寿会 福寿会病院	〒123-0851 足立区梅田七丁目１８番１２号	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　644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　4　18,000 02:２人室　12　6,000 04:４人室　72　1,000 04:４人室　88 全許可病床数　176床　費用徴収病床数　88床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　342頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7159,3	医療法人社団　苑田会 竹の塚脳神経リハビリテーション病院	〒121-0064 足立区保木間５－２－３	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　783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　4　11,000 02:２人室　8　5,500 05:５人室以上　168 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7%
21,7160,1	医療法人社団　苑田会 苑田会ニューロリハビリテーション病院	〒120-0012 足立区青井一丁目１０番１０号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028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　6　11,000 04:４人室　12 05:５人室以上　162 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　6床　割合 3.3%
21,7162,7	医療法人社団　博豊会 博豊会　東京脊椎病院	〒121-0075 足立区一ツ家１－１－１	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143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　20　15,000 01:個室　1　10,000 02:２人室　2　7,500 04:４人室　16　3,000 04:４人室　36　0 01:個室　3　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　39床　割合 50.0%
21,7163,5	医療法人社団福寿会 みらいリハビリテーション病院	〒121-0836 足立区入谷一丁目８番１９号	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1191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　6　19,800 02:２人室　2　14,300 03:３人室　6　5,500 04:４人室　24　3,300 04:４人室　24 05:５人室以上　15 全許可病床数　77床　費用徴収病床数　38床　割合 49.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,1238,9	東京慈恵会医科大学葛飾医療センター	〒125-0062 葛飾区青戸六丁目４１番２号	371	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　51号　　徴収開始年月日：平成17年 7月26日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　821 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　453号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月18日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　55,000 01:個室　　10　　23,100 01:個室　　22　　19,800 01:個室　　1　　17,600 01:個室　　12 02:２人室　　10 03:３人室　　3 04:４人室　　148　　6,600 04:４人室　　152 05:５人室以上　　12 全許可病床数　371床　費用徴収病床数　182床　割合 49.1% 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　94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 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　91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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　164号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,1240,5	医療法人財団　葛飾厚生会　東立病院	〒124-0012 葛飾区立石六丁目３８番１３号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1466号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　2　5,500 02:２人室　4　5,500 03:３人室　9 04:４人室　16 05:５人室以上　24 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　8床　割合 14.0% 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：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650
22,1248,8	医療法人財団　謙仁会　亀有病院	〒125-0061 葛飾区亀有三丁目３６番３号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　4　16,500 01:個室　2　6,600 02:２人室　4　5,500 02:２人室　8　4,400 03:３人室　3 04:４人室　12　2,200 04:４人室　64 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　31床　割合 31.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 194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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,1252,0	医療法人財団　慈光会 堀切中央病院	〒124-0006 葛飾区堀切七丁目４番４号	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　894号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　1　14,300 01:個室　8　13,200 01:個室　6　11,000 02:２人室　34　6,050 02:２人室　6 03:３人室　6　4,950 03:３人室　24 04:４人室　4　6,600 04:４人室　36 全許可病床数　127床　費用徴収病床数　61床　割合 48.0% 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　77号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　190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　2,376 11:（一般入院）特別入院　1,002

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,1725,5	社会福祉法人　仁生社 江戸川病院高砂分院	〒125-0031 葛飾区西水元四丁目５番１号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1468号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　4 02:２人室　22　6,050 02:２人室　34 03:３人室　3 04:４人室　32 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　26床　割合 26.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　136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 09:（一般入院）地域一般　1,729
22,1897,2	医療法人社団幸博会 高山整形外科病院	〒125-0042 葛飾区金町三丁目４番５号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1596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　22,000 02:２人室　6　11,000 02:２人室　2 04:４人室　12　7,150 05:５人室以上　24 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　22床　割合 45.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26851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 12:整外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　259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 08:（一般入院）地域一般　1,914
22,2016,8	にいじゅく組合診療所	〒125-0051 葛飾区新宿二丁目２５番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26656号　　徴収開始年月日：平成26年 9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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,2594,4	菖蒲園診療所	〒124-0006 葛飾区堀切三丁目１２番１６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月31日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500
22,2633,0	医療法人社団　慶風会 増田産婦人科	〒125-0041 葛飾区東金町一丁目１３番５号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　754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　6　13,500 01:個室　2　20,500 01:個室　1　26,500 01:個室　5 02:２人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
22,2642,1	医療法人社団　愛育苑 診療所	〒125-0032 葛飾区水元三丁目１３番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：平成16年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,000
22,2677,7	医療法人社団　孔明会 茅野外科内科	〒124-0002 葛飾区西亀有二丁目３７番３号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　308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　5,500 04:４人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
22,2736,1	医療法人社団　聖マリア会　東京フェリシアレディースクリニック	〒124-0012 葛飾区立石八丁目９番６号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521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　5　16,000 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%
22,2745,2	医療法人財団　健和会 四ツ木診療所	〒124-0014 葛飾区東四つ木四丁目４５番１６号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　39号　　徴収開始年月日：平成17年 7月18日 販売名　徴収額 ストロメクトール３ｍｇ　800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　348頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,2748,6	医療法人社団　慶暢会 中村医院	〒124-0024 葛飾区新小岩二丁目３５番４号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　979号　　徴収開始年月日：平成27年 2月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　0 01:個室　2　18,310 02:２人室　2　0 02:２人室　2　16,660 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
22,2850,0	医療法人社団　祥正会 高砂眼科	〒125-0054 葛飾区高砂五丁目４０番１２号	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　783号　　徴収開始年月日：令和 5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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　250,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000
22,2881,5	医療法人社団　光慈会 加藤内科クリニック	〒125-0054 葛飾区高砂三丁目１１番１４号 ステーションハイツ高砂２０１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　532号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＮＮ９５３５（セマグルチド）　2:注射薬　3:第Ⅲ相 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　420号　　徴収開始年月日：平成29年 1月17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リブレセン　7,655 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅリブレリー　7,655
22,2910,2	医療法人社団　川水会 杉沢皮膚科クリニック	〒125-0041 葛飾区東金町一丁目２２番７号 磯貝ビル３０２号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　546号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＫＮＰ２００２　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＫＮＰ２００２　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12
22,2913,6	医療法人社団　明芳会 新葛飾ロイヤルクリニック	〒124-0006 葛飾区堀切二丁目６６番１７号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　335号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療の名称　徴収額 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,2939,1	医療法人社団　美昭会 たけなか眼科	〒125-0061 葛飾区亀有五丁目２０番１１号 Ｙ・Ｓビルド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 1138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　クラレオン　ＴＯＲＩ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 クラレオン眼内レンズ　Ａｕｔｏ　２３０００ＢＺＸ００２３４００　290,000 クラレオン　パンオプティク　ス　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　270,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　310,000 ＴＥＣＮＩＳ　ｐｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　270,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　290,000
22,2979,7	医療法人社団　建寿会 潮耳鼻咽喉科クリニック	〒125-0042 葛飾区金町六丁目４番２号　ラヴィクレール金町２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　160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 ＨＰ－３０６０　通年性アレルギ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　14
22,3054,8	医療法人社団　城東桐和会　タムス総合クリニック新小岩駅前	〒124-0024 葛飾区新小岩二丁目１番１号　リーフコンフォート新小岩３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　495号　　徴収開始年月日：令和元年 7月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＦＹＵ－９８１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　22 Ｅ２００６／ｌｅｍｂｏｒｅｘａ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＭＮＤ－２１１９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年12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　1,000　1,000　1,000　1,000
22,3059,7	医療法人社団　遠武産婦人科	〒124-0012 葛飾区立石六丁目３４番１１号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26637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　3　10,000 01:個室　2　15,000 01:個室　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　350頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3071,2	医療法人社団　湘南会 亀有みんなのクリニック	〒125-0061 葛飾区亀有二丁目４番８号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1574号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　4,400 04:４人室　4　2,200 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
22,3129,8	いずみホームケアクリニック	〒125-0062 葛飾区青戸五丁目３０番４号　三和ニードルベアリングビル１、４階及び入院棟	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 564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　16,500 01:個室　5　11,000 01:個室　2　8,800 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%
22,3145,4	おおはら眼科	〒124-0022 葛飾区奥戸三丁目２２番９号　奥戸メディカルモール２階３号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1101号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　190,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　235,000 テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　255,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　Ａｕ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　330,000 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　ＴＯ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 テクニス　ピュアシー　トールッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000 アクリバトリノバ　ｐｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,3158,7	医療法人社団　祥正会 お花茶屋眼科	〒124-0003 葛飾区お花茶屋一丁目２３番１号 秋田屋ビル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　404号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月27日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 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　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000
22,3233,8	医療法人社団　ポーセーヌ　南葛金町眼科	〒125-0042 葛飾区金町六丁目４番３号　金町メディカルモール４階４０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　402号　　徴収開始年月日：令和 3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 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 テクニスマルチフォーカスアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　220,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　330,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000
22,3234,6	だんのうえ眼科　亀有院	〒125-0061 葛飾区亀有三丁目２６番１号　リリオ館６階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　1036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 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　360,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｉｔｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　352頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3235,3	みずほ眼科	〒124-0012 葛飾区立石一丁目１５番５号　みずほメディカルモール３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1182号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　300,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　220,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　200,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　240,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000
22,3263,5	しんせい心のクリニック　ヴィナシス金町	〒125-0042 葛飾区金町六丁目２番１号　ヴィナシス金町２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26849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 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
22,3321,1	野田実香まぶたのクリニック	〒125-0041 葛飾区東金町１丁目２１－４　アズマビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 29:耳
22,3325,2	あおと内科・糖尿病クリニック	〒125-0062 葛飾区青戸３－３０－５　イニシア青砥　１０１号室		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　499号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 内蔵脂肪計　ＥＷ－ＦＡ９０　1,500 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 6年 7月29日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ2　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　353頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3335,1	新小岩眼科	〒124-0024 葛飾区新小岩２丁目１番２１号 東晃ナカジマビル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 1048号　　徴収開始年月日：令和 7年 4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　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　330,000 クラレオンパンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 クラレオンパンオプティクストー　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 クラレオンパンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 クラレオンパンオプティクストー　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 クラレオン　ビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000 テクニスシナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000 クラレオン　ビビティ　トーリッ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000
22,3338,5	医療法人社団　達洋会 杉田眼科本院	〒125-0041 葛飾区東金町三丁目３０番１１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1141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　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　290,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイＴＶ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　340,000 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 ＨＯＹＡ　ヴィヴィネックス　ジ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 ＨＯＹＡ　ヴィヴィネックス　ジ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 ＨＯＹＡ　ヴィヴィネックス　ジ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　280,000 ＨＯＹＡ　ヴィヴィネックス　ジ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000 アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000 ＡＭＯ　テクニス　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　290,000 ＡＭＯ　テクニス　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　354頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,7002,3	医療法人社団　明芳会 イムスリハビリテーションセンター東京葛飾病院	〒124-0006 葛飾区堀切三丁目２６番５号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　943号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　1　7,700 01:個室　5　5,500 02:２人室　42　2,750 02:２人室　14 03:３人室　27 04:４人室　12 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　50床　割合 48.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　70号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7007,2	社会医療法人社団　光仁会　第一病院	〒125-0041 葛飾区東金町四丁目２番１０号	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494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　14,300 01:個室　4　9,900 01:個室　2　8,800 02:２人室　4　6,160 02:２人室　2　5,500 02:２人室　14　2,200 02:２人室　8 03:３人室　6　5,500 03:３人室　3 04:４人室　12　4,620 04:４人室　4　4,400 04:４人室　20 05:５人室以上　55 全許可病床数　136床　費用徴収病床数　50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　61号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,610 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　143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　2,290

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7009,8	医療法人社団　五十鈴会　坂本病院	〒124-0025 葛飾区西新小岩四丁目３９番２０号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　942号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　21　6,600 02:２人室　2　4,400 02:２人室　12　3,850 02:２人室　12 03:３人室　9　2,750 03:３人室　6 04:４人室　32 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　47床　割合 48.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1224号　　徴収開始年月日：平成22年 7月13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:（療養入院）１ 81:老（療養入院）老１ 78:老（一般）老特定
22,7057,7	医療法人社団　嬉泉会　嬉泉病院	〒125-0041 葛飾区東金町一丁目３５番８号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1575号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　2 02:２人室　12　6,600 02:２人室　2 03:３人室　21 04:４人室　16 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　19床　割合 31.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　466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　2,742

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7100,5	小澤病院	〒124-0022 葛飾区奥戸二丁目３１番３号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1216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　4,400 01:個室　1 03:３人室　15 04:４人室　20　3,300 04:４人室　8 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　24床　割合 50.0%
22,7102,1	医療法人社団　玲瓏会 金町中央病院	〒125-0042 葛飾区金町一丁目９番１号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1498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　19,800 01:個室　2　16,500 01:個室　3　11,000 04:４人室　4　5,500 04:４人室　36　3,850 04:４人室　28 05:５人室以上　25 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　46床　割合 46.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 316号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月29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　2,475
22,7106,2	社会医療法人社団　正志会　平成立石病院	〒124-0012 葛飾区立石五丁目１番９号	203	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217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　11,000 01:個室　9　16,500 01:個室　1　27,500 01:個室　2　22,000 04:４人室　12 05:５人室以上　175 全許可病床数　203床　費用徴収病床数　16床　割合 7.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 354号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7107,0	医療法人社団　湘南会 亀有中央病院	〒125-0061 葛飾区亀有二丁目５番１号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1570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　16,500 01:個室　2　14,300 04:４人室　28　3,300 04:４人室　24 05:５人室以上　12 全許可病床数　68床　費用徴収病床数　32床　割合 47.1%
22,7108,8	医療法人社団　明芳会 イムス葛飾ハートセンター	〒124-0006 葛飾区堀切三丁目３０番１号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 317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　6　24,200 02:２人室　2 03:３人室　24 05:５人室以上　18 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　6床　割合 12.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 168号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
22,7109,6	かつしか江戸川病院	〒125-0054 葛飾区高砂三丁目２７番１３号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　4　11,000 04:４人室　4 05:５人室以上　51 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　5床　割合 8.3%
22,7110,4	葛飾リハビリテーション病院	〒125-0061 葛飾区亀有二丁目１８番２７号	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400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　11,000 01:個室　11　9,900 04:４人室　64 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　19床　割合 22.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7111,2	医療法人社団　明芳会 イムス東京葛飾総合病院	〒124-0025 葛飾区西新小岩四丁目１８番１号	377	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1112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　55,000 01:個室　43　28,600 04:４人室　140　5,500 04:４人室　193 全許可病床数　377床　費用徴収病床数　184床　割合 48.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　61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 5,500 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　349号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,870 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　421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
22,7112,0	東京かつしか赤十字母子医療センター	〒125-0051 葛飾区新宿三丁目７番１号	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1092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　27,500 01:個室　8　19,800 01:個室　32　14,300 01:個室　27 05:５人室以上　36 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　41床　割合 39.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
22,7113,8	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立東部地域病院	〒125-8512 葛飾区亀有五丁目１４番１号	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　19,800 01:個室　11　11,000 01:個室　2 02:２人室　18　2,200 02:２人室　14 04:４人室　208 05:５人室以上　6 全許可病床数　265床　費用徴収病床数　35床　割合 13.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　371号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　808号　　徴収開始年月日：令和 6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　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　220,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　140,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　200,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　220,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　140,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　361頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,1255,1	社会福祉法人　仁生社 江戸川病院	〒133-0052 江戸川区東小岩二丁目２４番１８号	447	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　245号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 RTA402　1:内服薬　2:第Ⅱ相 KHK7580　1:内服薬　3:第Ⅲ相 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　86号　　徴収開始年月日：平成17年10月 3日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800 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：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,580 01:個室　12　8,800 01:個室　1　9,900 01:個室　4　11,000 01:個室　11　13,200 01:個室　2　15,180 01:個室　2　15,400 01:個室　4　16,500 01:個室　2　19,800 01:個室　4　22,000 01:個室　3　27,500 01:個室　1　33,000 01:個室　1　44,000 01:個室　1　49,500 01:個室　4 02:２人室　6　4,950 02:２人室　10　5,500 02:２人室　4　6,050 02:２人室　10　6,600 02:２人室　2　8,800 02:２人室　12 03:３人室　3　3,300 03:３人室　3　4,400 03:３人室　12　5,500 03:３人室　30 04:４人室　76　3,300 04:４人室　28　3,850 04:４人室　4　4,400 04:４人室　68 05:５人室以上　150 全許可病床数　474床　費用徴収病床数　210床　割合 44.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　362頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				予約に基づく診察 (予約診察) 第　129号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　22,000 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　82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　81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　95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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,1257,7	医療法人社団　同愛会 病院	〒132-0031 江戸川区松島一丁目４２番２１号	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　837号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　21　18,700 01:個室　1　27,500 02:２人室　6　6,600 02:２人室　2　8,800 03:３人室　9　5,500 04:４人室　12　4,400 04:４人室　96 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　53床　割合 35.6% 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　96号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　347号　　徴収開始年月日：令和 2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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　465号　　徴収開始年月日：令和 3年11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　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　160,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004200　240,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　260,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月10日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,1944,0	医療法人社団　福仁会 小松川病院	〒132-0021 江戸川区中央一丁目１番１５号	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　313号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　6　11,000 01:個室　1　4,400 01:個室　1　2,200 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　2,200 03:３人室　12　3,850 03:３人室　6　2,750 03:３人室　15 04:４人室　12　2,750 04:４人室　16 05:５人室以上　15 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　45床　割合 49.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　504号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,555 42:（一般入院）１５対１　1,440
23,2655,1	医療法人社団　聖育会 三枝産婦人科医院	〒134-0088 江戸川区西葛西三丁目１８番１号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1605号　　徴収開始年月日：平成27年 1月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　1　15,000 01:個室　1　10,000 01:個室　3 02:２人室　4　5,000 02:２人室　4 04:４人室　2　3,000 04:４人室　2 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
23,2741,9	医療法人社団　桐和会 タムス総合クリニック篠崎駅前	〒133-0061 江戸川区篠崎町二丁目７番１号 イーストハイム篠崎１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　101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 01:内　1,000　1,000 01:内　1,000　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,2750,0	医療法人社団　善千会 浅岡医院	〒134-0091 江戸川区船堀三丁目１０番７号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1578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　5,500 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%
23,2754,2	医療法人社団　球医会 船堀眼科	〒134-0091 江戸川区船堀三丁目７番１号　今井ビル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 774号　　徴収開始年月日：令和 5年11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 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000
23,2814,4	医療法人社団　泰正会 成光堂クリニック	〒133-0051 江戸川区北小岩二丁目７番６号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521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　2　2,200 04:４人室　8 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　2床　割合 20.0%
23,2859,9	医療法人社団　順修会 谷口内科	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目２７番６号　２０１号		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　86号　　徴収開始年月日：平成29年 5月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,660 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,660
23,2866,4	医療法人社団　清雅会 Ｓｈｉｍｉｚｕ　Ｍａｔｅｒｎｉｔｙ　Ｃｌｉｎｉｃ	〒132-0035 江戸川区平井六丁目２番３０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　318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　7　15,400 01:個室　2　24,200 01:個室　6　0 02:２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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　366頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,2885,4	江戸川共済病院付属 東瑞江医院	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目３８番地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　312号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　2,200 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%
23,2955,5	医療法人社団　山紫会 とおるクリニック	〒132-0011 江戸川区瑞江二丁目３番１号　瑞江駅前ビル３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　501号　　徴収開始年月日：令和元年 7月11日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＦＥ９９２０２６夜間頻尿　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＫＲＰ－Ｎ１１８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4
23,2967,0	医療法人社団　こくわ会 片岡整形・形成外科	〒134-0088 江戸川区西葛西六丁目９番１２号　第三吉野ビル２Ａ・２Ｂ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26846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 12:整外　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
23,2975,3	医療法人社団　義恵会 ファミール産院えどがわ	〒132-0024 江戸川区一之江八丁目１５番３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1404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　10,000 01:個室　4　4,000 01:個室　2 02:２人室　4　2,000 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%
23,2996,9	医療法人社団　麗美会 しらゆり皮膚科クリニック	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目２７番地６号　小島ビル３階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　25号　　徴収開始年月日：平成17年 6月24日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,2998,5	井口腎泌尿器科・内科 親水	〒132-0033 江戸川区東小松川二丁目７番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1606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　12,000 01:個室　7　6,000 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 355号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,040
23,3079,3	メディカルプラザ江戸川	〒133-0052 江戸川区東小岩二丁目６番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 279号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＨＫ７５８０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 Ｔａｎｅｚｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 Ｔａｎｅｚｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＤＵ－１７６ｂ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 予約に基づく診察 (予約診察) 第 43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 12:整外　22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　368頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3083,5	医療法人社団　玉城眼科	〒133-0052 江戸川区東小岩六丁目８番１４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 1110号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　310,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　320,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　310,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000
23,3134,6	いとうメンタルクリニック	〒134-0088 江戸川区西葛西六丁目１６番４号　エスペランス６０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200
23,3139,5	つるかめクリニック	〒132-0031 江戸川区松島一丁目４１番２０号　グランソレイユ２階		時間外診察 (時間外診察) 第　355号　　徴収開始年月日：平成28年11月30日 徴収額 1,080
23,3148,6	杉浦ウイメンズクリニック	〒133-0065 江戸川区南篠崎町一丁目６番地１１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1567号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　27,000 01:個室　6 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
23,3196,5	医療法人社団　まめの木会　まめの木クリニック	〒133-0052 江戸川区東小岩五丁目２０番５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　368号　　徴収開始年月日：平成24年 9月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,3211,2	医療法人社団　田村医院	〒132-0013 江戸川区江戸川三丁目３９番２６号		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　98号　　徴収開始年月日：平成29年 5月25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（セン　　7,089 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　7,089
23,3239,3	新小岩クリニック船堀	〒134-0091 江戸川区船堀四丁目４番２４号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号　　徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　2　8,500 01:個室　　7　6,000 01:個室　　2 04:４人室　　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
23,3249,2	いでの整形外科リウマチ科クリニック	〒133-0056 江戸川区南小岩三丁目１７番４号　ルアンベル上庭２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26850号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,000
23,3251,8	医療法人社団　二誠会　村上医院	〒133-0073 江戸川区鹿骨二丁目２１番地７		予約に基づく診察 (予約診察) 第　420号　　徴収開始年月日：令和 3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　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750 35:心内　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750
23,3270,8	なかよし医院	〒132-0035 江戸川区平井五丁目５番６号　全観スカイハイツ１０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26912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 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
23,3273,2	京成小岩訪問診療所	〒133-0051 江戸川区北小岩六丁目１９番４号　佐藤ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26823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 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
23,3324,3	瑞江おおみねクリニック	〒132-0011 江戸川区瑞江二丁目３番２号　フロンティアビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　370頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3372,2	医療法人社団　さくら　タムス総合クリニック瑞江駅前	〒132-0011 江戸川区瑞江二丁目１番１５号 長塚第一ビル１階・２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　97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 01:内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
23,3401,9	医療法人社団　ひいらぎ会　一之江眼科	〒132-0024 江戸川区一之江八丁目１３番９号　４－４		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　924号　　徴収開始年月日：令和 6年10月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　255,200 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　277,200 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ０００００５００　167,200 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　189,200 テクニスオデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　266,200 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　288,200
23,3433,2	瑞江あかり眼科	〒132-0011 江戸川区瑞江二丁目３番１５号 ソフィアⅢ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　1068号　　徴収開始年月日：令和 7年 4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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 ＡＭＯ　テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　240,000 ＡＭＯ　テクニスシナジー　ＴＶ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　260,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　300,000
23,3439,9	医療法人社団　博清会　西葛西駅前糖尿病クリニック	〒134-0088 江戸川区西葛西六丁目１６番４号 ニューガイアビルディング西葛西駅前ＮＯ．８１　７階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 freestyleリブレ2　6,000 freestyleリブレ　2　(Reader)　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　371頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3441,5	葛西駅前たなか眼科	〒134-0083 江戸川区中葛西五丁目４２番８号 須三ビル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 1111号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000
23,3478,7	江戸川篠崎こどもと大人のメンタルクリニック	〒133-0061 江戸川区篠崎町７丁目２７－２３ ＩＳＩビル４階Ｃ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
23,3487,8	社会医療法人社団　森山医会　森山総合クリニック	〒134-0081 江戸川区北葛西四丁目３番７号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　359号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 販売名　徴収額 テモゾロミド錠２０ｍｇ「ＮＫ」　0 テモゾロミド錠１００ｍｇ「ＮＫ」　0 ナゼアＯＤ錠０．１ｍｇ　0 テモダールカプセル１００ｍｇ　0
23,3496,9	カーサファミリークリニック	〒134-0088 江戸川区西葛西８丁目１８番１８号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月24日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　372頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7012,0	医療法人財団　岩井医療財団　岩井整形外科病院	〒133-0056 江戸川区南小岩八丁目１７番２号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　816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　2　22,000 01:個室　1　19,800 01:個室　9　15,400 02:２人室　8　11,000 02:２人室　4　4,400 02:２人室　2 04:４人室　4　4,400 04:４人室　4 05:５人室以上　24 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　28床　割合 48.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　449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
23,7086,4	医療法人社団　双仁会　一盛病院	〒132-0034 江戸川区小松川三丁目１０番１号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1839号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　14　3,300 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　8 05:５人室以上　30 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　15床　割合 25.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,7087,2	医療法人社団　津端会 京葉病院	〒132-0025 江戸川区松江二丁目４３番１２号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　304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　2　8,800 01:個室　2　10,450 01:個室　2　11,550 01:個室　4　13,750 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　40 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　476号　　徴収開始年月日：令和 6年11月26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　13　2,376
23,7089,8	医療法人社団　向日葵会 まつしま病院	〒132-0031 江戸川区松島一丁目４１番２９号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1796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　19,800 01:個室　3　18,700 01:個室　2　13,200 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% 医科点数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25年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,100 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,840 02:リハビリテーション　1,790
23,7093,0	医療法人社団　昌医会 葛西昌医会病院	〒134-0084 江戸川区東葛西六丁目３０番３号	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　624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　17　5,500 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3 04:４人室　28 05:５人室以上　91 全許可病床数　143床　費用徴収病床数　21床　割合 14.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　374頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7095,5	医療法人社団　総風会 江戸川共済病院	〒133-0065 江戸川区南篠崎町一丁目２番１６号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544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　9,900 01:個室　12 02:２人室　16　4,400 02:２人室　44 03:３人室　3　1,100 03:３人室　3 04:４人室　4　1,100 04:４人室　32 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　29床　割合 24.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,7098,9	日本私立学校振興・共済事業団　東京臨海病院	〒134-0086 江戸川区臨海町一丁目４番２号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　824号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　38,500 01:個室　2　22,000 01:個室　129　16,500 01:個室　28 02:２人室　2 04:４人室　212 05:５人室以上　24 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　134床　割合 33.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　3084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　87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 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　86号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　95号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,265 01:検査　1,265 02:リハビリテーション　2,585 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,870 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　112号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　376頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7101,1	医療法人社団　東京ハートサミット　東京心臓不整脈病院	〒132-0035 江戸川区平井三丁目２５番１７号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　549号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　1　19,600 02:２人室　2　8,800 03:３人室　3 04:４人室　8　2,200 04:４人室　8 05:５人室以上　35 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　12床　割合 20.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　160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 09:（一般入院）地域一般　1,720
23,7102,9	東京東病院	〒133-0073 江戸川区鹿骨三丁目２０番地３	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1525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　27,500 01:個室　12　17,600 01:個室　9　15,400 01:個室　8　11,000 02:２人室　4 04:４人室　48 04:４人室　8　5,500 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　44床　割合 45.8%
23,7103,7	医療法人社団　葛西中央病院	〒134-0091 江戸川区船堀七丁目１０番３号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1107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　5　14,300 02:２人室　4　11,000 02:２人室　2　9,900 03:３人室　18 04:４人室　28 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　11床　割合 19.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　408号　　徴収開始年月日：令和 5年12月15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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,7106,0	医療法人社団　城東桐和会　タムスさくら病院江戸川	〒133-0063 江戸川区東篠崎一丁目１１番１号	378	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1212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　20　19,250 01:個室　49　8,800 01:個室　5 02:２人室　18　5,500 02:２人室　20　1,100 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　40　7,700 04:４人室　38　1,100 04:４人室　4　2,200 04:４人室　176 全許可病床数　378床　費用徴収病床数　189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 381号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　4,400 02:リハビリテーション　4,400 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750
23,7107,8	医療法人社団　理弘会　岩倉病院	〒133-0056 江戸川区南小岩七丁目２８番４号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1517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　5　14,300 01:個室　6　11,000 04:４人室　21 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　12床　割合 36.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,7108,6	医療法人社団　済安堂 西葛西・井上眼科病院	〒134-0088 江戸川区西葛西三丁目１２番１４号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1704号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　5　16,500 02:２人室　2 04:４人室　24 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　6床　割合 18.8% 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 1167号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　286,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　198,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　286,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 テクニスシナジーオデッセイＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　297,000 テクニスシナジーオデッセイＴＶ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　308,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　297,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　319,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　264,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　286,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　264,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　379頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7109,4	社会医療法人社団　森山医会　森山記念病院	〒134-0081 江戸川区北葛西四丁目３番１号	295	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　358号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 販売名　　徴収額 テモゾロミド錠２０mg　0 テモゾロミド錠１００mg　0 ナゼアOD錠０，１mg　0 デモダールカプセル１００mg　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　521号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　22,000 01:個室　4 02:２人室　10　6,900 04:４人室　112　5,200 04:４人室　116 05:５人室以上　29 全許可病床数　293床　費用徴収病床数　144床　割合 49.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　1,470 02:リハビリテーション　2,210 02:リハビリテーション　1,080 02:リハビリテーション　1,620 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　1,670 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　2,050 01:検査　980 01:検査　990 01:検査　1,210 01:検査　1,210 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　417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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12146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　495,000　495,000 02:金　495,000　495,000 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　550,000　550,000
23,7110,2	社会医療法人社団　森山医会　森山脳神経センター病院	〒134-0088 江戸川区西葛西七丁目１２番７号	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　309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　22,000 01:個室　10　13,200 04:４人室　56　3,300 04:４人室　60 05:５人室以上　19 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　70床　割合 47.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66号　　徴収開始年月日：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　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 01:検査　1,070 01:検査　1,050 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　433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 06:（一般入院）急性期一　2,317 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　975号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 クラレオン　パンオプティクス　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 クラレオン　パンオプティクス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 クラレオン　ビビティ　オートノ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
23,7111,0	江戸川メディケア病院	〒133-0071 江戸川区東松本二丁目１４番１２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 1180号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　27,500 01:個室　2　16,500 01:個室　13　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　3　8,800 01:個室　35　5,500 02:２人室　22　3,300 03:３人室　24 04:４人室　4　1,650 04:４人室　12　1,100 04:４人室　68 05:５人室以上　12 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　95床　割合 47.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　403号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,277
23,7112,8	医療法人社団　城東桐和会　タムス瑞江病院	〒133-0065 江戸川区南篠崎町３丁目２５番１３号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1119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　10,400 02:２人室　6　5,200 03:３人室　18 04:４人室　20　2,100 04:４人室　12 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　388号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　382頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7113,6	医療法人社団　明松会 二本松眼科病院	〒132-0035 江戸川区平井四丁目１０番７号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　716号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 02:２人室　2　7,000 02:２人室　4　6,000 04:４人室　4　5,000 05:５人室以上　28 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　11床　割合 28.2% 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 1189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 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ０００５５００　189,555 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　211,555 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ０００００６００　116,955 クラレオンパンオプティクス　ト　３０２００ＢＺＸ００２９４００　222,555 クラレオンパンオプティクス　ト　３０３００ＢＺＸ００１５３００　244,555 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　Ｅｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　233,555 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　138,955 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　ＴＯ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　255,555 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　203,855 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　225,855 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　203,855 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　225,855 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　198,355 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　220,355 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　198,355 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　220,355
24,1455,5	奥多摩町国民健康保険 奥多摩病院	〒198-0212 西多摩郡奥多摩町氷川１１１１番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　877号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　7 02:２人室　4　1,650 02:２人室　2 04:４人室　8 05:５人室以上　18 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　6床　割合 14.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
24,1892,9	医療法人社団　崎陽会 日の出ヶ丘病院	〒190-0181 西多摩郡日の出町大久野３１０番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　645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　6　11,000 01:個室　16 02:２人室　6　3,300 03:３人室　3　3,300 04:４人室　84 05:５人室以上　55 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　15床　割合 8.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　388号　　徴収開始年月日：令和 3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　1,002
24,2122,0	社会福祉法人　双葉会 診療所	〒198-0213 西多摩郡奥多摩町海沢５００番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615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　2,200 02:２人室　2　1,650 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
24,7045,8	医療法人財団　利定会 大久野病院	〒190-0181 西多摩郡日の出町大久野６４１６番地	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1193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　12　5,500 02:２人室　8 04:４人室　80 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　12床　割合 12.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　72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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
24,7046,6	医療法人社団　久遠会 みずほ病院	〒190-1221 西多摩郡瑞穂町大字箱根ケ崎字池廻り５３５－５	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　5,500 04:４人室　100 全許可病床数　113床　費用徴収病床数　13床　割合 11.5%
27,1435,0	医療法人社団　恵友会 三恵病院	〒189-0002 東村山市青葉町三丁目２９番地１	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1073号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　2　6,600 01:個室　4　5,500 01:個室　6　4,400 01:個室　33　3,300 01:個室　2　2,750 01:個室　16　2,200 01:個室　6 04:４人室　48　1,100 04:４人室　188 全許可病床数　307床　費用徴収病床数　113床　割合 36.8%
27,1549,8	社会福祉法人　白十字会　東京白十字病院	〒189-0021 東村山市諏訪町二丁目２６番地１	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1740号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　8,800 01:個室　2 02:２人室　12　4,400 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　40 05:５人室以上　54 全許可病床数　125床　費用徴収病床数　24床　割合 19.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　93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　1,370 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　109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）１０対１　2,376 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
27,1552,2	公益財団法人　結核予防会　新山手病院	〒189-0021 東村山市諏訪町三丁目６番地１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　557号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　2　19,800 01:個室　3　18,700 01:個室　6　13,200 01:個室　4　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　10　9,900 01:個室　4　8,800 01:個室　1　6,600 01:個室　9 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3　1,100 03:３人室　3 04:４人室　52　1,100 04:４人室　68 05:５人室以上　10 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　90床　割合 50.0%
27,1874,0	緑風荘病院	〒189-0012 東村山市萩山町三丁目３１番地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 1265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　16　5,500 01:個室　3 02:２人室　12　3,300 04:４人室　168 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　28床　割合 14.1% 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　348号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,010 01:検査　990 01:検査　1,240 01:検査　1,240 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　76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 08:（一般入院）地域一般　1,740 11:（一般入院）特別入院　910

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　386頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,2127,2	医療法人社団　馨風会 徳島診療所	〒189-0024 東村山市富士見町一丁目２番地１４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1193号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　320,000
27,2136,3	医療法人社団　駒井医療看護の会　駒井整形外科クリニック	〒189-0013 東村山市栄町二丁目２１番地１１ 肥沼ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26835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 36:リウ　1,100 12:整外　1,100
27,2147,0	東村山診療所	〒189-0021 東村山市諏訪町三丁目４番地６１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1256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　8　1,320 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
27,2212,2	医療法人社団　飛白会 山下医院	〒189-0013 東村山市栄町二丁目９番地３２ 晃正プラザ３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26746号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,200　1,200　1,200　1,200　1,200 35:心内　2,400　2,400　2,400　2,400　2,400 時間外診察 (時間外診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　387頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,2256,9	もちづきクリニック	〒189-0013 東村山市栄町二丁目３０番地２ 京やビル１０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　887号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　240,000 テクニスシンフォニートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　260,000 テクニスシナジー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニスシナジートーリック　Ｔ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　トリフ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　320,000
27,2264,3	やまだこどもクリニック	〒189-0001 東村山市秋津町五丁目１３番３号 セゾン新秋津１階・２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月15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 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
27,2280,9	やまだこどもクリニック久米川	〒189-0013 東村山市栄町二丁目９番地１４ 東晃第２ビル１階・２階・４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 10:小　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
27,7006,3	医療法人社団　新新会 多摩あおば病院	〒189-0002 東村山市青葉町二丁目２７番１号	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　535号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　34　5,500 01:個室　22 02:２人室　46　3,300 04:４人室　4 05:５人室以上　100 全許可病床数　206床　費用徴収病床数　80床　割合 38.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　388頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,7008,9	医療法人社団　幸悠会 逸見病院	〒189-0012 東村山市萩山町三丁目２６番地１６	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1248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 02:２人室　2 02:２人室　4　2,970 03:３人室　3 03:３人室　6　2,640 04:４人室　84 04:４人室　40　2,640 05:５人室以上　6 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　50床　割合 33.6%
27,7010,5	医療法人　泰一会　多摩北整形外科病院	〒189-0014 東村山市本町一丁目１９番地２１	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 370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　2　20,000 02:２人室　2　3,000 04:４人室　12　2,000 04:４人室　20 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　16床　割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　389頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,7011,3	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立多摩北部医療センター	〒189-8511 東村山市青葉町一丁目７番地１	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　981号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　11,000 01:個室　23 02:２人室　12 03:３人室　9 04:４人室　8　2,200 04:４人室　256 05:５人室以上　11 全許可病床数　337床　費用徴収病床数　26床　割合 7.7% 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　40号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　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 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
28,1574,4	市立青梅総合医療センター	〒198-0042 青梅市東青梅四丁目１６番地５	521	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1162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　6　15,400 01:個室　88　7,700 01:個室　13　5,500 01:個室　6　2,200 01:個室　75 02:２人室　6 03:３人室　6 04:４人室　284 05:５人室以上　17 全許可病床数　501床　費用徴収病床数　113床　割合 22.6% 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　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　59号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730
28,2105,6	医療法人社団　上長渕医会　井上医院	〒198-0052 青梅市長淵七丁目３７９番地		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　112号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,560 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,560
28,2107,2	後藤眼科診療所	〒198-0089 青梅市森下町５０８番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　800号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　2,000 02:２人室　2　1,000 02:２人室　4 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　391頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,2127,0	大河原森本医院	〒198-0082 青梅市仲町２５１番地		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　124号　　徴収開始年月日：平成18年 1月16日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782
28,2152,8	医療法人社団　三清会 小作クリニック	〒198-0036 青梅市河辺町八丁目１９番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　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%
28,2174,2	医療法人社団　三清会 青梅かすみ台クリニック	〒198-0032 青梅市野上町三丁目２番地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 1337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 03:３人室　3　2,200 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%
28,2224,5	皮膚科・アレルギー科 メディカルクリニック	〒198-0024 青梅市新町三丁目３番１号　宇源ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26781号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
28,7008,7	武蔵野台病院	〒198-0023 青梅市今井一丁目２５８６番地	345	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　6,600 01:個室　1 02:２人室　6　5,500 03:３人室　3 04:４人室　52 05:５人室以上　280 全許可病床数　345床　費用徴収病床数　9床　割合 2.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
28,7012,9	青梅慶友病院	〒198-0014 青梅市大門一丁目６８１番地	526	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1093号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,930 01:個室　2　13,270 01:個室　26　14,850 01:個室　29　15,070 01:個室　4　15,290 01:個室　12　16,000 01:個室　28　16,500 01:個室　2　16,830 01:個室　4　22,330 01:個室　3　27,830 02:２人室　12　7,865 02:２人室　16　8,140 04:４人室　36　3,960 04:４人室　84　5,830 04:４人室　264 全許可病床数　526床　費用徴収病床数　262床　割合 49.8%
28,7072,3	医療法人財団　岩尾会 東京海道病院	〒198-0025 青梅市末広町一丁目４番地５	374	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1163号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,600 01:個室　20　3,300 01:個室　22 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　60　550 04:４人室　8　880 04:４人室　24 05:５人室以上　229 全許可病床数　374床　費用徴収病床数　94床　割合 25.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
28,7073,1	医療法人社団　和風会 多摩リハビリテーション病院	〒198-0052 青梅市長淵九丁目１４１２番地４	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1156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　16,500 01:個室　1　13,200 01:個室　11　11,000 01:個室　1　9,900 02:２人室　2　7,150 02:２人室　6　3,850 02:２人室　10 03:３人室　3　5,500 03:３人室　12 04:４人室　4　5,500 04:４人室　12　2,750 04:４人室　136 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　41床　割合 20.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1218号　　徴収開始年月日：平成22年 7月22日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950 40:（一般入院）１０対１ 40:（一般入院）１０対１
28,7075,6	医療法人社団　幸悠会 鈴木慈光病院	〒198-0052 青梅市長淵五丁目１０８６番地	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1223号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　2,700 01:個室　2　6,600 01:個室　10 02:２人室　8　1,350 02:２人室　12 03:３人室　18 04:４人室　192 05:５人室以上　40 全許可病床数　298床　費用徴収病床数　26床　割合 8.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
28,7078,0	医療法人社団　三秀会 青梅三慶病院	〒198-0086 青梅市大柳町１４１２番地	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号　　徴収開始年月日：令和 6年11月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　11,000 02:２人室　20　5,500 02:２人室　2 04:４人室　100 全許可病床数　124床　費用徴収病床数　22床　割合 17.7%
28,7079,8	医療法人財団　良心会 青梅成木台病院	〒198-0001 青梅市成木一丁目４４７番地	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1745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　5,500 01:個室　18　2,200 01:個室　31 02:２人室　4　5,500 03:３人室　9　3,300 03:３人室　3 04:４人室　8　4,400 04:４人室　48 05:５人室以上　144 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　44床　割合 16.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
28,7082,2	医療法人社団　仁成会 高木病院	〒198-0021 青梅市今寺五丁目１８番地１９	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1206号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　16,500 01:個室　6　8,800 01:個室　6 04:４人室　48　4,400 04:４人室　108 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　66床　割合 36.7% 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　364号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
28,7084,8	医療法人社団　純正会 青梅東部病院	〒198-0005 青梅市黒沢一丁目６１９番地９	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1744号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 04:４人室　168 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7%
28,7086,3	医療法人社団　長生会 長生病院	〒198-0003 青梅市小曾木一丁目３４３８番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392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　5,100 03:３人室　6 04:４人室　52 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　2床　割合 3.3%
29,1183,2	医療法人社団　東京愛成会　高月病院	〒192-0005 八王子市宮下町１７８番地４	516	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241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　6　5,500 01:個室　24 02:２人室　2 04:４人室　60　1,100 04:４人室　376 05:５人室以上　48 全許可病床数　516床　費用徴収病床数　66床　割合 12.8%
29,1369,7	医療法人財団　青溪会 駒木野病院	〒193-0841 八王子市裏高尾町２７３番地	447	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　125　4,400 01:個室　24　1,100 01:個室　32 02:２人室　6　1,650 02:２人室　10 03:３人室　3　1,650 03:３人室　6　1,100 04:４人室　20　1,650 04:４人室　4　1,430 04:４人室　28 05:５人室以上　185 全許可病床数　447床　費用徴収病床数　192床　割合 43.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,1370,5	医療法人社団　玉栄会 東京天使病院	〒193-0811 八王子市上壱分方町５０番地１	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1422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　12,100 01:個室　3　13,200 01:個室　3　14,300 01:個室　2　15,400 02:２人室　4　5,500 04:４人室　12　4,400 05:５人室以上　96 全許可病床数　122床　費用徴収病床数　26床　割合 21.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　503号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,410 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10691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
29,1372,1	一般財団法人　高尾保養院　東京高尾病院	〒193-0844 八王子市高尾町２１８７番地	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1488号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,740 01:個室　6 02:２人室　46　1,760 02:２人室　20　3,740 02:２人室　6 03:３人室　45　2,640 04:４人室　20　2,090 04:４人室　16 05:５人室以上　169 全許可病床数　331床　費用徴収病床数　134床　割合 40.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,1373,9	医療法人財団　緑雲会 多摩病院	〒192-0015 八王子市中野町２０８２番地	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　898号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　6　3,300 01:個室　13 02:２人室　2　2,200 02:２人室　6 04:４人室　4　1,100 04:４人室　208 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　33床　割合 12.7%
29,1376,2	医療法人財団　仁光会 眞宮病院	〒192-0075 八王子市南新町２３番地	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1042号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,950 02:２人室　4　3,850 02:２人室　4 03:３人室　18 04:４人室　8 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　8床　割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　398頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,1564,3	一般財団法人　仁和会 総合病院	〒192-0046 八王子市明神町四丁目８番１号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1508号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　8,800 02:２人室　10　2,200 03:３人室　12 04:４人室　84 05:５人室以上　48 全許可病床数　157床　費用徴収病床数　13床　割合 8.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 423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　2,532 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1173号　　徴収開始年月日：令和 7年 7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 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　310,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　290,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000
29,1737,5	医療法人社団　明和会 西八王子病院	〒192-0151 八王子市上川町２１５０番地	227	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　15　6,600 01:個室　1　5,500 01:個室　9 03:３人室　18 04:４人室　60　3,850 04:４人室　44 05:５人室以上　78 全許可病床数　227床　費用徴収病床数　78床　割合 34.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,1883,7	医療法人社団　光生会 平川病院	〒192-0152 八王子市美山町１０７６番地	343	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 01:個室　81　3,300 01:個室　20 02:２人室　2　2,750 03:３人室　9 04:４人室　180 05:５人室以上　44 全許可病床数　343床　費用徴収病床数　90床　割合 26.2%
29,1972,8	医療法人社団　小松会 聖パウロ病院	〒193-0934 八王子市小比企町１７１０番地	320	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18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 01:個室　3　3,000 01:個室　4　2,000 01:個室　1　1,100 01:個室　5 02:２人室　2　1,100 02:２人室　12 03:３人室　9　1,300 03:３人室　18　1,100 03:３人室　51 04:４人室　84　1,200 04:４人室　8　1,000 04:４人室　120 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　132床　割合 41.3%
29,2522,0	医療法人社団　幸助会 野下皮膚科	〒193-0803 八王子市楢原町５０６番地４		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　10号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　400頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2526,1	医療法人社団　福神会 柴田産婦人科医院	〒193-0823 八王子市横川町５１５番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号　　徴収開始年月日：令和元年 8月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,500 01:個室　1　3,000 01:個室　4　3,500 01:個室　1　4,000 01:個室　3 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%
29,2577,4	医療法人社団　斗南堂 八王子クリニック	〒192-0081 八王子市横山町１１番５号　斗南堂ビル４，５階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1786号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
29,2588,1	医療法人社団　朋樹会 御殿山クリニック	〒192-0375 八王子市鑓水４２８番地１６０	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1626号　　徴収開始年月日：令和元年 9月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,800 01:個室　2　14,040 01:個室　2　17,280 05:５人室以上　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
29,2638,4	医療法人社団　瞳好会 京王八王子松本眼科	〒192-0046 八王子市明神町四丁目６番２号 山口ビル２階２０４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 1124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 ＡＭＯ　テクニスマルチ　ＺＭＡ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　184,800 ＡＭＯ　テクニスオデッセイＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　292,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｔ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　337,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　279,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　324,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　279,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　324,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　324,000 ＨＯＹＡ　エイエフー　１　アイ　２２３００ＢＺＸ００４２７００　209,000 ＢＶＩファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　274,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　401頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2646,7	医療法人社団　敬仁会 亀井産婦人科医院	〒192-0904 八王子市子安町二丁目５番８号 １階２階	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2902号　　徴収開始年月日：平成24年 4月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,000 02:２人室　4　13,000 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%
29,2701,0	医療法人社団　杏葉会 山口眼科クリニック	〒192-0083 八王子市旭町１０番１３号　カネダイビル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 901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 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000
29,2781,2	医療法人社団　斗南堂 八王子クリニック新町	〒192-0065 八王子市新町７番１０号　シルバーヒルズ八王子１階２階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　19,250 04:４人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
29,2793,7	三田眼科クリニック	〒193-0833 八王子市めじろ台二丁目１８番１７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 1161号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　350,000 テクニスオデッセイ　シンプリシ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　350,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000
29,2801,8	田中皮フ科クリニック	〒193-0835 八王子市千人町四丁目１３番２号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 194号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 2日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　402頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2831,5	八王子スポーツ整形外科	〒192-0085 八王子市中町５番１号　八王子中町ビル４階	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号　徴収開始年月日：平成30年 9月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,000 02:２人室　4 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
29,2877,8	医療法人社団　悠悠会　八王子メンタルクリニック	〒192-0081 八王子市横山町４番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26870号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700
29,2880,2	中野間クリニック泌尿器科	〒193-0835 八王子市千人町二丁目１８番７号　西八ＴＫビル１階Ａ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　283号　徴収開始年月日：平成30年 7月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相
29,2914,9	医療法人社団　おなか会　おなかクリニック	〒192-0083 八王子市旭町１２番１２号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　252号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診察室　徴収金額 1　19,800 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26902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 08:消　2,200
29,2919,8	医療法人社団　インフィニティメディカル八王子友愛眼科	〒192-0081 八王子市横山町２２番３号　メディカルタワー八王子５階６階７階８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 1074号　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000
29,2947,9	医療法人社団　慶幸会　ピーワンクリニック	〒192-0071 八王子市八日町８番１号　ビュータワー八王子４階	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　550号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＬＹ３５４９４９２　1:内服薬　1:第Ｉ相　60

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　403頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2982,6	新クリニック	〒193-0931 八王子市台町二丁目１６番８号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　244号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 01:個室　2　10,000 01:個室　1　25,000 01:個室　7 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
29,3001,4	八王子糖尿病内科クリニック	〒192-0083 八王子市旭町１１番５号　ＣＰ－６ビル　３階・４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　537号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 デュラグルチド　2:注射薬　3:第Ⅲ相　14 ＬＹ３２０９５９０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＬＹ３２０９５９０　2:注射薬　3:第Ⅲ相
29,3020,4	みなみ野グリーンゲイブルズクリニック	〒193-0935 八王子市大船町１００１番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1828号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 01:個室　6　8,000 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% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　535号　　徴収開始年月日：令和元年 5月29日 診察室　徴収金額 6　3,000
29,3021,2	八王子脊椎外科クリニック	〒192-0903 八王子市万町１７３番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　315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　7　10,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,3027,9	中濵クリニック	〒192-0375 八王子市鑓水二丁目１７５番地９		予約に基づく診察 (予約診察) 第　279号　　徴収開始年月日：平成30年 8月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 360 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10047号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 8日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　350,000　350,000 02:金　500,000　500,000 04:チタン　600,000　600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　3567号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 8日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000
29,3037,8	しんや内科	〒193-0835 八王子市千人町四丁目１３番２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　19,800
29,3039,4	おのはら心のクリニック	〒192-0046 八王子市明神町四丁目６番３号 みつげんビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26787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 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
29,3067,5	医療法人社団　ＪＳＩ 八王子ひがし整形外科	〒192-0033 八王子市高倉町３６番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　809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　6　15,000 01:個室　1　25,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　405頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,3068,3	医療法人社団　桧垣会 多摩大腸肛門外科	〒192-0355 八王子市堀之内三丁目９番地１４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　438号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　5　8,800 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%
29,3093,1	松ざきこころクリニック	〒192-0918 八王子市兵衛一丁目３－１　ミクリスシティ４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40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 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
29,3099,8	ことのはメンタルクリニック南大沢	〒192-0364 八王子市南大沢二丁目２番地　パオレビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600 35:心内　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　406頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7005,1	東京医科大学八王子医療センター	〒193-0944 八王子市館町１１６３番地	610	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1135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　20,900 01:個室　62　18,700 01:個室　19 02:２人室　10 03:３人室　21 04:４人室　8　5,500 04:４人室　124 05:５人室以上　345 全許可病床数　610床　費用徴収病床数　91床　割合 14.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　79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　78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　484号　　徴収開始年月日：令和 2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　2,094 12:（一般入院）特定入院　1,593 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名　徴収額 アボットジャパン合同会社　13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,7009,3	医療法人社団　青雲会 北野台病院	〒192-0911 八王子市打越町１０６８番地	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1039号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 02:２人室　2 03:３人室　18 04:４人室　8 05:５人室以上　214 全許可病床数　252床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 165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　1,482 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 128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 01:金合金　91,670
29,7012,7	医療法人社団　永生会 永生病院	〒193-0942 八王子市椚田町５８３番地１５	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　2　22,000 01:個室　4 02:２人室　34　5,500 02:２人室　4　6,600 02:２人室　4　7,700 02:２人室　16 03:３人室　42　3,850 03:３人室　12 04:４人室　84　2,200 04:４人室　92 05:５人室以上　202 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　174床　割合 34.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 141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）１０対１　2,376 12:（一般入院）特定入院　1,599

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,7013,5	八王子保健生活協同組合　城山病院	〒193-0826 八王子市元八王子町三丁目２８７２番地１	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　505号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　4,950 02:２人室　6 04:４人室　144 全許可病床数　159床　費用徴収病床数　9床　割合 5.7%
29,7014,3	医療法人　永寿会　陵北病院	〒192-0153 八王子市西寺方町３１５番地	42	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　12号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　821 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　145号　　徴収開始年月日：平成29年 6月26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　870
29,7015,0	医療法人　永寿会　恩方病院	〒192-0153 八王子市西寺方町１０５番地	470	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　245号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　20 02:２人室　14 03:３人室　30 04:４人室　376 05:５人室以上　25 全許可病床数　470床　費用徴収病床数　5床　割合 1.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　409頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7098,6	医療法人社団　清智会 清智会記念病院	〒192-0904 八王子市子安町三丁目２４番１５号	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1134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　6　14,520 01:個室　2　13,310 01:個室　5　12,100 02:２人室　6　3,630 02:２人室　4　2,420 03:３人室　3　2,420 04:４人室　28　1,210 04:４人室　4 05:５人室以上　119 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　54床　割合 30.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 492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 04:（一般入院）急性期一　2,094
29,7104,2	医療法人社団　ＫＮＩ 北原国際病院	〒192-0045 八王子市大和田町一丁目７番２３号	99	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 106号　　徴収開始年月日：平成25年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＣＳ７４７Ｓ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 812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　2　7,150 01:個室　11　9,900 01:個室　2　16,500 01:個室　2 02:２人室　2 04:４人室　64 05:５人室以上　6 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　15床　割合 16.9%
29,7106,7	医療法人社団　親和会 野猿峠脳神経外科病院	〒192-0372 八王子市下柚木１９７４番地１	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1771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　11,000 03:３人室　3 04:４人室　12 05:５人室以上　22 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　8床　割合 17.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
29,7108,3	東海大学医学部付属八王子病院	〒192-0032 八王子市石川町１８３８番地	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　656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　33,000 01:個室　2　22,000 01:個室　83　16,500 01:個室　2 02:２人室　14 03:３人室　3 04:４人室　116　5,500 04:４人室　220 05:５人室以上　57 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　204床　割合 40.8% 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　58号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　377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 01:（一般入院）急性期一　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　596号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００００６００　143,000 多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００３６０００　163,900 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　179,300 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　216,700 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　179,300 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　216,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　411頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7109,1	医療法人財団　中山会 八王子消化器病院	〒192-0903 八王子市万町１７７番地３	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1482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　33,000 01:個室　16　16,500 04:４人室　16　3,300 04:４人室　64 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　34床　割合 34.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 468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　2,409
29,7112,5	医療法人社団　ＫＮＩ 北原リハビリテーション病院	〒192-0012 八王子市左入町４６１番地	99	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月14日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,050
29,7113,3	医療法人社団　純正会 八王子北部病院	〒193-0801 八王子市川口町１５４０番地１９	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1548号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 02:２人室　24　3,300 04:４人室　136 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　36床　割合 20.9%
29,7114,1	医療法人社団　八九十会　高月整形外科病院	〒192-0002 八王子市高月町３６０番地	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号　　徴収開始年月日：令和 6年11月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　19,800 01:個室　1　12,650 04:４人室　12 05:５人室以上　15 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　4床　割合 12.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　412頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7115,8	医療法人社団　永生会 南多摩病院	〒193-0832 八王子市散田町三丁目１０番１号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1424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　8　8,800 01:個室　12　11,000 02:２人室　2　3,300 04:４人室　140 05:５人室以上　6 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　24床　割合 14.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 130号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
29,7120,8	右田病院	〒192-0043 八王子市暁町一丁目４８番１８号	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　18,700 01:個室　8　13,200 01:個室　4　3,300 04:４人室　40　6,050 04:４人室　64 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　54床　割合 45.8%
29,7122,4	みなみ野循環器病院	〒192-0918 八王子市兵衛一丁目２５番１号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1425号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,000 01:個室　1 04:４人室　8 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　7床　割合 43.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 121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　2,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　413頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7124,0	医療法人社団　永生会 みなみ野病院	〒192-0916 八王子市みなみ野五丁目３０番３号	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1625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　8,800 01:個室　17　11,000 01:個室　8　13,200 01:個室　3　16,500 01:個室　4　18,700 01:個室　7 02:２人室　6　5,500 03:３人室　6 04:４人室　148 全許可病床数　205床　費用徴収病床数　44床　割合 21.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 5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
29,7125,7	医療法人社団　東光会 八王子山王病院	〒192-0042 八王子市中野山王二丁目１５番１６号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1178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　6　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　4　11,000 02:２人室　6　8,800 04:４人室　140 全許可病床数　157床　費用徴収病床数　17床　割合 10.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　401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 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　414頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7126,5	ＡＯＩ八王子病院	〒192-0046 八王子市明神町四丁目２１番４号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1136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　2　20,000 01:個室　6　10,000 01:個室　2　8,000 02:２人室　16　5,000 04:４人室　172 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　26床　割合 13.1% 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 345号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,760 02:リハビリテーション　1,760 02:リハビリテーション　1,760
30,1389,3	医療法人財団　立川中央病院	〒190-0023 立川市柴崎町二丁目１７番１４号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 985号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　28,000 01:個室　4　18,000 01:個室　2　14,000 01:個室　7　12,000 01:個室　1　11,000 01:個室　2　7,000 01:個室　5　6,000 01:個室　1　5,000 04:４人室　32　3,000 04:４人室　60 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　55床　割合 47.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 132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　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
30,1571,6	国家公務員共済組合連合会　立川病院	〒190-0022 立川市錦町四丁目２番２２号	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　869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　1　46,200 01:個室　2　19,800 01:個室　65　14,960 01:個室　37 02:２人室　3　3,850 02:２人室　3　3,300 02:２人室　6 03:３人室　27 04:４人室　42　3,300 04:４人室　42　2,750 04:４人室　200 05:５人室以上　22 全許可病床数　450床　費用徴収病床数　158床　割合 35.1% 時間外診察 (時間外診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　92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 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 6年 7月31日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　15,277

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
30,1582,3	医療法人財団　川野病院	〒190-0022 立川市錦町一丁目７番５号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1179号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　23,500 01:個室　2　14,500 02:２人室　18　6,000 02:２人室　14　4,100 02:２人室　8 05:５人室以上　30 全許可病床数　75床　費用徴収病床数　37床　割合 49.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 465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
30,2275,3	医療法人社団　正裕会　井上レディースクリニック	〒190-0013 立川市富士見町一丁目２６番９号	19	時間外診察 (時間外診察) 第 199号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 2日 徴収額 650
30,2293,6	医療法人社団　東迅会　にしの木クリニック	〒190-0022 立川市錦町三丁目１番３３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000
30,2301,7	医療法人社団　さいわいこどもクリニック	〒190-0002 立川市幸町一丁目１１番地の３		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号　　徴収開始年月日：平成28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　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　417頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2370,2	医療法人社団　南　南眼科	〒190-0012 立川市曙町二丁目１３番３号　立川三菱ビルディング５階、８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　757号　　徴収開始年月日：令和 5年10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ＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　140,000 テクニスシンフォニーＶＢ　（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　140,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000
30,2400,7	立川パークサイドクリニック	〒190-0012 立川市曙町一丁目２８番１０号　ウェストウィング２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26882号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000　550　550　550　550 35:心内　11,000　550　550　550　550
30,2415,5	医療法人社団　オークベル　スガモト眼科	〒190-0004 立川市柏町二丁目１６番地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　703号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　165,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　187,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　231,000 テクニスシナジートーリックオプ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　253,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ｂｚｘ０００４１００　275,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　418頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2418,9	立川皮膚科クリニック	〒190-0023 立川市柴崎町二丁目１番８号　中島ビル３階３０２号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　512号　　徴収開始年月日：令和元年 9月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 バソシチング / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 24 ウパダシチング / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 Ｍ６０６１Ｄ２－０２ / 3:外用薬 / 15 ＭＥ１１１１－３ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26889号　　徴収開始年月日：平成26年10月10日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 20:皮 / 5,000 / 5,000 / 5,000 / 5,000 / 5,000
30,2463,5	医療法人社団　晴仁会　立川北口駅前クリニック	〒190-0012 立川市曙町一丁目３１番２号　遠藤創進ビル３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　216号　　徴収開始年月日：平成30年 7月24日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＦＥ９９２０２６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3
30,2476,7	医療法人社団　悠悠会　オアシスクリニック	〒190-0012 立川市曙町一丁目１５番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26869号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 7,700 / 7,700 / 7,700 / 7,700 / 7,700
30,2487,4	医療法人社団　洋徹会　すみとも内分泌クリニック	〒190-0012 立川市曙町二丁目３４番６号　小杉ビル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　93号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ / 3,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｓｅｎｓｏｒ / 7,200
30,2505,3	医療法人社団　ユスタヴィア　クリニックみらい立川	〒190-0023 立川市柴崎町六丁目１９番２０号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　118号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 / 徴収額 フリースタイル　リブレ２（センサー） / 12,500 フリースタイルリブレ２センサー（１コ） / 6,500 フリースタイルリブレ２　リーダー / 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
30,2512,9	森山眼科クリニック	〒190-0021 立川市羽衣町二丁目４９番６号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1062号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　150,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　220,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　220,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　220,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　220,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　220,000
30,7033,1	医療法人社団　五葉会 永井産婦人科病院	〒190-0002 立川市幸町四丁目２７番１号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029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　16　15,000 01:個室　16 02:２人室　8 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　16床　割合 40.0%
30,7034,9	立川相互病院	〒190-0014 立川市緑町４番地１	287	２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 383号　　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 216
30,7035,6	医療法人社団　敏和会 西砂川病院	〒190-0031 立川市砂川町八丁目２番３号	105	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 360号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
31,1550,8	社会福祉法人　浴光会 国分寺病院	〒185-0014 国分寺市東恋ヶ窪四丁目２番地２	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1247号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　13　6,600 02:２人室　28 03:３人室　3 04:４人室　112 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　15床　割合 9.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 108号　　徴収開始年月日：令和元年11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
31,2079,7	医療法人社団　福仁会 国分寺南町診療所	〒185-0021 国分寺市南町二丁目１１番１１号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1260号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　2,750 04:４人室　4　1,320 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%
31,2189,4	小林内科医院	〒185-0012 国分寺市本町一丁目７番３号　ＫＣＶ２階		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 6年 7月 8日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000
31,2250,4	医療法人社団　美神会 にしこく眼科	〒185-0024 国分寺市泉町二丁目９番３号　泉ビル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 1175号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ｔＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　421頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,2266,0	医療法人社団　南山寿会　中島内科クリニック	〒185-0012 国分寺市本町三丁目１３番１号		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　10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 7,668 7,668 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 6年 8月28日 販売名　徴収額 freestyleリブレ2 (Reader)　7,810 freestyleリブレ2センサー　8,410
31,2275,1	医療法人社団　たまこく　多摩国分寺こころのクリニック	〒185-0021 国分寺市南町三丁目１７番２号 東海ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　267号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
31,2291,8	新家産婦人科医院	〒185-0034 国分寺市光町一丁目３８番地１１	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1739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　9,900 01:個室　2　6,600 04:４人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
31,2294,2	医療法人社団　ソラにしむらクリニック	〒185-0012 国分寺市本町二丁目１０番９号 島田ビル２－Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26743号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
31,2298,3	くみこ恋ヶ窪眼科	〒185-0014 国分寺市東恋ケ窪六丁目２番地７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　978号　　徴収開始年月日：令和 6年12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　200,000 テクニス　シンフォニートーリッ　22900BZX0036000　230,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　370,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　422頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,2316,3	医療法人社団　佳翔会 国分寺さくら眼科	〒185-0012 国分寺市本町二丁目２番１号　ｃｏｃｏｂｕｎｊｉ　ＥＡＳＴ　２階１０１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 1174号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 アクリバトリノバ　Ｐｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　350,000
31,2317,1	国分寺ウーマンズクリニック	〒185-0012 国分寺市本町四丁目１番９号　国分寺本町クリスタルビル５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　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日 徴収額 33,000
31,2325,4	西国分寺しろくまクリニック	〒185-0024 国分寺市泉町３－３７－２５　天龍ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67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　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
31,2334,6	恋ヶ窪内科クリニック	〒185-0014 国分寺市東恋ケ窪５－１６－５　ベルフラワー恋ヶ窪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　56号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月18日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
31,7003,2	医療法人社団　啓医会 国分寺内科中央病院	〒185-0022 国分寺市東元町二丁目３番１９号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1826号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月29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　1　5,500 01:個室　7 02:２人室　12 03:３人室　39 04:４人室　32 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　3床　割合 3.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 310号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 22:（療養入院）２　1,796 82:老（療養入院）老２　1,701
32,1411,1	飛鳥病院	〒194-0005 町田市南町田三丁目８番１号	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1200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　5,500 02:２人室　2　4,400 03:３人室　3 04:４人室　88　550 04:４人室　36 05:５人室以上　57 全許可病床数　190床　費用徴収病床数　94床　割合 49.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,1416,0	町田市民病院	〒194-0023 町田市旭町二丁目１５番４１号	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　889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　27,500 01:個室　2　19,800 01:個室　8　16,500 01:個室　35　13,200 01:個室　30　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　13 02:２人室　18 03:３人室　3 04:４人室　316 05:５人室以上　10 全許可病床数　438床　費用徴収病床数　78床　割合 17.8% 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　72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　72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　113号　　徴収開始年月日：令和元年11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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12655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 04:チタン　440,000　440,000 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 1188号　　徴収開始年月日：令和 8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　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　235,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　235,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　425頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　261,196 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　261,196 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　235,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　237,700 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　266,168 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　216,800 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　248,700 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　261,196 テクニス　ｐｕｒｅＳｅｅ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　216,800 テクニス　ｐｕｒｅＳｅｅ　Ｔｏ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　248,700
32,2473,0	医療法人社団　かねこ大腸肛門クリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目２５番４号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1568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　15,000 01:個室　2　8,000 01:個室　4　5,000 02:２人室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
32,2506,7	医療法人社団　三翔会　町田脳神経外科	〒194-0034 町田市根岸町１００９番地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 1753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　8,800 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%
32,2616,4	医療法人社団　スモールサクセス　こなり眼科	〒194-0021 町田市中町一丁目１７番３号　三ノ輪ビル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 1165号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月11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ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　346,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　346,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　346,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　379,500 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　423,500 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　390,500 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　434,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　346,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　426頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2645,3	町田心療クリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目３６番１０号 杉井ビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26844号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
32,2655,2	医療法人社団　聖涼会 よしざわ眼科	〒195-0062 町田市大蔵町２２２１番地２　ＮＳ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 1150号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　244,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　264,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　264,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　244,000
32,2658,6	医療法人社団　絢雄会 佐藤寿一クリニック	〒194-0013 町田市原町田一丁目７番１７号 ガレリア町田ビル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　131号　　徴収開始年月日：平成29年 6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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,500
32,2699,0	町田睡眠メディカルクリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目１番２１号　ライオンインプラントセンター町田ビル３階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　983号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
32,2725,3	医療法人社団　翔風会 町田ながほり眼科	〒194-0013 町田市原町田四丁目２番２号　メディカルスペース町田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 1164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　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　427頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2778,2	医療法人社団　ＴＯＮＡＮ　都南産婦人科	〒194-0021 町田市中町四丁目１１番６号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751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　10,000 02:２人室　2　9,000 02:２人室　2　6,000 01:個室　8 02:２人室　2 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　5床　割合 33.3%
32,2799,8	医療法人社団　南東京ハートクリニック	〒194-0037 町田市木曽西二丁目１８番地１２	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 612号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 04:４人室　4　1,650 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%
32,2820,2	小西眼科医院	〒194-0032 町田市本町田８４６番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 915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 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　227,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　247,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　233,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　253,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　227,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　247,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　267,000
32,2834,3	すみ眼科クリニック	〒195-0074 町田市山崎町２０５５番地２　グランハート町田Ｂ棟２階２０３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 967号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎｏｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎｏｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎｏｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎｏｐｔｉ　３０５００ＢＺＸ００２５０００　350,000 テクニスシナジー　ＶＢ　sim　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　si　３０２００ＢＺＸ００１３９００　310,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　si　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　s　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,2879,8	医療法人社団　きじま会　つくしの駅前内視鏡クリニック	〒194-0001 町田市つくし野二丁目２６番地１７－１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　94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 01:内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 59:他
32,2882,2	医療法人社団　公人会　みむろウィメンズクリニック	〒194-0021 町田市中町一丁目２番５号　ＳＨＥＬＬ　ＭＩＹＡＫＯ　Ｖ２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　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 26,400
32,2888,9	中原眼科	〒194-0013 町田市原町田六丁目１９番１４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 1053号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　342,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　397,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　364,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　419,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　364,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　364,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　419,000 ファインビジョンＨＰ　３４００ＢＺＸ００１９７０００　342,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　375,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　430,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　397,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　452,000 ＴＥＣＮＩＳ　ｐｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　375,000 ＴＥＣＮＩＳ　ｐｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　430,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｔｏｒｉｃ　Ｖ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　419,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　342,000
32,2896,2	鶴川台ウィメンズクリニック	〒195-0061 町田市鶴川二丁目１４番地１１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　791号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　5　5,000 01:個室　6 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
32,2915,0	医療法人社団　草童会　南町田こどもクリニック	〒194-0004 町田市鶴間三丁目２番地３　ＭＱプラザ南町田１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　429頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2922,6	医療法人社団　平衡会 五島耳鼻科クリニック	〒194-0041 町田市玉川学園二丁目８番２３号 １階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　5,500　3,300　7,700　5,500　3,300
32,2927,5	つるまるクリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目３５番８号　ヴィンテージⅡ４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000
32,2930,9	町田木曽はやかわ眼科	〒194-0037 町田市木曽西５－２０－１１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1147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 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 ＶＩＶＩＮＥＸ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 テクニス　ピュアシー　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　320,000 テクニス　ピュアシー　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000
32,2933,3	医療法人社団　楓の風 在宅療養支援クリニックかえでの風	〒194-0038 町田市根岸一丁目１５番地４９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　724号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,000 01:個室　6　10,000 01:個室　1 02:２人室　9 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
32,2942,4	ＧＩＶＩＮＧ　ＴＲＥＥ　ＣＬＩＮＩＣ	〒194-0013 町田市原町田６丁目１３－２０ アズ．ハーツ３３　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93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 35:心内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7002,2	医療法人財団　明理会　鶴川サナトリウム病院	〒195-0051 町田市真光寺町１９７番地	587	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　966号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　13,200 01:個室　4　8,800 01:個室　1　5,500 01:個室　3　3,300 01:個室　1　4,400 01:個室　8 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2 03:３人室　3　1,100 03:３人室　3 04:４人室　64　1,100 04:４人室　352 05:５人室以上　141 全許可病床数　587床　費用徴収病床数　81床　割合 13.8%
32,7005,5	医療法人社団　鶴川さくら会　鶴川さくら病院	〒195-0064 町田市小野路町１６３２番地	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1500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　56　7,700 02:２人室　62 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　56床　割合 47.5%
32,7007,1	一般財団法人　ひふみ会　まちだ丘の上病院	〒195-0064 町田市小野路町１１番地１	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　618号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　28　2,200 04:４人室　4 05:５人室以上　40 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　34床　割合 43.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7012,1	医療法人社団　鶴永会 鶴が丘ガーデンホスピタル	〒195-0055 町田市三輪緑山二丁目２１３３番地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 1520号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 8,470 01:個室 7 7,370 01:個室 9 5,830 01:個室 14 5,170 01:個室 3 2,090 01:個室 14 02:２人室 10 03:３人室 3 2,090 03:３人室 3 1,540 03:３人室 3 990 03:３人室 36 04:４人室 12 2,090 04:４人室 12 1,320 04:４人室 32 990 04:４人室 40 全許可病床数 200床　費用徴収病床数 100床　割合 50.0%
32,7014,7	医療法人社団　敬寿会 よしの病院	〒194-0203 町田市図師町２２５２番地	166	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号　　徴収開始年月日：平成24年12月25日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＭ－１３４９６ / 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 1467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 3,300 01:個室 5 0 02:２人室 20 0 03:３人室 12 0 04:４人室 48 3,300 04:４人室 80 0 全許可病床数 166床　費用徴収病床数 49床　割合 29.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7077,4	医療法人社団　幸隆会 多摩丘陵リハビリテーション病院	〒194-0202 町田市下小山田町１４９１番地	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　811号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　1　16,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　112 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　5床　割合 4.3% 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　52号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　126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　2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10236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 02:金　880,000　880,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　440,000　440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7079,0	医療法人社団　創生会 町田病院	〒194-0036 町田市木曽東四丁目２１番４３号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1220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　16　14,300 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　9,000 02:２人室　20　5,500 03:３人室　9 04:４人室　72 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　39床　割合 32.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 61:他２ 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　116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　2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7081,6	社会医療法人社団　正志会　南町田病院	〒194-0004 町田市鶴間四丁目４番１号	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　932号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　1　19,800 01:個室　25　13,200 01:個室　18　11,000 01:個室　4 04:４人室　152 05:５人室以上　20 全許可病床数　222床　費用徴収病床数　46床　割合 20.7% 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　76号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 01:検査　3,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　435頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,7082,4	医療法人社団　史世会 町田胃腸病院	〒194-0023 町田市旭町一丁目１７番２１号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　982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　3　16,500 01:個室　3　11,000 02:２人室　4　11,000 02:２人室　10　8,800 02:２人室　2　6,600 03:３人室　3　5,500 05:５人室以上　25 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　25床　割合 50.0% 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 1146号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　228,800 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　250,800 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　297,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　319,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　319,000 アルコン　ＣＮＡＥＴＯ　Ｃｌａ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　297,000 アルコン　ＣＮＡＥＴＯ　Ｃｌａ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　436頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,7083,2	医療法人社団　慶泉会 町田慶泉病院	〒194-0005 町田市南町田二丁目１番４７号	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1844号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　5　13,200 01:個室　11　11,000 01:個室　1　7,700 01:個室　1　5,500 02:２人室　4 03:３人室　12　3,300 03:３人室　6 04:４人室　20　4,400 04:４人室　88 05:５人室以上　5 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　52床　割合 33.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　300　300　300　300　300 04:神内　300　300　300　300 11:外　300　300　300　300　300 12:整外　300　300　300　300　300 21:ひ　300　300 32:リハ　300　300 15:脳外　300 59:他　300　300　300 59:他　300　300　300　300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　125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　2,376 12:（一般入院）特定入院　1,344
32,7085,7	ふれあい町田ホスピタル	〒194-0215 町田市小山ヶ丘一丁目３番地８	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1411号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　36　11,000 04:４人室　59　2,750 04:４人室　100 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　99床　割合 49.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　437頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,7086,5	医療法人社団　三医会 鶴川記念病院	〒195-0054 町田市三輪町１０５９番地１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　12　16,500 01:個室　3 02:２人室　18　7,700 04:４人室　144 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　33床　割合 18.3%
32,7087,3	医療法人社団　三医会 鶴川リハビリテーション病院	〒195-0054 町田市三輪町１１２９番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 02:２人室　4　7,700 04:４人室　112　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　8床　割合 6.7%
32,7088,1	あけぼの病院	〒194-0021 町田市中町一丁目２３番３号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1611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　14　9,900 04:４人室　8　3,850 04:４人室　20　2,200 04:４人室　52 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　46床　割合 46.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 191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 37:（一般入院）急性期一　2,200
32,7091,5	横浜町田関節脊椎病院	〒194-0002 町田市南つくし野三丁目１番地２	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　16,500 02:２人室　4　5,500 04:４人室　32 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　10床　割合 23.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
32,7092,3	医療法人社団　幸隆会 多摩丘陵病院	〒194-0202 町田市下小山田町１４０１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　735号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　19,800 02:２人室　2　5,500 04:４人室　184 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　15床　割合 7.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　880,000　880,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　440,000　440,000 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　784号　　徴収開始年月日：令和 5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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000
33,1392,1	一般財団法人　天誠会 武蔵境病院	〒180-0022 武蔵野市境一丁目１８番６号	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　15,400 03:３人室　3 04:４人室　8　2,200 04:４人室　28 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　13床　割合 29.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　439頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,1572,8	武蔵野赤十字病院	〒180-0023 武蔵野市境南町一丁目２６番１号	611	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　60号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 4日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠　３ｍｇ　　840 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1122号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　32　　24,200 01:個室　　39　　22,000 01:個室　　6　　17,600 01:個室　　12　　16,500 01:個室　　17　　15,400 01:個室　　11　　12,100 01:個室　　5　　9,900 01:個室　　82 02:２人室　　6 03:３人室　　6　　2,420 03:３人室　　3 04:４人室　　160　　2,420 04:４人室　　200 05:５人室以上　　32 全許可病床数　　611床　　費用徴収病床数　　288床　　割合 47.1% 時間外診察 (時間外診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　51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 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　586号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 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　230,000
33,2358,1	第１臼田医院	〒180-0013 武蔵野市西久保一丁目１８番１６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　268号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　2　3,000 02:２人室　2　3,000 04:４人室　2　2,200 04:４人室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
33,2387,0	清水眼科	〒180-0022 武蔵野市境二丁目１４番１号　スイング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 1143号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ｂｚｘ０００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　280,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000
33,2457,1	武居小児科医院	〒180-0023 武蔵野市境南町二丁目８番１７号　サンライズビルアキモト２０１号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　185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 ＮＮ１２１８－４１０１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 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　465号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 3日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,000　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　441頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,2466,2	医療法人社団　境橋クリニック	〒180-0014 武蔵野市関前五丁目２１番５号 境橋クリニックビル１階３階４階 ５階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　65号　　徴収開始年月日：平成17年 8月15日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782
33,2554,5	ポレポレクリニック	〒180-0023 武蔵野市境南町二丁目３番４号 五番館ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　423号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内 59:他
33,2556,0	医療法人社団　ひのき会　証クリニック吉祥寺	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町二丁目１０番７号　くもんぴあ吉祥寺２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26815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 01:内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
33,2595,8	吉祥寺たかのメンタルクリニック	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町二丁目１３番４号　井野ビル３０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　342号　　徴収開始年月日：令和 2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　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
33,2607,1	わかばひふ科クリニック	〒180-0002 武蔵野市吉祥寺東町二丁目１１番２号　伊藤ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　600　600　600　600　600
33,2610,5	吉祥寺睡眠メディカルクリニック	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町一丁目４番１６号　サンク吉祥寺４階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　996号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,500 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
33,2613,9	うすだレディースクリニック	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町二丁目４番１４号　メディコープビル８　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　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 13,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
33,2626,1	おおやクリニック	〒180-0022 武蔵野市境二丁目８番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93号　　徴収開始年月日：平成29年 7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 時間外診察 (時間外診察) 第　92号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 500
33,2649,3	司馬クリニック	〒180-0022 武蔵野市境二丁目２番３号　渡辺ビル５階		時間外診察 (時間外診察) 第　179号　　徴収開始年月日：平成30年 7月13日 徴収額 1,080
33,2651,9	医療法人社団　インフィニティメディカル武蔵野眼科	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目２４番１５号　メディパーク中町４階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 1076号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　ＣｉａｒｅｏｎＰａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＰａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000
33,2659,2	吉祥寺いろはメンタルクリニック	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町一丁目１０番１０号　Ｓビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　412号　　徴収開始年月日：令和 3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　3,500　3,500　3,500　3,500　3,500 時間外診察 (時間外診察) 第　422号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 徴収額 650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　443頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,2669,1	武蔵野タワーズ　ゆかり眼科	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目１２番１０号　武蔵野タワーズスカイゲートタワー５階Ａ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1079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 ファインヴィジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２５０００　374,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　335,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　374,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　374,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　335,000
33,2694,9	アイクリニック吉祥寺	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町二丁目１番２５号　キラリナ京王吉祥寺７階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 792号　徴収開始年月日：令和 5年12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 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000
33,2712,9	よしざわクリニック	〒180-0006 武蔵野市中町２－１５－１３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　86号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　12,000　6,000　3,000　12,000
33,2724,4	武蔵境こころのクリニック	〒180-0022 武蔵野市境二丁目２番２０号　スクエア武蔵境３階３０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　徴収開始年月日：令和 5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　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　444頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,2732,7	永本アイクリニック	〒180-0023 武蔵野市境南町二丁目１０番２１号　新倉ビル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　855号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　230,000 Ｃｌａｒｅｏ非球面ＰａｎＯｐｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　250,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　230,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　250,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　220,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＥ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　230,000
33,2746,7	武蔵境眼科医院	〒180-0023 武蔵野市境南町１－８－１　武蔵野ＳＴ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 1163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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　290,000
33,2754,1	医療法人社団　福正会 甲賀クリニック	〒180-0023 武蔵野市境南町三丁目１３番７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
33,2758,2	アイリスウィメンズクリニック武蔵境	〒180-0023 武蔵野市境南町２丁目７番１９号 境南スカイビル４階５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　63号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月13日 徴収額 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　445頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,7007,9	三鷹北病院	〒180-0006 武蔵野市中町二丁目２番４号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1176号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　18,500 02:２人室　4　18,500 03:３人室　6 04:４人室　4　9,500 04:４人室　16　7,500 04:４人室　12 05:５人室以上　14 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　27床　割合 45.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 341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 08:（一般入院）地域一般　1,910 11:（一般入院）特別入院　1,000
33,7011,1	医療法人社団　成友会 小森病院	〒180-0014 武蔵野市関前三丁目３番１５号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 04:４人室　16　4,400 04:４人室　40 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　17床　割合 29.8%
33,7012,9	医療法人社団　東仁会 吉祥寺あさひ病院	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町一丁目３０番１２号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1505号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　1　13,200 01:個室　1　19,800 01:個室　1 02:２人室　2 04:４人室　16 05:５人室以上　24 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　3床　割合 6.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 146号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
33,7014,5	武蔵野陽和会病院	〒180-0012 武蔵野市緑町二丁目１番３３号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1630号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　30,580 01:個室　2　20,350 01:個室　2　11,220 01:個室　4　10,230 02:２人室　2　7,150 02:２人室　2　6,160 02:２人室　2　5,610 03:３人室　3 04:４人室　12　4,620 04:４人室　68 05:５人室以上　5 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　27床　割合 26.2%
33,7015,2	医療法人　啓仁会　吉祥寺南病院	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町三丁目１４番４号	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 348号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　3　11,000 01:個室　2　8,800 02:２人室　6　7,700 02:２人室　4　5,500 03:３人室　12 04:４人室　8 05:５人室以上　90 全許可病床数　127床　費用徴収病床数　17床　割合 13.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 671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　2,646 02:リハビリテーション　1,944 02:リハビリテーション　1,944 02:リハビリテーション　1,890 01:検査　1,260 01:検査　1,260 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 353号　　徴収開始年月日：令和 3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　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　447頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,2161,7	医療法人社団　優晴会 佐村眼科	〒186-0002 国立市東一丁目８番地６　国立メディカルセンター２０４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 1115号　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　225,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　245,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　225,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　245,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　225,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　245,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　225,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　245,000
34,2181,5	旭通やのクリニック	〒186-0002 国立市東一丁目１５番地３０　北島第５ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　45号　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
34,2187,2	国立中央診療所	〒186-0004 国立市中一丁目１４番地１０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12676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　231,000　231,000 04:チタン　291,500　291,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4774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　2,750 02:小窩裂溝填塞　2,750
34,2194,8	緑風メンタルクリニック	〒186-0001 国立市北一丁目９番地１　エムビル地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　54号　徴収開始年月日：令和 6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 35:心内
34,2211,0	医療法人社団　碧桐会 国立駅前あき乃クリニック	〒186-0001 国立市北一丁目７番地１　クレッセント国立ディアナプレイス１２６		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　132号　徴収開始年月日：平成29年 6月15日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,443 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,443

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　448頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,2212,8	医療法人社団　ユスタヴィア　クリニックみらい国立	〒186-0002 国立市東一丁目６番地－９　ナカタニビル地下１階～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　449号　　徴収開始年月日：平成29年 2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 フリースタイルリブレ　センサー　　7,200　2:無 フリースタイルリブレ　リーダー　　7,200　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　112号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　　12,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　　5,000
34,2230,0	谷保駅前皮フ科	〒186-0003 国立市富士見台二丁目１６番地４　トーコービル３階３０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26769号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
34,2244,1	小沢こころのクリニック	〒186-0002 国立市東一丁目１７番地２０　サンライズ２１ビル２０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
34,2260,7	国立駅前やすらいクリニック	〒186-0002 国立市東一丁目４番８号　国立セントラルビル　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　87号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
34,2266,4	ペンギンクリニック	〒186-0002 国立市東１丁目６－２４　新プリンスビル４階、５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　126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 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　449頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,7003,6	国立さくら病院	〒186-0002 国立市東一丁目１９番地１０	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1338号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　7,700 01:個室　1　5,500 04:４人室　36 05:５人室以上　5 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　3床　割合 6.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1453号　　徴収開始年月日：平成24年 9月 4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　1,800 12:（一般入院）特定入院　1,800 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 700号　　徴収開始年月日：令和 5年 8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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 テクニスシンフォニー　オプティ　２２９００ＢＺＸ００００５００　260,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　280,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000
34,7004,4	医療法人社団　長尽会 長久保病院	〒186-0011 国立市谷保６９０７番地１	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　1　7,700 04:４人室　4 05:５人室以上　11 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　7床　割合 31.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
35,1643,2	医療法人社団　清愛会 七生病院	〒191-0055 日野市西平山一丁目２４番地１	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　250号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　11 02:２人室　12 03:３人室　18 05:５人室以上　226 全許可病床数　268床　費用徴収病床数　1床　割合 0.4%
35,2173,9	医療法人社団　方伎会 石川クリニック	〒191-0031 日野市高幡６番地３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　500　500　500 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　101号　　徴収開始年月日：平成22年 6月 3日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,000 02:リハビリテーション　2,700
35,2286,9	医療法人社団　報健会 胃腸内科・下肢静脈瘤　森末クリニック	〒191-0062 日野市多摩平一丁目４番１９号 藤ビル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　55号　　徴収開始年月日：平成29年 5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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,656　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,656　2:無
35,2347,9	つむら眼科クリニック	〒191-0062 日野市多摩平２丁目３－１　ＨＡＫＵＥＩ．ＢＬＤ．ＴＯＹＯＤＡ５０１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 1038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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　260,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　280,000 クラレオンビビティオートノミー　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
35,2351,1	ふじこどものこころクリニック	〒191-0031 日野市高幡１００９－３　エンフォート高幡２０３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
35,2356,0	高幡不動ヒカリ眼科	〒191-0031 日野市高幡１１６－１０　京王高幡ショッピングセンター３階　Ｂ３０９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 1194号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０４００ＢＸＺ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　390,000 テクニスピュアシー　焦点深度拡　３０６００ＢＺＸ００１６７００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000
35,2360,2	日野いとう眼科	〒191-0011 日野市日野本町３－１１－１　日河ビル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 835号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月11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　265,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　275,000 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　265,000 テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　285,000
35,7005,8	医療法人社団　康明会 康明会病院	〒191-0053 日野市豊田二丁目３２番地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 1438号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 02:２人室　44　5,500 04:４人室　48 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　48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　54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　2,040 02:リハビリテーション　1,930 02:リハビリテーション　1,610

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
35,7006,6	医療法人社団　回心会 回心堂第二病院	〒191-0024 日野市万願寺二丁目３４番地３	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1222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　16,500 01:個室　10　11,000 02:２人室　24　5,830 04:４人室　204 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　36床　割合 15.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 327号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,901 81:老（療養入院）老１　1,817
35,7007,4	日野市立病院	〒191-0062 日野市多摩平四丁目３番地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 249号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　15,950 01:個室　14　13,200 01:個室　6 02:２人室　4　3,850 02:２人室　4 03:３人室　18 04:４人室　240 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　32床　割合 10.7% 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 83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 82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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
35,7008,2	医療法人社団　厚潤会 日野駅前病院	〒191-0011 日野市日野本町三丁目１４番地１５	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　991号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　6　7,000 02:２人室　2　5,000 02:２人室　2 04:４人室　4　2,000 04:４人室　4 05:５人室以上　50 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　14床　割合 20.0%
35,7009,0	グレイス病院	〒191-0013 日野市宮２４８番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1250号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4 02:２人室　4　3,300 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　40　3,300 04:４人室　56 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　46床　割合 38.3%
35,7010,8	多摩平の森の病院	〒191-0062 日野市多摩平三丁目１番地１７	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　252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　12　8,800 03:３人室　36 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　12床　割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
36,1379,1	公益財団法人　井之頭病院	〒181-0012 三鷹市上連雀四丁目１４番１号	640	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1230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　6,380 01:個室　24　5,060 01:個室　27　4,400 01:個室　2　4,070 01:個室　42　2,750 01:個室　42 02:２人室　44　1,760 04:４人室　172　550 04:４人室　20 05:５人室以上　264 全許可病床数　640床　費用徴収病床数　314床　割合 49.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12627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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
36,1386,6	医療法人財団　慈生会 野村病院	〒181-0013 三鷹市下連雀八丁目３番６号	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　536号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　22,000 01:個室　12　13,750 03:３人室　9 04:４人室　32　3,080 04:４人室　40 05:５人室以上　30 全許可病床数　133床　費用徴収病床数　54床　割合 40.6% 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　41号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 01:検査　3,531 01:検査　3,784 01:検査　3,509 02:リハビリテーション　1,617 02:リハビリテーション　1,188 02:リハビリテーション　1,221 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　95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　2,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
36,1387,4	医療法人社団　積信会 長谷川病院	〒181-0015 三鷹市大沢二丁目２０番３６号	590	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　648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　65　11,000 01:個室　83　5,500 01:個室　9　1,100 01:個室　38 02:２人室　30　5,500 02:２人室　36 04:４人室　72　3,300 04:４人室　140 05:５人室以上　117 全許可病床数　590床　費用徴収病床数　259床　割合 43.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　461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
36,1796,6	医療法人財団　紘友会 三鷹病院	〒181-0013 三鷹市下連雀五丁目１番１２号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　471号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　28,600 01:個室　1　24,200 01:個室　1　20,900 01:個室　4　16,500 01:個室　1　13,750 01:個室　2　13,200 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　8,800 02:２人室　2　8,250 02:２人室　4　7,700 03:３人室　3　5,500 04:４人室　4　7,150 04:４人室　4　4,950 04:４人室　4　3,960 04:４人室　8　1,980 04:４人室　52 05:５人室以上　7 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　42床　割合 41.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　457頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36,1928,5	杏林大学医学部付属病院	〒181-0004 三鷹市新川六丁目２０番２号	1055	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　246号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名　　徴収額 スチバーガ錠４０ｍｇ　　0 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　824号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　0 薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第　709号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 123,379 123,379 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　959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　　3　　65,200 01:個室　　2　　37,700 01:個室　　4　　36,600 01:個室　　9　　34,300 01:個室　　1　　33,200 01:個室　　83　　32,000 01:個室　　5　　28,600 01:個室　　3　　22,800 01:個室　　2　　21,600 01:個室　　3　　19,400 01:個室　　1　　14,800 01:個室　　5　　13,700 01:個室　　1　　12,500 01:個室　　2　　11,400 01:個室　　10　　16,500 01:個室　　2　　14,300 01:個室　　196 02:２人室　　6　　14,300 02:２人室　　4 03:３人室　　24 04:４人室　　660 05:５人室以上　　29 全許可病床数　　1055床　　費用徴収病床数　　142床　　割合 13.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　458頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 26895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 01:内 04:神内 08:消 09:循 11:外 12:整外 13:形外 14:美外 15:脳外 16:呼外 17:心外 18:小外 21:ひ 26:婦 28:耳い 32:リハ 33:放 時間外診察 (時間外診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　442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 13:（特定入院）７対１入　3,003

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　459頁

医療機関番号	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 1116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　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　290,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　320,000 テクニスピュアシー　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　290,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　320,000 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＰａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 アルコン　クラレオン　非球面　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000
36,1936,8	医療法人社団　永寿会 三鷹中央病院	〒181-0012 三鷹市上連雀五丁目２３番１０号	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806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　23,100 01:個室　1　22,000 01:個室　9　15,400 01:個室　4　13,200 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　8,250 03:３人室　12　4,950 04:４人室　12　4,400 04:４人室　8　3,300 04:４人室　8 05:５人室以上　60 全許可病床数　122床　費用徴収病床数　54床　割合 44.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 204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 38:（一般入院）７対１入　2,580 12:（一般入院）特定入院　950
36,2408,7	片平内科クリニック	〒181-0013 三鷹市下連雀三丁目２７番１２号 ４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 483号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレRea　7,560 FreeStyleリブレセンサ　7,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　460頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36,2412,9	医療法人社団　桜一会 かんの内科	〒181-0013 三鷹市下連雀三丁目４４番１７号 エルヴェ三鷹２０３		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　439号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレセンサ　7,700 FreeStyleリブレセンサ　7,700 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　6,800
36,2528,2	中川クリニック歯科・ 皮フ科・形成外科	〒181-0014 三鷹市野崎二丁目１９番１５号 天文館１０１・１０２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12704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
36,7078,3	医療法人社団　實理会 東京国際大堀病院	〒181-0013 三鷹市下連雀四丁目８番４０号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　666号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 01:個室　3　15,400 01:個室　1 02:２人室　12　7,700 03:３人室　3 04:４人室　12 02:２人室　2 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　17床　割合 48.6% 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　386号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,400
37,2156,0	医療法人社団　斉藤小 児科内科クリニック	〒202-0004 西東京市下保谷四丁目２番２１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　183号　　徴収開始年月日：平成30年 7月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＲＰ－１０８　1:内服薬　3:第Ⅲ相

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,1406,8	医療法人社団　根岸病院	〒183-0042 府中市武蔵台二丁目１２番地２	426	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1552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　3,300 01:個室　4　6,600 01:個室　19 03:３人室　15　1,650 04:４人室　8　2,200 05:５人室以上　372 全許可病床数　426床　費用徴収病床数　35床　割合 8.2%
38,1407,6	府中恵仁会病院	〒183-0034 府中市住吉町五丁目２１番地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 1590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　19,800 01:個室　12　16,500 01:個室　12　14,300 01:個室　3　11,000 02:２人室　16　9,900 02:２人室　6　8,800 02:２人室　6　3,300 02:２人室　4 04:４人室　44　3,300 04:４人室　76 05:５人室以上　34 全許可病床数　217床　費用徴収病床数　103床　割合 47.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　482号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　462頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38,1408,4	医療法人社団　慈敬会 府中医王病院	〒183-0057 府中市晴見町一丁目２０番地	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1597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　19,800 01:個室　3　17,600 01:個室　2　6,600 01:個室　10　4,400 02:２人室　4 03:３人室　18 04:４人室　12　5,500 04:４人室　48 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　28床　割合 28.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 960号　　徴収開始年月日：平成19年 7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　1,640 12:（一般入院）特定入院　1,390
38,1849,9	東京都立府中療育センター	〒183-0042 府中市武蔵台二丁目９番地２	260	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 45号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,650 02:小窩裂溝填塞　2,010
38,2332,5	医療法人社団　松堂会 西原町脳神経外科クリニック	〒183-0046 府中市西原町二丁目１８番地１ マツシマビル２階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238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　2　22,000 03:３人室　6　7,700 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
38,2447,1	幸町ＩＶＦクリニック	〒183-0055 府中市府中町一丁目１８番１７号 コンテント府中１階・２階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 25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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　463頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38,2457,0	医療法人社団　均禮会 府中の森　土屋産婦人科	〒183-0055 府中市府中町三丁目１０番地９	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1050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　2　20,000 01:個室　11 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　2床　割合 15.4%
38,2492,7	医療法人社団　城東桐和会 タムス総合クリニック府中駅前	〒183-0023 府中市宮町一丁目１００番地　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 136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 01:内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
38,2519,7	西府ひかり眼科	〒183-0032 府中市本宿町一丁目４７番地１４　１・２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 609号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２６００ＢＺＸ００１７９００　206,000 アルコンアクリソフＩＱレストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　217,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　288,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　310,000 エイエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００００５００　211,000 エイエムオーテクニスシンフォニ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　228,000 エイエムオーテクニスシナジーＶ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　286,000 エイエムオーテクニスシナジーＴ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　310,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面Ｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面Ｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　332,000
38,2525,4	医療法人社団　バイタレッツァ　けやき並木整形外科	〒183-0056 府中市寿町一丁目１番地３　三ツ木寿町ビル２階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 330号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,160 02:リハビリテーション　2,000
38,2534,6	大坪眼科医院	〒183-0011 府中市白糸台４－９－１　クリニックモールむさしの台２０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1181号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　290,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　237,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　270,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7001,1	医療法人社団　共済会 共済会櫻井病院	〒183-0014 府中市是政二丁目３６番地	112	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　104号　　徴収開始年月日：平成29年 5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（Ｒｅ　　7,560 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　7,560 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　818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　2　11,000 02:２人室　4　7,700 02:２人室　2 03:３人室　3　5,500 04:４人室　12　3,300 04:４人室　32 05:５人室以上　57 全許可病床数　112床　費用徴収病床数　21床　割合 18.8%
38,7005,2	医療法人社団　大慈会 慈秀病院	〒183-0011 府中市白糸台三丁目１６番地５	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1078号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　3　9,240 02:２人室　8　6,600 03:３人室　3 04:４人室　72 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　13床　割合 14.8%
38,7006,0	医療法人財団　赤光会 斎藤病院	〒183-0001 府中市浅間町４丁目１番地	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1716号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　11 02:２人室　70 04:４人室　84 05:５人室以上　18 全許可病床数　186床　費用徴収病床数　3床　割合 1.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7008,6	公益財団法人　榊原記念財団　附属　榊原記念病院	〒183-0003 府中市朝日町三丁目１６番地１	303	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1145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　88,000 01:個室　2　25,300 01:個室　31　19,800 01:個室　11　14,300 01:個室　18 02:２人室　2　27,500 02:２人室　2　16,500 02:２人室　10　11,000 03:３人室　3 04:４人室　172 05:５人室以上　51 全許可病床数　303床　費用徴収病床数　59床　割合 19.5% 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　76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　18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 5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　441号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783
38,7010,2	３６６リハビリテーション病院	〒183-0034 府中市住吉町一丁目３４番地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 973号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 04:４人室　4　4,070 04:４人室　4　3,850 04:４人室　68 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　10床　割合 12.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7011,0	医療法人社団　喜平会 府中病院	〒183-0045 府中市美好町一丁目２２番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　825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　6　13,200 01:個室　8　6,600 04:４人室　8　3,300 04:４人室　8　2,200 04:４人室　20 05:５人室以上　10 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30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　325号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　2,035 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　413号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412
38,7013,6	医療法人社団　新愛会 東府中病院	〒183-0005 府中市若松町二丁目７番地２０	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　551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　7　20,000 01:個室　25 04:４人室　8 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　7床　割合 17.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7014,4	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立神経病院	〒183-0042 府中市武蔵台二丁目６番地の１	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1108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　13　9,000 02:２人室　10　2,500 01:個室　9 02:２人室　66 04:４人室　192 05:５人室以上　14 全許可病床数　304床　費用徴収病床数　23床　割合 7.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　475号　　徴収開始年月日：令和 6年11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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7015,1	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立小児総合医療センター	〒183-8561 府中市武蔵台二丁目８番地の２９	561	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　992号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　18,000 01:個室　26　16,000 01:個室　13　14,000 01:個室　106 02:２人室　26 03:３人室　18 04:４人室　260 05:５人室以上　111 全許可病床数　561床　費用徴収病床数　40床　割合 7.1% 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　90号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　87号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　470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　2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
38,7016,9	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立多摩総合医療センター	〒183-8524 府中市武蔵台二丁目８番地の２９	789	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　508号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月15日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＩＮＤＩＧＯシステム　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1224号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　11,000 01:個室　　13　　14,000 01:個室　　88　　16,000 01:個室　　3　　18,000 01:個室　　1　　28,000 01:個室　　103 02:２人室　　12 04:４人室　　532 05:５人室以上　　36 全許可病床数　　789床　　費用徴収病床数　　106床　　割合 13.4% 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　101号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数　徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　462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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
39,1426,4	医療法人財団　緑秀会 田無病院	〒188-0002 西東京市緑町三丁目６番１号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1221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　11　7,040 01:個室　2　9,240 01:個室　4　14,300 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　44 05:５人室以上　17 全許可病床数　86床　費用徴収病床数　17床　割合 19.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 339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 08:（一般入院）地域一般　1,859 11:（一般入院）特別入院　968
39,7001,9	医療法人社団　時正会 佐々総合病院	〒188-0011 西東京市田無町四丁目２４番１５号	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1222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　5　27,500 01:個室　2　22,000 01:個室　3　19,800 01:個室　2　16,500 01:個室　7 02:２人室　6　11,000 02:２人室　10　9,900 02:２人室　2 03:３人室　3　4,400 03:３人室　12 04:４人室　12　3,300 04:４人室　16 05:５人室以上　103 全許可病床数　183床　費用徴収病床数　43床　割合 23.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
39,7086,0	医療法人社団　薫風会 山田病院	〒188-0012 西東京市南町三丁目４番１０号	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　772号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　4,070 01:個室　20　4,180 01:個室　7　6,600 01:個室　4　9,900 01:個室　49 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　48　6,600 04:４人室　112 05:５人室以上　47 全許可病床数　306床　費用徴収病床数　91床　割合 29.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12657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 04:チタン　495,000　495,000
39,7096,9	医療法人社団　東光会 西東京中央総合病院	〒188-0014 西東京市芝久保町二丁目４番１９号	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1204号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　8,800 01:個室　8　16,500 01:個室　2　18,700 01:個室　4　22,000 03:３人室　6 04:４人室　12 05:５人室以上　231 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　21床　割合 7.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　32号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　302号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　472頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1562,4	社会福祉法人　恩賜財団東京都同胞援護会 昭島病院	〒196-0022 昭島市中神町１２６０番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1272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 01:個室　10　8,250 01:個室　2　8,800 01:個室　1　14,850 02:２人室　4 04:４人室　36　660 04:４人室　144 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　51床　割合 25.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 483号　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,317 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10165号　徴収開始年月日：令和17年 7月27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 3619号　徴収開始年月日：平成17年 7月27日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　2,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 105号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 フリースタイルリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　473頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1818,0	医療法人社団　竹口病院	〒196-0034 昭島市玉川町四丁目６番３２号	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　571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　4　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　3　6,600 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　3,300 02:２人室　16 03:３人室　3 04:４人室　132 全許可病床数　166床　費用徴収病床数　15床　割合 9.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　412号　　徴収開始年月日：令和 6年 3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　0
40,2123,4	マタニティークリニック小島医院	〒196-0025 昭島市朝日町四丁目１番２７号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724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　2　5,500 01:個室　6 02:２人室　2 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
40,2156,4	医療法人社団　いづる会　中神内科・呼吸器科クリニック	〒196-0025 昭島市朝日町一丁目６番２号　ｈａｒａｍｏｃｕｐｒｕｍ２０１号 ２０２号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　770号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
40,2163,0	石原レディースクリニック	〒196-0015 昭島市昭和町三丁目１８番２１号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　15,000 01:個室　6 02:２人室　2　10,000 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　474頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2199,4	かわまた眼科クリニック	〒196-0015 昭島市昭和町五丁目１５番１７号 スクエア昭島ビル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 1070号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月27日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　290,000
40,7002,5	医療法人社団　大日会 太陽こども病院	〒196-0003 昭島市松原町一丁目２番１号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,000 01:個室　4　7,000 02:２人室　2 04:４人室　24 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　7床　割合 21.2%
40,7083,5	医療法人社団　潮友会 うしお病院	〒196-0021 昭島市武蔵野二丁目７番１２号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1288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　7,150 01:個室　1　6,270 01:個室　1　8,800 01:個室　1　11,000 02:２人室　8　4,070 05:５人室以上　41 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　19床　割合 31.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　62号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
40,7085,0	医療法人　徳洲会　東京西徳洲会病院	〒196-0003 昭島市松原町三丁目１番１号	568	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1164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　7　12,100 01:個室　28　11,000 01:個室　10　9,900 01:個室　4　6,600 01:個室　23 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　432 05:５人室以上　12 全許可病床数　524床　費用徴収病床数　49床　割合 9.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　17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 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　68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　1,750
40,7087,6	医療法人社団　野村会　昭和の杜病院	〒196-0024 昭島市宮沢町５２２番地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 1295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　3,300 01:個室　2 03:３人室　9 04:４人室　168 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　1床　割合 0.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　476頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,1397,3	医療法人社団　総合会 武蔵野中央病院	〒184-0011 小金井市東町一丁目４４番２６号	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217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　19　3,300 01:個室　4　5,500 01:個室　8　7,700 01:個室　2　11,000 01:個室　2　13,200 01:個室　2 02:２人室　12　2,200 02:２人室　22　4,400 02:２人室　10 03:３人室　15 04:４人室　72 05:５人室以上　130 全許可病床数　298床　費用徴収病床数　69床　割合 23.2%
41,1400,5	社会福祉法人　聖ヨハネ会　桜町病院	〒184-0005 小金井市桜町一丁目２番２０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 461号　　徴収開始年月日：令和 2年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　6　9,900 01:個室　2　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　2　14,300 01:個室　6　16,500 01:個室　3　17,600 01:個室　15　18,700 01:個室　1　19,800 01:個室　6 02:２人室　4　5,500 02:２人室　8 03:３人室　15 04:４人室　16　2,750 04:４人室　112 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　58床　割合 29.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 174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 37:（一般入院）急性期一　2,321 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
41,2196,8	医療法人社団　一白会 菊地脳神経外科・整形外科	〒184-0011 小金井市東町三丁目１２番１１号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　89号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　1,700 02:リハビリテーション　　1,000
41,2229,7	むさしの小児発達クリニック	〒184-0015 小金井市貫井北町五丁目１２番１号　ＫＡＧＡＷＡ館１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26829号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000
41,2257,8	医療法人社団　鶴亀会 小金井つるかめクリニック	〒184-0004 小金井市本町六丁目１４番２８号　３０１		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　349号　　徴収開始年月日：平成29年 9月21日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（Re　9,000　2:無 FreeStyleリブレ（セン　9,000　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　　7,920
41,2269,3	小金井メンタルクリニック	〒184-0004 小金井市本町一丁目９番７号　大嶋ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26724号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
41,2279,2	東小金井駅前眼科	〒184-0002 小金井市梶野町五丁目１１番５号　パピスプラザ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　419号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニスシナジートーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 アルコンアクティブフォーカス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　160,000 アルコンアクティブフォーカスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　160,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　478頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,2298,2	久我治子クリニック	〒184-0004 小金井市本町五丁目９番５号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1213号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,000 01:個室　1 03:３人室　3 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
41,2302,2	東小金井駅前メンタルクリニック	〒184-0002 小金井市梶野町五丁目３番６号 東小金井フラワーメディカルモール２０３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,400 35:心内　2,700
41,2305,5	医療法人社団　佳翔会　武蔵小金井さくら眼科	〒184-0004 小金井市本町一丁目１８番３号 ユニーブル武蔵小金井スイート地下１階Ｂ１０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1176号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　350,000
41,2318,8	あらたこどもクリニック	〒184-0004 小金井市本町三丁目９番８号　第２砂川ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月14日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　2,500　2,500
41,2325,3	東小金井小児神経・脳神経内科クリニック	〒184-0002 小金井市梶野町五丁目３番６号 東小金井フラワーメディカルモール２０１号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　542号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｂｒｉｖａｒａｃｅｔａｍ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　479頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,2333,7	武蔵小金井みどりクリニック	〒184-0004 小金井市本町六丁目２番３０号 ＳＯＣＯＬＡ武蔵小金井クロス２０４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月15日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　　7,900
41,7002,3	医療法人社団　大日会 小金井太陽病院	〒184-0004 小金井市本町一丁目９番１７号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1553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　11,550 01:個室　2　11,000 01:個室　2　9,900 02:２人室　18　8,800 02:２人室　4　6,600 03:３人室　21 04:４人室　52 05:５人室以上　14 05:５人室以上 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　28床　割合 24.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　164号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,640
41,7004,9	小金井リハビリテーション病院	〒184-0013 小金井市前原町一丁目３番２号	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　694号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　17　16,500 01:個室　5　11,000 02:２人室　78　4,400 03:３人室　9 04:４人室　108 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　103床　割合 46.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　480頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,1405,2	医療法人社団　欣助会 吉祥寺病院	〒182-0011 調布市深大寺北町四丁目１７番地 1	345	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　642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　6　8,800 01:個室　12　7,700 01:個室　12　6,600 01:個室　12　5,500 01:個室　12　2,420 01:個室　31 02:２人室　10　2,750 02:２人室　36 03:３人室　6 04:４人室　48　1,650 04:４人室　36　1,100 04:４人室　124 全許可病床数　345床　費用徴収病床数　148床　割合 42.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
42,1670,1	医療法人社団　青山会 青木病院	〒182-0035 調布市上石原三丁目３３番地１７	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1157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　3　5,500 01:個室　16　6,600 01:個室　3　7,700 01:個室　8　8,800 01:個室　4　9,900 01:個室　1　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　12 02:２人室　2　6,600 02:２人室　2　7,700 04:４人室　20　1,650 04:４人室　12　2,200 04:４人室　16　5,500 04:４人室　184 05:５人室以上　36 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　88床　割合 27.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26761号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　6,600　6,600
42,2243,6	井上博文クリニック	〒182-0006 調布市西つつじケ丘三丁目３０番地２８　Ｉ・Ｂハウス１０１		時間外診察 (時間外診察) 第　174号　　徴収開始年月日：平成11年 1月14日 徴収額 850
42,2252,7	医療法人社団　調布眼科医院	〒182-0024 調布市布田三丁目５番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1168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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　260,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　280,000 Ｊ＆Ｊ　テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 Ｊ＆Ｊ　テクニスシナジー　ＴＶ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 Ｊ＆Ｊ　テクニスオデッセイ　Ｖ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　260,000 Ｊ＆Ｊ　テクニスオデッセイ　Ｔ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　280,000 Ｊ＆Ｊ　テクニス　ＰｕｒｅＳｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　260,000 Ｊ＆Ｊ　テクニス　ＰｕｒｅＳｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　280,000 ファインビジョン　ファインビジ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
42,2287,3	医療法人社団　時春会 えぎ眼科クリニック	〒182-0006 調布市西つつじヶ丘三丁目３０番地６　１階，２階，３階，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　423号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　165,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　187,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　231,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　253,000
42,2353,3	医療法人社団　敬和慶友会　調布くびと腰の整形外科クリニック	〒182-0024 調布市布田二丁目３３番地６　ハイツ調布１階２階	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1380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　22,000 02:２人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
42,2414,3	医療法人社団　英麗会 にわファミリークリニック	〒182-0006 調布市西つつじケ丘四丁目２３番地　第５８号棟１０１号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　194号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＣＳ３１５０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　37 ＣＳ３１５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　41 ＭＮＤ－２１１９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ＭＫ－０６５３Ｈ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 ＴＥＶ－４８１２５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　24 Ｓ－０３３１８８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 Ｇａｌｃａｎｅｚｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　20 ＴＭＸ－０４９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　11 予約に基づく診察 (予約診察) 第　319号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 03:神　5,000
42,2433,3	医療法人社団　ＳＪＳ 金子レディースクリニック	〒182-0021 調布市調布ケ丘三丁目１９番地１３	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　452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　10,000 01:個室　2　5,000 01:個室　8 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　3床　割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　483頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,2463,0	医療法人社団　スリープクリニック　スリープクリニック調布	〒182-0026 調布市小島町二丁目５３番１号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　289号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
42,2475,4	つゆくさ医院	〒182-0024 調布市布田一丁目１８番地４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　452号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
42,2525,6	潤クリニック	〒182-0022 調布市国領町五丁目７０番地２ サン・ルーシービル３階３０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 5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　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
42,2548,8	国領セントラル眼科	〒182-0022 調布市国領町八丁目２番６４号 イトーヨーカドー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 1017号　　徴収開始年月日：令和 7年 2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 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　シ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　370,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ０００２４００　315,000
42,2558,7	せたがや仙川クリニック	〒182-0002 調布市仙川町二丁目２１番地１３ 仙川駅前ビルＢ館３階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　5,500
42,2561,1	ラファ・クリニック	〒182-0003 調布市若葉町２丁目２５－２２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000
42,2564,5	東京整形外科	〒182-0033 調布市富士見町一丁目６番地２ ＴＡＯビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　30,000　30,000　30,000　30,000　30,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
42,7001,3	医療法人社団　大坪会 北多摩病院	〒182-0021 調布市調布ヶ丘四丁目１番地１	269	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　13,200 01:個室　2　8,800 01:個室　2　7,700 01:個室　3　5,500 02:２人室　2　6,600 02:２人室　18　2,200 01:個室　10 02:２人室　8 03:３人室　21 04:４人室　52 05:５人室以上　148 全許可病床数　269床　費用徴収病床数　30床　割合 11.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　112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 12:（一般入院）特定入院　1,000
42,7004,7	医療法人社団　飯野病院	〒182-0024 調布市布田四丁目３番地２	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　597号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　25,000 01:個室　2　18,000 01:個室　21　15,000 04:４人室　37 全許可病床数　61床　費用徴収病床数　24床　割合 39.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
42,7005,4	医療法人社団　桐光会 調布病院	〒182-0034 調布市下石原三丁目４５番地１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1158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　22,000 01:個室　6　14,300 01:個室　3　8,800 02:２人室　8　2,200 02:２人室　14　5,500 02:２人室　4　7,700 03:３人室　12 04:４人室　16　2,200 05:５人室以上　81 01:個室　2　25,000 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　57床　割合 38.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 110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）１０対１　2,313 04:（一般入院）急性期一　2,313
42,7006,2	医療法人社団　東山会 調布東山病院	〒182-0026 調布市小島町二丁目３２番地１７	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 487号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　16,500 01:個室　2　19,800 04:４人室　16　2,750 04:４人室　51 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　32床　割合 38.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 394号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
42,7009,6	医療法人社団　大和会 多摩川病院	〒182-0022 調布市国領町五丁目３１番地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 1201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　11,000 01:個室　21　6,600 02:２人室　4　3,300 02:２人室　10 03:３人室　15 04:４人室　56　3,300 04:４人室　60 全許可病床数　167床　費用徴収病床数　82床　割合 49.1%
42,7010,4	特定医療法人社団　研精会　東京さつきホスピタル	〒182-0005 調布市東つつじケ丘二丁目２７番地１	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1214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　18　1,100 01:個室　8　3,300 01:個室　6　5,500 01:個室　19　8,800 01:個室　9　11,000 01:個室　64 04:４人室　32 全許可病床数　156床　費用徴収病床数　60床　割合 38.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　7,700 59:他　3,300　7,700　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　7,700
43,1420,9	緑成会病院	〒187-0035 小平市小川西町二丁目３５番１号	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　6,600 01:個室　15　3,300 02:２人室　24　1,650 03:３人室　30 04:４人室　68 全許可病床数　146床　費用徴収病床数　48床　割合 32.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
43,1427,4	社会福祉法人　多摩済生医療団　多摩済生病院	〒187-0041 小平市美園町三丁目１１番１号	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　994号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,150 01:個室　28 02:２人室　6 03:３人室　42 04:４人室　12 05:５人室以上　137 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　3床　割合 1.3%
43,1440,7	公立昭和病院	〒187-0002 小平市花小金井八丁目１番１号	485	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1832号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　14,300 01:個室　13　16,500 01:個室　28 02:２人室　20 03:３人室　24 04:４人室　360 05:５人室以上　36 全許可病床数　485床　費用徴収病床数　17床　割合 3.5% 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　49号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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 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　58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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　488頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1442,3	南台病院	〒187-0032 小平市小川町一丁目４８５番地	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　698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　2　11,000 01:個室　4　8,250 01:個室　4 02:２人室　26　3,300 03:３人室　6 04:４人室　80 全許可病床数　122床　費用徴収病床数　32床　割合 26.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　73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　2,040 02:リハビリテーション　2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　175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 08:（一般入院）地域一般　1,860 12:（一般入院）特定入院　1,060 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11276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　209,000　209,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
43,1887,9	医療法人社団　武蔵野会　一橋病院	〒187-0045 小平市学園西町一丁目２番２５号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1215号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　13,200 01:個室　1　12,100 01:個室　2　11,000 02:２人室　4　5,500 03:３人室　3　2,200 04:４人室　32　1,100 05:５人室以上　55 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　44床　割合 44.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　54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　2,626
43,2202,0	医療法人社団　糖和会　近藤医院	〒187-0003 小平市花小金井南町二丁目１３番地１３		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　540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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　Ｒｅ　7,000
43,2205,3	医療法人社団　欅会　小平北口クリニック	〒187-0001 小平市大沼町二丁目２番１１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　519号　　徴収開始年月日：令和 3年11月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＨＫ７７９１　高リン血症　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＰＤＬＹＭＴ　透析液　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　490頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,2218,6	医療法人社団　白萌会 白矢眼科医院	〒187-0041 小平市美園町一丁目４番１２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 1109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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ｂｚｘ００１５３００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ｂｚｘ００２５０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　370,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　400,000
43,2253,3	八木メディカルクリニック	〒187-0002 小平市花小金井六丁目１７番地５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　12,500
43,2262,4	医療法人　輝　ジュンレディースクリニック小平	〒187-0044 小平市喜平町一丁目１４番２０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1594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　5,000 01:個室　4　10,000 01:個室　6 02:２人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
43,2276,4	医療法人社団　Ｌｅｉａｌｏｈａ　中野産婦人科医院	〒187-0025 小平市津田町一丁目４番８号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1572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　15,000 01:個室　5　13,000 01:個室　1 04:４人室　8 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　6床　割合 40.0%
43,2321,8	医療法人社団　野苺会 小平仲町クリニック	〒187-0042 小平市仲町６５２番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26840号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　491頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,2357,2	医療法人社団　ひかり　つちだ眼科クリニック	〒187-0002 小平市花小金井二丁目９番６号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1114号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　オー　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　Ｔｏ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　370,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 テクニス　ピュアシー　ＴＯＲＩ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　300,000
43,7004,5	医療法人社団　武蔵野会　小平中央リハビリテーション病院	〒187-0011 小平市鈴木町一丁目１４６番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 04:４人室　188　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　12床　割合 6.0%
43,7005,2	晴生会東京病院	〒187-0031 小平市小川東町二丁目１１番１号	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 817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　2　11,000 01:個室　16 03:３人室　18 05:５人室以上　244 全許可病床数　280床　費用徴収病床数　2床　割合 0.7%
43,7006,0	緑成会整育園	〒187-0032 小平市小川町一丁目７４１番地３４	100	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 39号　　徴収開始年月日：令和 6年10月22日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　272,000　272,000
43,7007,8	医療法人社団晃悠会　むさしの救急病院	〒187-0031 小平市小川東町１丁目２４番１号	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1106号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　30,000 01:個室　18　20,000 05:５人室以上　40　2,000 05:５人室以上　72 全許可病床数　132床　費用徴収病床数　60床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　492頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1456,1	医療法人社団　大聖病院	〒197-0011 福生市福生８７１番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1189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　2　11,000 01:個室　12　6,600 01:個室　2　3,300 01:個室　14 02:２人室　2 04:４人室　84 全許可病床数　116床　費用徴収病床数　16床　割合 13.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 414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 09:（一般入院）地域一般　1,730
44,2082,4	医療法人社団　柿木会 馬詰眼科	〒197-0023 福生市志茂２２４番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1069号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　276,800 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　293,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　276,800 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　216,300 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　232,700 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　207,500 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　221,700 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　216,300
44,2122,8	医療法人社団　高村内科クリニック	〒197-0011 福生市大字福生１０４４番地　Ｓ・Ｔハウス		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 452号　　徴収開始年月日：平成29年 2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 7,000　2:無　0 7,000　2:無　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　493頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,7003,5	医療法人社団　悦伝会 目白第二病院	〒197-0011 福生市福生１９８０番地	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1172号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　14,300 01:個室　1　13,200 01:個室　1　8,800 02:２人室　14　5,500 03:３人室　9 04:４人室　32 05:５人室以上　100 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　19床　割合 11.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　494頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,7005,0	公立福生病院	〒197-0012 福生市加美平一丁目６番地１	316	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　55　9,900 01:個室　6　4,400 01:個室　3　6,600 01:個室　15 02:２人室　4　3,300 02:２人室　4 04:４人室　216 05:５人室以上　11 全許可病床数　316床　費用徴収病床数　70床　割合 22.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,250 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　79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　2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1200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 クラレオンパンオプティクストリ　３０２２００ＢＺＸ００２９３００　197,060 クラレオンパンオプティクス　ト　３０４００ＢＺＸ００２５０００　224,560 クラレオンパンオプティクス　ト　３０２００ＢＺＸ００２９４００　197,060 クラレオンパンオプティクス　ト　３０３００ＢＺＸ００１５３００　224,560 クラレオンビビティオートノミー　３０５００ＢＺＸ００００４１００　197,060 テクニスオデッセイシンプリシテ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　219,060 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　246,560 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　197,060 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　224,560 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　197,060 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　224,560 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　197,060 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２３００　224,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
45,1418,8	東京慈恵会医科大学附属第三病院	〒201-0003 狛江市和泉本町四丁目１１番１号	534	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　822号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名　　徴収額 パクリタキセルカルボプランチ　　18,520 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　900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　　4　　35,200 01:個室　　1　　29,700 01:個室　　46　　22,000 01:個室　　1　　16,500 01:個室　　3　　11,000 01:個室　　20 02:２人室　　4　　12,100 02:２人室　　6　　9,900 02:２人室　　24 03:３人室　　4　　13,200 03:３人室　　2　　12,100 03:３人室　　12 04:４人室　　8　　7,700 04:４人室　　8　　6,600 04:４人室　　180 05:５人室以上　　238 全許可病床数　561床　費用徴収病床数　87床　割合 15.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26782号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　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　50号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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　51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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　184号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10634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 02:金　550,000　550,000 03:コバルト　275,000　275,000
45,2102,7	狛江のんびりクリニック	〒201-0014 狛江市東和泉一丁目８番８号　伊藤ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26890号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000 35:心内　3,000　3,000
45,2113,4	医療法人社団　慈心会　保坂産婦人科クリニック	〒201-0014 狛江市東和泉一丁目２１番３号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1696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　2　5,500 01:個室　1 02:２人室　4 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
45,2128,2	医療法人社団　積徳杜　狛江眼科クリニック	〒201-0012 狛江市中和泉一丁目１番１号　狛江ＹＳ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　1006号　　徴収開始年月日：令和 7年 2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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 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　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　270,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　350,000 ホヤ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメト　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 ホヤ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメト　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　497頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,2140,7	トータス往診クリニック	〒201-0005 狛江市岩戸南四丁目２２番７号 メゾン・サンライズ・アイ１０２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名　　徴収額 freeStyle　リブレ　Reader　　7,700
45,2155,5	はく整形外科運動器エコークリニック	〒201-0003 狛江市和泉本町三丁目１２番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
46,1551,4	社会医療法人財団　大和会　東大和病院	〒207-0014 東大和市南街一丁目１３番１２号	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1299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　9　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　1　6,600 01:個室　1　5,500 01:個室　5 02:２人室　10　4,400 04:４人室　16　2,200 04:４人室　12 05:５人室以上　225 全許可病床数　284床　費用徴収病床数　42床　割合 14.8% 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　45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　46号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300
46,2083,7	医療法人社団　欅会 東大和南街クリニック	〒207-0014 東大和市南街四丁目２番８号　粕谷南街ビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　524号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＲ１３Ａ９　1:内服薬　3:第Ⅲ相

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　498頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46,2119,9	医療法人社団　俊生会 阿部産婦人科	〒207-0015 東大和市中央二丁目１０４３番地 １４	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　974号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　3 03:３人室　3 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
46,2121,5	東大和病院附属セントラルクリニック	〒207-0014 東大和市南街二丁目３番地の１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　545号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 パルモディア　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＭＫ－０６１６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　119号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,500
46,2123,1	医療法人社団　心慈会 レディースクリニックマリアヴィラ	〒207-0023 東大和市上北台一丁目２番地１４ 上北台メディカルビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　336号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　1,080　1,080　1,080　1,080
47,1444,0	社会福祉法人　信愛報恩会　信愛病院	〒204-0024 清瀬市梅園二丁目５番９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　776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　7　11,000 01:個室　12　8,800 02:２人室　38　5,500 02:２人室　4　2,750 02:２人室　10 04:４人室　128 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　61床　割合 30.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　363号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,555

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
47,1446,5	社会福祉法人　上宮会 清瀬リハビリテーション病院	〒204-0023 清瀬市竹丘三丁目３番３３号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　321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　16,500 01:個室　10　8,800 02:２人室　4　2,200 02:２人室　4 03:３人室　27 04:４人室　96 05:５人室以上　23 全許可病床数　168床　費用徴収病床数　18床　割合 10.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　117号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　500頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,1553,8	公益財団法人　結核予防会　複十字病院	〒204-0022 清瀬市松山三丁目１番２４号	334	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　346号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　16　16,500 01:個室　3　14,300 01:個室　7　12,650 01:個室　6　11,550 01:個室　1　9,900 01:個室　8　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　14 02:２人室　30 03:３人室　6 04:４人室　40　1,650 04:４人室　184 05:５人室以上　15 全許可病床数　334床　費用徴収病床数　85床　割合 25.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　501頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,1560,3	社会福祉法人　慈生会 ベトレヘムの園病院	〒204-0024 清瀬市梅園三丁目１４番７２号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　853号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　7　6,600 01:個室　5　8,800 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2 04:４人室　76 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　18床　割合 18.8% 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　377号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
47,1591,8	医療法人財団　保養会 竹丘病院	〒204-0023 清瀬市竹丘二丁目３番７号	164	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1298号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 02:２人室　26　2,200 02:２人室　6　3,300 02:２人室　4 04:４人室　124 全許可病床数　164床　費用徴収病床数　36床　割合 22.0% 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　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　619号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,870 81:老（療養入院）老１　1,785 21:（療養入院）1　1,780 81:老（療養入院）老１　1,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　502頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,2036,3	キヨセ北口皮フ科	〒204-0021 清瀬市元町一丁目１番１０号　清瀬ビル２階２１９号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　148号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　803
47,2097,5	医療法人社団　順洋会　武蔵野総合クリニック	〒204-0021 清瀬市元町一丁目８番３０号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　774号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　6,600 01:個室　2 02:２人室　4　6,600 02:２人室　4 04:４人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　6床　割合 37.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26891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 01:内　500　500 11:外　500　500 10:小　500　500
47,2102,3	医療法人　視心会　清瀬えのき眼科	〒204-0011 清瀬市下清戸五丁目８５８番地２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　1169号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　309,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　349,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　309,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　309,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　349,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　309,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　349,000 Ｆｉｎｅ　Ｖｉｓｉｏｎ　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　309,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　349,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　309,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　349,000 Ａｃｒｉｖａ　Ｔｒｉｎｏｖａ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　309,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　309,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　349,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　503頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,2104,9	医療法人社団　功和会 平野クリニック	〒204-0022 清瀬市松山一丁目４番１９号　ＨＲＮビル１・２・３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　173号　　徴収開始年月日：平成30年 7月12日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 ＦＥ９９２０２６　　1:内服薬　3:第Ⅲ相
47,2106,4	医療法人社団　秀清会 清瀬ささき眼科クリニック	〒204-0022 清瀬市松山一丁目２番２３号　セントラルプラザ清瀬３階　３０１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　909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 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｉｔｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　310,000
47,7004,6	救世軍　清瀬病院	〒204-0023 清瀬市竹丘一丁目１７番９号	85	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　167号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 6日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　800 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1032号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 01:個室　13　11,000 01:個室　9 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　52 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　17床　割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　34号　　徴収開始年月日：令和元年 7月31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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
47,7008,7	医療法人社団　雅会 山本病院	〒204-0004 清瀬市野塩一丁目３２８番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1693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　5,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　12　2,200 02:２人室　4　1,650 03:３人室　9 04:４人室　12 05:５人室以上　35 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　23床　割合 29.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　95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　1,584
47,7010,3	医療法人社団　雄心会 山崎病院	〒204-0023 清瀬市竹丘三丁目４番２５号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1694号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　3　7,700 01:個室　6 02:２人室　14 03:３人室　30 04:４人室　16　1,100 04:４人室　44 05:５人室以上　20 全許可病床数　135床　費用徴収病床数　21床　割合 15.6%
47,7011,1	医療法人社団　弘善会 清瀬富士見病院	〒204-0012 清瀬市中清戸五丁目２７番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702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　4,400 02:２人室　2　1,650 02:２人室　4　2,750 04:４人室　32　1,650 04:４人室　12 05:５人室以上　51 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　57床　割合 47.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　505頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,7014,5	医療法人財団　きよせ旭が丘記念病院	〒204-0002 清瀬市旭が丘１丁目６１９番地１５	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　665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　10　11,000 02:２人室　4　7,700 04:４人室　64 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　14床　割合 17.9% 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　354号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　389号　　徴収開始年月日：令和 4年11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　2,383
48,1993,4	医療法人社団　好仁会　滝山病院	〒203-0033 東久留米市滝山四丁目１番１８号	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　913号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 03:３人室　12　6,600 04:４人室　8 05:５人室以上　118 全許可病床数　142床　費用徴収病床数　16床　割合 11.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　504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 78:老（一般）老特定　0
48,2105,4	富士見通り診療所	〒203-0053 東久留米市本町三丁目３番２３号　エアフォルクレーベン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　201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 Freestyleリブレ Rea　7,560 Freestyleリブレセンサ　7,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　506頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
48,2120,3	医療法人社団　卓成会 酒井眼科	〒203-0053 東久留米市本町三丁目１２番２号 ユアコート東久留米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　630号　　徴収開始年月日：令和 5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ワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００６００　200,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000 ＡｃｒｙＳｏｆＩＱＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000 ＡｃｒｙＳｏｆＩＱＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｉｔｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 クラレオンＰａｎＯｐｉｔｘＴＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000
48,2161,7	医療法人社団　恵輝会 ペルフェ滝山マタニティクリニック	〒203-0033 東久留米市滝山五丁目３番６号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　322号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,000 01:個室　2　10,000 01:個室　5 02:２人室　2　5,000 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
48,2176,5	黒目川診療所	〒203-0033 東久留米市滝山五丁目２７番１６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1846号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 02:２人室　4　5,500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
48,2177,3	東久留米つぼい眼科	〒203-0054 東久留米市中央町五丁目９番３８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 1191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　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９４００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０３００ＢＺＸ００１５３００　260,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ビビティ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０２００ＢＺＸ００２９３００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　３０４００ＢＺＸ００２５０００　260,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０６００ＢＺＸ００００２４００　240,000 テクニスオデッセイトーリックオ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプティク　２３１００ＢＺＸ００００４３００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ビビティトーリ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　260,000 ＴＥＣＮＩＳ　ピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　240,000 ＴＥＣＮＩＳ　ピュアシー　トー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　260,000
48,7006,9	医療法人社団　山本・前田記念会　前田病院	〒203-0054 東久留米市中央町五丁目１３番３４号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1697号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 04:４人室　16　5,500 04:４人室　8 05:５人室以上　13 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　18床　割合 46.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 548号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 7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　1,500
48,7007,7	医療法人社団　レニア会　篠宮正明記念　アルテミス　ウイメンズホスピタル	〒203-0054 東久留米市中央町一丁目１番２０号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　17　3,300 01:個室　32 04:４人室　8 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　20床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
48,7008,5	医療法人社団　良江会 久留米ヶ丘病院	〒203-0051 東久留米市小山五丁目７番３号	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1700号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 01:個室　4 02:２人室　8　4,400 03:３人室　3 04:４人室　56　4,400 04:４人室　8 05:５人室以上　100 全許可病床数　183床　費用徴収病床数　68床　割合 37.2%
49,2067,4	三ツ藤内科クリニック	〒208-0021 武蔵村山市三ツ藤二丁目９番地１ レジデンス三ツ藤１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内
49,7004,2	社会医療法人財団　大和会　武蔵村山病院	〒208-0022 武蔵村山市榎一丁目１番地５	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1277号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 01:個室　14　9,900 01:個室　2 04:４人室　272 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　26床　割合 8.7% 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　33号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,210 01:検査　1,210 01:検査　1,430 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　637号　　徴収開始年月日：平成18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 78:老（一般）老特定　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　509頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
49,7005,9	医療法人社団　清峰会 村山中央病院	〒208-0001 武蔵村山市中藤五丁目７０番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　614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　12　3,000 02:２人室　8　2,000 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%
50,1567,2	社会福祉法人　桜ヶ丘 社会事業協会　桜ヶ丘 記念病院	〒206-0021 多摩市連光寺一丁目１番１号	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,850 01:個室　16　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　14　7,700 01:個室　2　11,000 01:個室　34 02:２人室　6　2,200 02:２人室　16 03:３人室　9 04:４人室　52 05:５人室以上　251 全許可病床数　407床　費用徴収病床数　45床　割合 11.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12614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
50,1674,6	社会福祉法人　日本心 身障害児協会　島田療 育センター	〒206-0036 多摩市中沢一丁目３１番１号	243	予約に基づく診察 (予約診察) 第 26731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 12:整外 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500
50,2143,1	医療法人社団　紀陽会 川崎皮膚科	〒206-0024 多摩市諏訪一丁目５３番地１　ニ ューパレス１階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　174号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 7日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　821

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　510頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,2192,8	医療法人社団　めぐみ会　田村クリニック	〒206-0033 多摩市落合一丁目３２番地１　多摩センターペペリビル４階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　17号　　徴収開始年月日：平成17年12月16日 診療の名称　　徴収額 01:検査　420 01:検査　1,365 01:検査　1,365
50,2196,9	医療法人社団　ながやまメンタルクリニック	〒206-0025 多摩市永山一丁目４番地　永山センター１号館５０３－１Ａ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26764号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
50,2213,2	赤枝医院	〒206-0011 多摩市関戸二丁目６９番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　287号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　13,200 01:個室　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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26906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 24:産婦　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 時間外診察 (時間外診察) 第　3083号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100
50,2233,0	医療法人社団　ユスタヴィア　多摩センタークリニックみらい	〒206-0033 多摩市落合一丁目３８番地　マグレブパーキングビル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　460号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,200　2:無　1 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,200　2:無　1 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　117号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）２個　12,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）１個　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　511頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,2285,0	医療法人社団　翔和仁誠会　東京みみ・はな・のどサージクリニック	〒206-0011 多摩市関戸二丁目６６番１号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　277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　2　16,500 02:２人室　2　11,000 04:４人室　8 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　512頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,7001,6	日本医科大学多摩永山病院	〒206-0025 多摩市永山一丁目７番地１	405	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　587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　42,900 01:個室　1　30,140 01:個室　7　27,940 01:個室　10　25,080 01:個室　17　18,480 01:個室　5 02:２人室　16　9,900 02:２人室　10　8,800 02:２人室　18　7,150 02:２人室　2　6,600 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4 03:３人室　6　2,860 03:３人室　33 04:４人室　28　2,860 04:４人室　4　1,870 04:４人室　16　1,650 05:５人室以上　225 全許可病床数　405床　費用徴収病床数　138床　割合 34.1% 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　48号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　48号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,155 01:検査　1,177 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　115号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　513頁

医療機関番号	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　927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 （ＡＭＯ）テクニス　シンフォニ　２２９００ＢＺＸ００００５００　187,000 （ＡＭＯ）テクニス　シンフォニ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　198,000 （アルコン）Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　264,000 （アルコン）CiareonPa　３０３００ＢＺＸ００１５３００　297,000 （アルコン）CiareonPa　３０２００ＢＺＸ００２９３００　264,000 （アルコン）CiareonPa　３０４００ＢＺＸ００２５０００　297,000 （アルコン）CiareonVi　３０３００ＢＺＸ００１５３００　264,000 （ＡＭＯ）テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　264,000 （ＡＭＯ）テクニスシナジートー　３０２００ＢＺＸ００１３９００　297,000 （ＨＯＹＡ）Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　264,000 （ＨＯＹＡ）Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　297,000
50,7002,4	医療法人社団　聖美会 多摩中央病院	〒206-0021 多摩市連光寺二丁目６２番２号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1182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　3　3,300 01:個室　4　11,000 01:個室　9 02:２人室　24　3,300 04:４人室　28　1,650 04:４人室　4　2,200 04:４人室　16 05:５人室以上　232 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　63床　割合 19.7%
50,7004,0	聖ヶ丘病院	〒206-0021 多摩市連光寺二丁目６９番地６	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1211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　26,400 01:個室　1　24,200 01:個室　2　19,800 01:個室　7　17,600 01:個室　11 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　11床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　453号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　514頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,7009,9	天本病院	〒206-0036 多摩市中沢二丁目５番１号	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1123号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 01:個室　19　12,100 01:個室　44　8,800 01:個室　2　0 02:２人室　24　6,600 02:２人室　24　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　89床　割合 49.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
50,7010,7	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立多摩南部地域病院	〒206-0036 多摩市中沢二丁目１番地２	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　604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　5　11,000 01:個室　27　15,400 01:個室　5　19,800 02:２人室　14　4,400 02:２人室　2　6,600 04:４人室　4　2,200 01:個室　6 02:２人室　14 04:４人室　204 05:５人室以上　6 全許可病床数　287床　費用徴収病床数　57床　割合 19.9% ２００床以上の病院の初診 (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 7,000 5,000 ２００床以上の病院の再診 (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 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　445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　2,530 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1022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　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　124,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　146,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　190,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　212,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　192,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　192,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　220,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　214,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　237,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　516頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　517頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,1448,3	稲城市立病院	〒206-0801 稲城市大丸１１７１番地	290	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　131号　　徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　1,170 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1860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　10　16,500 01:個室　38　11,000 01:個室　5 02:２人室　24　4,400 02:２人室　60 04:４人室　148 05:５人室以上　5 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　72床　割合 24.8% 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　95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 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　92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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　373号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,070 01:検査　1,080 01:検査　1,330 01:検査　1,330 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1097号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　518頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000
51,1961,5	特定医療法人社団　研精会　稲城台病院	〒206-0824 稲城市若葉台三丁目７番地１	381	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　154号　徴収開始年月日：平成18年 4月20日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　803 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1171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　13,240 01:個室　8　8,800 01:個室　58　5,500 01:個室　16 03:３人室　6 04:４人室　28　2,200 04:４人室　260 全許可病床数　381床　費用徴収病床数　99床　割合 26.0%
51,2084,5	医療法人社団　ひいらぎ会　若葉台眼科	〒206-0824 稲城市若葉台二丁目４番４号　若葉台駅前ＫＭ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　920号　徴収開始年月日：令和 6年10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 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　265,100 テクニスオデッセイＴＶＢＳｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　287,100 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　254,100 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　276,100 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ０００００５００　166,100 テクニスシンフォニートリックＶ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　188,100
51,2093,6	医療法人社団　秀巧会　稲城わかばクリニック	〒206-0804 稲城市大字百村字十七号１６０４番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　737号　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　5　11,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
51,2102,5	稲城ステーション眼科	〒206-0802 稲城市東長沼３１０７番地４　京王リトナード稲城３階３０３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　274号　徴収開始年月日：令和 2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　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　154,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　178,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　519頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,2116,5	新百合ヶ丘あゆみクリニック	〒206-0823 稲城市平尾１丁目２４番地７　プレミア凛樹Ｒ－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　39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 59:他　3,000　3,000　3,000
51,2122,3	稲城平尾整形外科クリニック	〒206-0823 稲城市平尾四丁目２４番１号　平尾メディカルヴィレッジ１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
51,7003,0	医療法人社団　慶成会　よみうりランド慶友病院	〒206-0812 稲城市矢野口３２９４番地	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　629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　25　23,100 01:個室　7　24,200 01:個室　75　26,400 01:個室　2　28,600 01:個室　8　30,800 01:個室　2　41,800 01:個室　1　58,300 01:個室　65 02:２人室　10 03:３人室　9 04:４人室　36 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　120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　370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　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500
51,7004,8	医療法人社団　慶晃会　南山リハビリテーション病院	〒206-0812 稲城市矢野口３１２４番地１２ 南山１６街区４号	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　492号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 02:２人室　4　8,250 04:４人室　40　2,750 04:４人室　56 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　48床　割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
52,1986,0	公立阿伎留医療センター	〒197-0834 あきる野市引田７８番地１	305	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　750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　16,500 01:個室　16　11,000 01:個室　27　7,700 01:個室　25 02:２人室　10 04:４人室　220 05:５人室以上　6 全許可病床数　305床　費用徴収病床数　44床　割合 14.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　51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 1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　496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 01:（一般入院）急性期一　2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　290,000　290,000 03:コバルト　212,960　212,960
52,2075,1	医療法人社団　豊信会 草花クリニック	〒197-0802 あきる野市草花２７２４番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　266号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　521頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,2101,5	おくの眼科	〒197-0804 あきる野市秋川四丁目２番５号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1133号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　272,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　177,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　327,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　377,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　307,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　357,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　357,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　357,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　357,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　327,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　377,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　377,000
52,7007,9	医療法人社団　秀仁会 櫻井病院	〒197-0811 あきる野市原小宮一丁目１４番地 １１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1692号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,700 03:３人室　3 04:４人室　28 05:５人室以上　26 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　3床　割合 5.0%
52,7008,7	医療法人財団　暁　あきる台病院	〒197-0804 あきる野市秋川六丁目５番地１	100	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　22号　　徴収開始年月日：平成28年 4月12日 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　1,944 02:リハビリテーション　1,998 02:リハビリテーション　1,890 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,470 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,040

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　522頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
53,2021,3	真鍋クリニック	〒205-0001 羽村市小作台二丁目７番地の１３	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　7,700 04:４人室　4　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9% 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 1203号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 テクニスオデッセイ　Ｓｉｍｐｌ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 テクニスオデッセイトーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000
53,2056,9	医療法人社団　向日葵清心会　いずみクリニック	〒205-0002 羽村市栄町二丁目６番地２９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　233号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　8　3,300 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%
53,2064,3	医療法人社団　天陽会　柳田医院	〒205-0014 羽村市羽東一丁目３０番２０号		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　144号　　徴収開始年月日：平成29年 6月20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（リ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ（セ　7,000　2:無
53,7002,8	医療法人社団　三秀会　羽村三慶病院	〒205-0012 羽村市羽字武蔵野４２０７番地	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1208号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　32,400 01:個室　3　16,200 01:個室　4　5,500 02:２人室　22　3,300 04:４人室　96 全許可病床数　126床　費用徴収病床数　30床　割合 23.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　523頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
53,7003,6	医療法人社団　葵会 西多摩病院	〒205-0022 羽村市双葉町二丁目２１番１号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1338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　3,300 02:２人室　16　2,200 04:４人室　96 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　24床　割合 20.0%
54,2012,0	たなし中村眼科クリニック	〒188-0011 西東京市田無町三丁目１番１３号 ラ・ベルドゥーレ田無１０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 870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 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　230,384 テクニスシナジートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　252,384 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　161,084 テクニス　シンフォニー　オプテ　２２９００ＢＺＸ００００５００　161,084 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　175,384 クラレオン　非球面　パンオプテ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　219,384 クラレオン　非球面　パンオプテ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　241,384 テクニス　オデッセイ　オプティ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　241,384 テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　263,384 クラレオン　ヴィヴィティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　219,384 ファインヴィジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　187,341
54,2062,5	はるクリニック	〒188-0001 西東京市谷戸町三丁目２３番１号 Ｋ－ｆｌａｔ１階		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 6年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　7,150 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,600
54,2070,8	メル眼科クリニック	〒188-0011 西東京市田無町二丁目１１番７号 オークビル田無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 1149号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　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　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　340,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　524頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
54,2113,6	医療法人社団　佳朋会 すくすくｋｉｄｓクリニック	〒188-0012 西東京市南町五丁目９番１７号		時間外診察 (時間外診察) 第　195号　　徴収開始年月日：平成30年 7月20日 徴収額 350
54,2120,1	保谷伊藤眼科	〒202-0003 西東京市北町一丁目６番１号　レッツビルディング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 1123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 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 ＦｉｎｅＶｉｓｉｏｎＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスピュアシー　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニスピュアシー　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　360,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000
54,2139,1	保谷メンタルクリニック	〒202-0012 西東京市東町三丁目１４番２４号　保谷駅南口メディカルモール２階診療所３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　11,200　11,200　11,200　11,200　11,200
54,2140,9	保谷駅前つだ眼科	〒202-0012 西東京市東町三丁目１４番２４号　保谷駅南口メディカルモール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 1113号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　260,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　230,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　525頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
54,2157,3	ひばり中村眼科	〒188-0001 西東京市谷戸町三丁目９番４号 マーキスビル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 1195号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢＳｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　380,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　430,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　400,000
54,2180,5	東伏見駅前内科糖尿病クリニック	〒202-0014 西東京市富士町四丁目１８番１１号　フジビル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　57号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ（Read）　5,500
54,2184,7	東伏見眼科	〒202-0014 西東京市富士町４－４－１５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　769号　　徴収開始年月日：令和 5年11月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000
54,2191,2	柳沢中西眼科	〒202-0015 西東京市保谷町四丁目６番９号 ウィルテラス保谷１０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　854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 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　526頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
54,7001,8	医療法人社団　花みずき会　保谷厚生病院	〒202-0006 西東京市栄町一丁目１７番１８号	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　18,700 01:個室　2　16,500 02:２人室　2　8,800 04:４人室　8　2,200 05:５人室以上　161 全許可病床数　174床　費用徴収病床数　13床　割合 7.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　473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
54,7002,6	医療法人　徳洲会　武蔵野徳洲会病院	〒188-0013 西東京市向台町三丁目５番４８号	303	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　839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　4　22,000 01:個室　60　11,000 01:個室　7　8,800 01:個室　13　3,300 01:個室　17 04:４人室　184 05:５人室以上　18 全許可病床数　303床　費用徴収病床数　84床　割合 27.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　407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 04:（一般入院）急性期一　2,380
55,2018,4	医療法人社団　中島医院	〒156-0041 世田谷区大原二丁目１６番７号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 販売名　徴収額 Ａｂｂｏｔｔ　8,250 Ａｂｂｏｔｔ　8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　527頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2048,1	医療法人社団　クレッセント　つだ小児科クリニック	〒154-0017 世田谷区世田谷四丁目５番８号 アルス世田谷ネクステージ１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500 20:皮　500 10:小　2,500　2,000 37:アレ　500 時間外診察 (時間外診察) 第　124号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 500
55,2081,2	医療法人社団　恵礼会　北原皮膚科	〒158-0094 世田谷区玉川三丁目１５番１６号 金原ビル３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　224号　　徴収開始年月日：平成30年 7月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＪＴＥ－０５２　3:外用薬　3:第Ⅲ相 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相 ＭＥ１１１１　3:外用薬　2:第Ⅱ相 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　3:第Ⅲ相 Ｍ５１８１０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相
55,2113,3	おくだ皮膚科クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山五丁目２８番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　505号　　徴収開始年月日：令和元年 7月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＪＴＥ－０５２軟膏　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 ＪＴＳ－６６１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 Ｍ５１８１０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12 ＯＰＡ－１５４０６　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10
55,2147,1	ヨシダ消化器内科クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山六丁目６番２号 サンマルシェビル本館１階２号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　219号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額
55,2166,1	医療法人社団　田中産科婦人科	〒156-0043 世田谷区松原二丁目３０番６号 １階２階	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　274号　　徴収開始年月日：平成25年12月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　2　12,000 01:個室　1　20,000 02:２人室　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
55,2226,3	きたみ泌尿器科クリニック	〒157-0067 世田谷区喜多見八丁目１９番１４号　ツーエムビル１階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　473号　　徴収開始年月日：平成30年 7月17日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,000
55,2245,3	医療法人社団　プラタナス　松原アーバンクリニック	〒156-0043 世田谷区松原五丁目３４番６号 １階	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　7　22,000 01:個室　3 05:５人室以上　6 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
55,2259,4	医療法人社団　健栄会　二子玉川駅前クリニック	〒158-0094 世田谷区玉川二丁目２４番２４号　セゾン玉川１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　527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 ＳＫ－１４０３　2:注射薬　3:第Ⅲ相 ジルコニウムナトリウム環状ケイ　1:内服薬　3:第Ⅲ相
55,2261,0	尾山台すくすくクリニック	〒158-0082 世田谷区等々力二丁目１番１３号　八鍬ビル２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　485号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＬＤ－５５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26747号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内
55,2315,4	菱沼メンタルクリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山五丁目１５番１０号　ＮＴ千歳烏山４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　106号　　徴収開始年月日：平成19年 5月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　6,000 02:精　6,000
55,2328,7	千歳台きたのクリニック	〒157-0071 世田谷区千歳台五丁目１８番５号　ヒガキビル２階３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　80号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　700　700　700　700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　529頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2340,2	医療法人社団　下田緑眞会　千歳烏山アクアクリニック	〒157-0061 世田谷区北烏山九丁目１６番２３号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　301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　2　10,000 01:個室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
55,2365,9	医療法人社団　杉四会　杉山産婦人科	〒156-0041 世田谷区大原一丁目５３番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　598号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　25,000 01:個室　7　30,000 01:個室　1　70,000 01:個室　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%
55,2381,6	医療法人社団　はなまる会　千歳台はなクリニック	〒157-0071 世田谷区千歳台五丁目２２番１号　１階２階４階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1262号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　16,500 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%
55,2394,9	医療法人社団　ファミリーメンタルサポート用賀　ファミリーメンタルクリニックまつたに	〒158-0097 世田谷区用賀四丁目４番８号　第二福島ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26875号　　徴収開始年月日：平成30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
55,2401,2	クリニック川畑	〒156-0051 世田谷区宮坂三丁目１３番６号　２０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26886号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750
55,2411,1	成城マタニティクリニック	〒157-0066 世田谷区成城一丁目１番２号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　9 02:２人室　2　5,000 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　4床　割合 30.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　530頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2440,0	こまざわレディースクリニック	〒154-0012 世田谷区駒沢一丁目１９番８号 アーバネスト駒沢２階		時間外診察 (時間外診察) 第　295号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 1,620
55,2455,8	明大前整形外科クリニック	〒156-0043 世田谷区松原一丁目３８番２５号 第六本郷ビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
55,2480,6	メンタルクリニックやまびこ	〒154-0015 世田谷区桜新町二丁目９番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26894号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
55,2503,5	医療法人社団　光世会 岡本歯科クリニック	〒158-0082 世田谷区等々力二丁目１番１４号 原田ビル２階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12694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　550,000　550,000 03:コバルト　385,000　385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　4784号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
55,2511,8	クリニックおくでら	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目１８番１号 経堂ＫＨＳビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26874号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　16,500　16,500　16,500　16,500　16,500 35:心内　16,500　16,500　16,500　16,500　16,500
55,2518,3	三軒茶屋駅前メンタルクリニック	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目３７番８号　ワコーレ三軒茶屋６４ビル５階Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26926号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
55,2530,8	桜新町　せきぐち眼科	〒154-0015 世田谷区桜新町二丁目９番６号 ＢＬＯＳＳＯＭ桜新町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　744号　　徴収開始年月日：令和 5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　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　230,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　250,000
55,2534,0	医療法人社団　健身会 さくら中央クリニック	〒154-0014 世田谷区新町二丁目６番６号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1678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　11,000 01:個室　5 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　4床　割合 26.7%
55,2536,5	野沢３丁目内科	〒154-0003 世田谷区野沢三丁目１番１６号		時間外診察 (時間外診察) 第　139号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 3日 徴収額 2,000
55,2581,1	東京マザーズクリニック	〒158-0098 世田谷区上用賀四丁目５番１号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1447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　1　62,000 01:個室　3　29,500 01:個室　5 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　532頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2624,9	ＡＲーＥｘ尾山台整形外科	〒158-0082 世田谷区等々力四丁目１３番１号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　513号　　徴収開始年月日：令和元年10月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｔａｎｅｚｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＳＩ－６１３　2:注射薬　2:第Ⅱ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　302号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　4　16,500 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000
55,2635,5	照屋内科医院	〒157-0066 世田谷区成城二丁目５番９号		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　118号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,500　2:無
55,2663,7	せたがや内科・神経内科クリニック	〒158-0094 世田谷区玉川三丁目３９番１２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　388号　　徴収開始年月日：平成29年10月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,240　3,240　3,240　3,240　3,240 04:神内　3,240　3,240　3,240　3,240　3,240 10:小　3,240　3,240　3,240　3,240　3,240
55,2700,7	田園都市レディースクリニック二子玉川	〒158-0094 世田谷区玉川二丁目２４番２４号		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　42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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
55,2703,1	祖師谷皮ふ形成クリニック	〒157-0072 世田谷区祖師谷四丁目７番１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　80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 20:皮 13:形外　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
55,2706,4	医療法人社団　山手クリニック	〒155-0032 世田谷区代沢二丁目２８番１１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　337号　　徴収開始年月日：平成28年 3月30日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000 20:皮　3,000 01:内　3,000
55,2716,3	医療法人社団　はづき　上野毛皮膚科クリニック	〒158-0093 世田谷区上野毛二丁目６番１８号　ペルレ上野毛２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　269号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　2:第Ⅱ相　36 ＢＢＩ－４０００　3:外用薬　3:第Ⅲ相　16
55,2719,7	医療法人社団　昭星会　二子玉川心のクリニック	〒158-0094 世田谷区玉川三丁目６番１２号　第７明友ビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
55,2740,3	医療法人社団　清悠会　クリニックおぐら	〒154-0023 世田谷区若林三丁目１６番１１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26885号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
55,2741,1	等々力産婦人科	〒158-0082 世田谷区等々力七丁目３番２０号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1793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　22,000 01:個室　2　38,000 01:個室　4 03:３人室　3 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　534頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2755,1	医療法人社団　もりもと眼科	〒154-0023 世田谷区若林四丁目２１番１５号 みなとビルヂング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 1058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 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　310,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　280,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙ　Ｔ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　300,000
55,2782,5	こころのホームクリニック世田谷	〒157-0061 世田谷区北烏山三丁目５番９号 日栄ビル２階２０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　106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　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
55,2792,4	たむらメンタルクリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山五丁目１６番１号 第２三沢ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000 35:心内　11,000
55,2794,0	とよしま内視鏡クリニック	〒157-0066 世田谷区成城六丁目１７番５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 08:消　1,600　1,600　1,600　1,600　1,600
55,2803,9	医療法人社団　虹の会　世田谷千歳クリニック	〒157-0071 世田谷区千歳台六丁目１７番１２号　１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　389号　　徴収開始年月日：平成28年12月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　535頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2806,2	医療法人社団　星光会 梅ヶ丘ひかり眼科	〒154-0022 世田谷区梅丘一丁目３２番２号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1132号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　265,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　265,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　265,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　285,000
55,2811,2	医療法人社団　栄賢会 梅ヶ丘産婦人科	〒154-0022 世田谷区梅丘一丁目３３番３号 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　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
55,2815,3	医療法人社団　ウィズヘルス　二子玉川メディカルクリニック	〒158-0094 世田谷区玉川三丁目１５番１号 曽根ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　404号　　徴収開始年月日：平成29年10月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080
55,2818,7	石束クリニック	〒157-0067 世田谷区喜多見八丁目１８番１２号　コーポ真木４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　90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　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
55,2847,6	はるやま眼科	〒154-0004 世田谷区太子堂四丁目２３番１２号　井上ビル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 1135号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　340,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　310,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　536頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2850,0	アレックス脊椎クリニック	〒158-0082 世田谷区等々力四丁目１３番１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000 12:整外　11,000　11,000
55,2911,0	医療法人社団　ひいらぎ会　世田谷さくら眼科	〒156-0053 世田谷区桜三丁目２番１７号　ＤＳ桜ビル３階Ｃ－２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　922号　　徴収開始年月日：令和 6年10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 テクニスオデッセイＶＢＳｉｍｐ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　265,100 テクニスオデッセイＴＶＢＳｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　287,100 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　188,100 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　254,100 テクニスシナジーTVB　Sim　３０２００ＢＺＸ００１３９００　276,100
55,2937,5	声とめまいのクリニック　二子玉川耳鼻咽喉科	〒158-0094 世田谷区玉川二丁目１１番１５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い
55,2944,1	医療法人社団　英継会　東京血液疾患診療所	〒156-0052 世田谷区経堂五丁目３８番９号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1803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　16,500 01:個室　1　27,500 01:個室　1　33,000 02:２人室　2　16,500 03:３人室　3　4,400 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　537頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2945,8	医療法人社団　広優会 自由が丘すななが眼科	〒158-0083 世田谷区奥沢五丁目３２番１３号 １階・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 1134号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 エイエムオー　テクニスオデッセ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　281,000 エイエムオー　テクニスオデッセ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　310,000 エイエムオー　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　281,000 エイエムオー　Ｐｕｒｅ　Ｓｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000
55,2971,4	医療法人社団　のびた みくりキッズくりにっく	〒158-0093 世田谷区上野毛二丁目２２番１４号　ＣＯＲＴＩＬＥＴＡＭＡＧＡＷＡＢ棟		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 59:他　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
55,2983,9	一般社団法人　循整会 世田谷人工関節・脊椎クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山六丁目３６番６号 メディスクエア１階～５階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1183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　22,000 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
55,2985,4	医療法人社団　青木産婦人科医院	〒156-0044 世田谷区赤堤五丁目３０番１５号 １階、２階、３階	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　846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　2　5,000 01:個室　2　10,000 01:個室　8 02:２人室　2 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　4床　割合 28.6%
55,3007,6	こころの診療所　三軒茶屋	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目３８番８号　ステーションプラザロイヤル３０１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　409号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　4,400　7,700　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　538頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3010,0	白須賀歯科外科	〒156-0044 世田谷区赤堤三丁目１２番１８号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　770,000　770,000 02:金　770,000　770,000 03:コバルト　374,000　374,000 04:チタン　431,200　431,200 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月26日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞　2,000
55,3018,3	おむすび小児科クリニック	〒156-0055 世田谷区船橋四丁目１７番１号－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　8,800　8,800 02:精　8,800　8,800
55,3025,8	医療法人社団　敬知会　下北沢トモクリニック	〒155-0031 世田谷区北沢二丁目３５番２号第３シンヤシキビル３階３０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
55,3056,3	ふくろうクリニック自由が丘	〒158-0083 世田谷区奥沢六丁目２０番２３号　フォーラム自由が丘１階２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　134号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 90:脳内 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　346号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,750
55,3072,0	みどりの森メンタルクリニック成城	〒157-0066 世田谷区成城六丁目８番６号　サラブライト成城ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月14日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　539頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3082,9	おおたけ眼科近視のクリニック	〒158-0083 世田谷区奥沢五丁目２５番９号 インディペンデンスビル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　451号　　徴収開始年月日：令和 3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 ＡＭＯ　テクニスシンフォニート　２２９００ＢＺＸ００３６０００　126,500 ＡＭＯ　テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　137,500 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　258,500 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,500
55,3084,5	あんどう眼科成城学園前クリニック	〒157-0066 世田谷区成城六丁目５番３４号 成城コルティ３０４Ａ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　490号　　徴収開始年月日：令和 4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　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 エイエムオー　テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 エイエムオー　テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000
55,3110,8	世田谷用賀クリニック	〒158-0097 世田谷区用賀４－３－９　ＭＯＲＩＹＡ　ＴＨＲＥＥ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 6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　13,200　13,200　13,200　13,200　13,200
55,3112,4	さくら小児科・内科クリニック	〒156-0053 世田谷区桜一丁目６７番８号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小 時間外診察 (時間外診察) 第　309号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 850 2,500
55,3117,3	三軒茶屋Ａｒｔクリニック	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目３７番２号　三茶５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　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　540頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3127,2	世田谷あもう眼科クリニック	〒154-0017 世田谷区世田谷二丁目３番６号 オオゼキビル１階　３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　833号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 6日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　310,000
55,3128,0	経堂白内障手術クリニック	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目１３番１号 ＭＣＭさくらビル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　943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 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000
55,3155,3	千歳船橋メンタルクリニック	〒156-0055 世田谷区船橋一丁目１１番１号 Ｆ医療モール４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　15,000　15,000　15,000　15,000　15,000 35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 35:心内　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000 35:心内　3,500　3,500　3,500　3,500　3,500
55,3172,8	しもきたざわ　こどもの発達クリニック	〒155-0033 世田谷区代田６丁目６番１号　ＴＯＫＹＵ　ＲＥＩＴ　下北沢スクエア３０３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 22,000　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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　541頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3184,3	世田谷玉川整形外科内科クリニック	〒158-0093 世田谷区上野毛１丁目９番１１号 玉川ビル	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　907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　33,000 01:個室　1　30,000 01:個室　3　25,000 01:個室　1　18,000 04:４人室　12 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3%
55,3233,8	医療法人社団　下田緑眞会　世田谷北部クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山４丁目１０番１号 京王南烏山４丁目ビル２階３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1118号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000
55,3244,5	千歳烏山いとう眼科	〒157-0062 世田谷区南烏山６丁目４番２２号 ホリバタテラス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 1119号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 クラレオンパンオプティクストリ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 クラレオンパンオプティクストリ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 クラレオンパンオプティクストリ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 クラレオンパンオプティクストリ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 クラレオンヴィヴィティ　オート　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 クラレオンヴィヴィティ　オート　３０７００ＢＺＸ００００７９００　330,000
55,3247,8	アイリス眼科歯科	〒157-0066 世田谷区成城五丁目１３番１９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 1131号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　407,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　407,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　407,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　542頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3261,9	医療法人社団　のびた　あのねコドモくりにっく	〒158-0096 世田谷区玉川台二丁目１２番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 59:他　11,000 59:他　3,300
55,3271,8	用賀きくち内科　肝臓・内視鏡クリニック	〒158-0097 世田谷区用賀４－１９－５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　97号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500
55,3278,3	千歳船橋駅前きしの耳鼻咽喉科	〒156-0055 世田谷区船橋１－１１－１　Ｆ医療モール３階		時間外診察 (時間外診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 2,500
55,3293,2	どんぐり発達クリニック	〒154-0011 世田谷区上馬３丁目１８番１１号　エルフレア駒沢１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　79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 61:他２　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000
55,3299,9	医療法人社団　朝陽会　経堂あそう眼科	〒156-0052 世田谷区経堂１丁目２２番１８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1199号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　340,000 ファインビジョン　ＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　320,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　340,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　320,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　543頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3304,7	自由が丘ぶどうの木こどもクリニック	〒158-0083 世田谷区奥沢六丁目３１番１号 フィル・パーク自由が丘２階Ｅ区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第　98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 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　8,800
55,3310,4	かぞくの杜クリニック烏山	〒157-0062 世田谷区南烏山４－１４－５　ＳＥＴＡＧＡＹＡ　ＴＥＲＲＡＣＥ　２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 35:心内　22,000　22,000　22,000　22,000
55,3315,3	千歳船橋整形外科　スポーツ・リハビリクリニック	〒156-0055 世田谷区船橋１丁目９番２１号 マルエツ千歳船橋店３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　108号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
55,3323,7	加藤医院	〒154-0022 世田谷区梅丘１－５７－１１　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　72号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000
55,7000,7	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立松沢病院	〒156-0057 世田谷区上北沢二丁目１番１号	898	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1227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　14,000 01:個室　1　11,000 01:個室　10　9,000 01:個室　315 02:２人室　2 03:３人室　24 04:４人室　340 05:５人室以上　70 全許可病床数　764床　費用徴収病床数　13床　割合 1.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　447号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月31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

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　544頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,7001,5	医療法人社団　青泉会 下北沢病院	〒155-0031 世田谷区北沢二丁目８番１６号	53	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　494号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,798　1:有　1 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,798　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　1186号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　28,000 01:個室　1　20,000 01:個室　1　15,000 02:２人室　6　16,000 05:５人室以上　41 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　12床　割合 22.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　117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 13:形外　27,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　148号　　徴収開始年月日：令和 2年 3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　2,200
55,7002,3	医療法人社団　弘生会 東都三軒茶屋リハビリテーション病院	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目２４番３号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1794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　38　4,400 03:３人室　36　2,200 03:３人室　27 04:４人室　2　33,000 04:４人室　54 全許可病床数　157床　費用徴収病床数　76床　割合 48.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　80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）１５対１　1,555

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
55,7004,9	医療法人社団　武蔵野会　世田谷神経内科病院	〒158-0082 世田谷区等々力六丁目３７番１２号	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1642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　5,500 02:２人室　18 04:４人室　144 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　3床　割合 1.8%
55,7005,6	医療法人社団　井上外科記念会　世田谷井上病院	〒156-0054 世田谷区桜丘四丁目２５番８号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1149号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　22　5,500 02:２人室　4　8,800 04:４人室　28 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　26床　割合 48.1%
55,7006,4	医療法人社団　大坪会　三軒茶屋第一病院	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目２２番８号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 303号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　17,600 01:個室　5　16,500 02:２人室　2　22,000 02:２人室　2　16,500 02:２人室　10　5,500 02:２人室　22　4,400 03:３人室　105 04:４人室　24 全許可病床数　173床　費用徴収病床数　44床　割合 25.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1390号　　徴収開始年月日：平成24年 5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　2,065 12:（一般入院）特定入院　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 122号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月17日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　8,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　546頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,7007,2	世田谷記念病院	〒158-0092 世田谷区野毛二丁目３０番１０号	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　923号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　48　16,500 01:個室　22　8,800 01:個室　60 02:２人室　16 全許可病床数　146床　費用徴収病床数　70床　割合 47.9%
55,7008,0	医療法人社団　輝生会　成城リハビリテーション病院	〒157-0072 世田谷区祖師谷三丁目８番７号ガーデン成城ビル地下１階、１階、２階、３階	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　784号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　20 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　3床　割合 10.0% 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　382号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040
55,7009,8	世田谷リハビリテーション病院	〒156-0043 世田谷区松原六丁目３７番１号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　503号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　2　22,000 04:４人室　36　2,200 04:４人室　52 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　40床　割合 43.5%
55,7010,6	医療法人社団　下田緑眞会　世田谷北部病院	〒157-0062 世田谷区南烏山二丁目９番１７号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1124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　29,000 01:個室　4　26,000 02:２人室　4 04:４人室　16　4,000 04:４人室　66 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　24床　割合 25.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　547頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2117,2	医療法人社団　壮州会 サトウ内科クリニック	〒143-0015 大田区大森西五丁目９番７号　Ｖｉｌｌａｇｅ Ｍ１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　201号　　徴収開始年月日：平成30年 7月23日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ａｔｒａｓｅｎｔａｎ（ＡＢＴ－ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 Ｆａｓｔｅｒ　ａｓｐａｒｔ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 ＩＤｅｇＬｉｒａ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 ＩＤｅｇＬｉｒａ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 ＬＹ２４８６８６ 1:内服薬 ＬＹ９００１４ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 ＬＹ９０００１４ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 Ｓ－０３３１８８ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 ＦＹＵ－９８１ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 ＴＡ－７２８４ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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　472号　　徴収開始年月日：平成29年 2月13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ﾘﾌﾞﾚ(r 7,560 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ(ｾ 6,750 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー 6,875 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　リーダー 7,700
56,2119,8	大森町眼科クリニック	〒143-0015 大田区大森西三丁目２０番８号 フィリア大森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　993号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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 テクニスシンフォニーＶＢ ２２９００ＢＺＸ００００５００ 210,000 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　Ｓｉｍｐ ３０２００ＢＺＸ００００５５００ 270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ ３０２００ＢＺＸ００１３９００ 310,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ ３０６００ＢＺＸ００００２４００ 281,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ ３０２００ＢＺＸ００１３９００ 310,000
56,2145,3	大森ふるや眼科クリニック	〒143-0024 大田区中央三丁目１５番１６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　1170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 ３０６００ＢＺＸ００００２４００ 270,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ ３０６００ＢＺＸ００００２５００ 290,000 テクニスピュアシー　オプティブ ３０６００ＢＺＸ００１６７００ 270,000 テクニスピュアシー　トーリック ３０６００ＢＺＸ００１６８００ 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　548頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2176,8	石川歯科医院	〒145-0071 大田区田園調布二丁目４１番１８号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9465号　徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　300,000　300,000 04:チタン　400,000　400,000 01:白金　800,000　800,000
56,2178,4	しん平和島クリニック	〒143-0016 大田区大森北六丁目２６番２８号　５５クリニックビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 411号　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 09:循　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 05:呼　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 時間外診察 (時間外診察) 第 299号　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額 3,300 16,500
56,2199,0	かまた内科糖尿病クリニック	〒144-0052 大田区蒲田四丁目２９番２号　メゾンド・パルファン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 86号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）1個　7,700
56,2221,2	東京リハビリ整形外科クリニック　おおた	〒144-0052 大田区蒲田一丁目９番１１号　１階・地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26748号　徴収開始年月日：令和元年 9月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
56,2240,2	医療法人社団　髙愛会　大鳥居医院	〒144-0034 大田区西糀谷三丁目８番１６号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 456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　7　5,000 01:個室　1　17,000 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%
56,2299,8	医療法人社団　松和会　池上総合病院付属クリニック	〒146-0082 大田区池上六丁目３番１０号　エトモ池上５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 73号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　549頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2307,9	あさひろ眼科クリニック	〒144-0047 大田区萩中二丁目９番１６号　シティコープ萩中１１１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　686号　　徴収開始年月日：令和 5年 7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 クラレオンパンオプティクストリ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000 クラレオンパンオプティクス　ト　３０３００ＢＺＸ００１５３００　305,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　175,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　185,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　235,000 テクニスシナジートーリックＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　265,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　125,000
56,2308,7	矢口眼科	〒146-0095 大田区多摩川一丁目２０番１０号　多摩川ハウス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　950号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　210,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000
56,2309,5	池上オハナ小児科	〒146-0082 大田区池上七丁目６番５号　池上メディカルブリッジ４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19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
56,2344,2	夫婦坂クリニック	〒145-0064 大田区上池台四丁目２１－７　ウエルシア薬局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　87号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,500
56,2350,9	こうじや眼科	〒144-0047 大田区萩中２－１－１９　セントラルエビヤ１０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1056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 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　550頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2355,8	産婦人科瀬尾医院	〒146-0082 大田区池上六丁目２０番１号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　682号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　1　11,000 01:個室　5 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
56,2363,2	久が原エキマエ内科クリニック	〒145-0074 大田区東嶺町３０番１２号　ウエルシア薬局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　94号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　8,500
56,2366,5	藤田医科大学　羽田クリニック	〒144-0041 大田区羽田空港１丁目１番４号 ＨＡＮＥＤＡ　ＩＮＮＯＶＡＴＩＯＮ　ＣＩＴＹ　ＺｏｎｅＡ		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　28号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
56,2369,9	池上きくち眼科	〒146-0082 大田区池上七丁目６番５号　池上メディカルブリッジ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　903号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月11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　169,400 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　169,400 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　306,900 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　356,400 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　241,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　263,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　262,350 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　284,350 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　273,350 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　295,350
56,2400,2	あさひろ眼科	〒146-0085 大田区久が原五丁目１７番８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　1034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 クレオンパンオプティクトリフォ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000 クレオンパンオプティクトリフォ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　305,000 クレオンパンオプティクトリフォ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　285,000 クレオンパンオプティクトリフォ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　305,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　551頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2402,8	医療法人社団　アイル 南大田アイクリニック	〒144-0055 大田区仲六郷二丁目４３番２号 オーケージャンボ・サガンビル５階Ｃ区画		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1162号　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000
56,2407,7	まごめ内科・腎クリニック	〒143-0025 大田区南馬込五丁目２７番１３号 クールバレー南馬込１Ａ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　100号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,800
56,2410,1	やすだ内科クリニック	〒145-0065 大田区東雪谷二丁目２５番１２号 フローディア雪谷１０１号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　37号　徴収開始年月日：令和 6年11月 5日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　（Ｒｅａｄｅｒｆ）　11,000
56,2414,3	東京脊椎・関節クリニック羽田	〒144-0046 大田区東六郷２丁目２０－２５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　968号　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
56,2427,5	一般社団法人大志会 東京ハートリズムクリニック羽田	〒144-0055 大田区仲六郷２丁目４５－９	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1148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　30,000 01:個室　6　15,000 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%
56,2429,1	大森駅前なかじま内科・糖尿病クリニック	〒143-0016 大田区大森北１－１－１０　大森シティビル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　63号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　16,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　552頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,2434,1	といろのこころクリニック	〒146-0095 大田区多摩川１丁目２０番４号 矢口渡ビルディング２階Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　92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
56,7000,5	東京蒲田病院	〒144-0051 大田区西蒲田七丁目１０番１号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　725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　33,000 01:個室　9　8,800 01:個室　8　5,500 02:２人室　2 04:４人室　160 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　18床　割合 10.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　57号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
56,7001,3	社会医療法人財団　仁医会　牧田リハビリテーション病院	〒144-0051 大田区西蒲田四丁目２２番１号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1169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　10　14,520 02:２人室　2　8,470 04:４人室　72　3,630 04:４人室　96 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　84床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
56,7002,1	社会医療法人財団　仁医会　牧田総合病院	〒144-8501 大田区西蒲田八丁目２０番１号	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1170号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　54,450 01:個室　49　20,570 01:個室　1　12,100 01:個室　3 04:４人室　92　4,840 04:４人室　112 05:５人室以上　30 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　145床　割合 50.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　358号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 8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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　554頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,7003,9	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立荏原病院	〒145-0065 大田区東雪谷四丁目５番１０号	461	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　806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　34　18,857 01:個室　19 02:２人室　56 03:３人室　6 04:４人室　340 05:５人室以上　6 全許可病床数　461床　費用徴収病床数　34床　割合 7.4% 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　68号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　372号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　805号　　徴収開始年月日：令和 6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 ＡＭＯテクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 ＡＭＯテクニスシンフォニートー　２２９００ＢＺＸ００３６０００　170,000 ＡＭＯテクニスシナジーオプティ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　210,000 ＡＭＯテクニスシナジートーリッ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　230,000 クラレオン　パンオプティクスト　３０３００ＢＺＸ００１５３００　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
56,7004,7	医療法人社団　巨樹の会　蒲田リハビリテーション病院	〒143-0015 大田区大森西四丁目１４番５号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　687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　22,000 01:個室　3　16,500 02:２人室　12　6,600 02:２人室　24　4,400 03:３人室　18 04:４人室　48　1,650 04:４人室　72 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　90床　割合 50.0%
56,7005,4	医療法人社団　寿徳会　高野病院	〒144-0033 大田区東糀谷３丁目３番２４号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　967号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　4　3,300 02:２人室　6　4,400 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　6,600 02:２人室　12 04:４人室　48 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　20床　割合 25.0%
56,7006,2	医療法人社団　七仁会　田園調布中央病院	〒145-0071 大田区田園調布一丁目５４番９号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1081号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　25,300 01:個室　8　19,800 04:４人室　28　3,960 04:４人室　52 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　48床　割合 48.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　507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 38:（一般入院）７対１入　2,780
57,2005,7	抜弁天クリニック	〒162-0055 新宿区余丁町８番７号　抜弁天ビル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　87号　　徴収開始年月日：平成29年 5月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレセンサ　7,656　2:無　0 FreeStyeリブレRead　7,656　2:無　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
57,2007,3	医療法人社団　医精会 マイシティクリニック	〒160-0022 新宿区新宿三丁目２５番１０号 當山ビル６階		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29年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 AK-120　1:内服薬　3:第Ⅲ相 KRP-114V　1:内服薬　3:第Ⅲ相
57,2012,3	医療法人社団　正定会 新宿ＯＰ廣瀬クリニック	〒162-0054 新宿区河田町７番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　414号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000 35:心内　5,000 04:神内　5,000 01:内　5,000
57,2015,6	加藤レディスクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿七丁目２０番３号 ウエストゲート新宿ビル　４階 ５階７階８階９階１０階１３階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000
57,2023,0	東新宿こころのクリニック	〒160-0022 新宿区新宿六丁目２８番１２号 ＤＳ新宿ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　16,500　16,500　16,500　16,500　16,500
57,2081,8	四谷こころのクリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目８番１４号　四谷一丁目ビル１００２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　84号　　徴収開始年月日：平成27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　10,800 35:心内　10,800
57,2085,9	医療法人社団　ライフスタイル　ともながクリニック	〒160-0022 新宿区新宿四丁目２番２３号　新四ｃｕｒｕｍｕビル９（９０２）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　436号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Freestyleﾘﾌﾞﾚ(r　7,660 Freestyleﾘﾌﾞﾚ(セ　7,660
57,2093,3	Ｓｈｉｎｊｕｋｕ　ＡＲＴ　Ｃｌｉｎｉｃ	〒163-6003 新宿区西新宿六丁目８番１号　住友不動産新宿オークタワー　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　26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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
57,2096,6	医療法人社団　イーボイス　新宿ボイスクリニック　耳鼻咽喉科	〒160-0021 新宿区歌舞伎町一丁目１番１７号 ＥＱＵＩＮＩＡ新宿４０３号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　395号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　3,000　3,000
57,2108,9	医療法人社団　東京みどり会　新宿東口眼科医院	〒160-0022 新宿区新宿三丁目２５番１号　ヒューリック新宿ビル９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　957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　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ３６０００　240,000 テクニスシナジー　３０２００ＢＺＸ０００５５００　280,000 テクニスシナジートーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイトーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 パンオプティティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 パンオプティティクストーリック　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 クラレオンＶｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　340,000 テクニスマルチフォーカル　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 クレオパンオプティクス　トリフ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　340,000 クレオパンオプティクス　トリフ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000
57,2117,0	医療法人社団　松和会　望星西新宿診療所	〒160-0023 新宿区西新宿三丁目１２番１２号		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30年 7月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 JR-131　2:注射薬　3:第Ⅲ相
57,2122,0	新宿金沢内科クリニック	〒160-0022 新宿区新宿三丁目３７番１１号 安与ビル３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 6年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
57,2167,5	アイクリニック神楽坂	〒162-0805 新宿区矢来町１１５番地　東海神楽坂マンション３０５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 1158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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　290,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　240,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　290,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　240,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　290,000 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｂ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　Ｔ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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
57,2168,3	こども・思春期メンタルクリニック	〒162-0845 新宿区市谷本村町３番地２２　ナカバビル９階Ａ室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　357号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
57,2225,1	医療法人社団　松原会　アルツクリニックＰＥＴラボ	〒160-0017 新宿区左門町２０番地　四谷メディカルビル２階Ｇ区画、１階１０４号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,000　10,000　10,000　10,000
57,2229,3	医療法人社団　杉一会　杉山産婦人科　新宿	〒160-0023 新宿区西新宿一丁目１９番６号 山手新宿ビル１階から４階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
57,2235,0	早稲田メンタルクリニック	〒162-0042 新宿区早稲田町６９番地４　ウエステール早稲田５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　421号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500 35:心内　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　559頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2236,8	神楽坂内科・脳神経内科クリニック	〒162-0825 新宿区神楽坂六丁目４２番地　神楽坂喜多川ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　91号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月28日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 90:脳内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
57,2239,2	医療法人ネオポリス診療所　新宿クリニック	〒160-0022 新宿区新宿三丁目２４番１号　ＮＥＷＮＯ・ＧＳ新宿１０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26784号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
57,2243,4	めじろそらクリニック	〒161-0033 新宿区下落合三丁目１６番１０号　大同ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　114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　8,800　11,000　8,800　11,000　8,800 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 時間外診察 (時間外診察) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 3,300
57,2254,1	こぐれ理学診療クリニック	〒162-0801 新宿区山吹町３４８　ＤＳＤビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26785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 32:リハ　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　560頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2294,7	いやま眼科	〒162-0811 新宿区水道町４番１３号　三晃ビル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 1180号　徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオティクス　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオティクス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプ　ティ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　325,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　パンオプ　テイ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　325,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　325,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　シン　３０６００ＢＺＸ００００２４００　325,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６７００　325,000
57,2313,5	先進会眼科　東京	〒163-1335 新宿区西新宿六丁目５番１号　新宿アイランドタワー３５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 1102号　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　398,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　453,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　453,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｉｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　453,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　398,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　398,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　453,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ　（　２２９００ＢＺＸ００００５００　148,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ　（　２２９００ＢＺＸ００３６０００　203,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　453,000
57,2318,4	市ケ谷みぎわ心のクリニック	〒162-0843 新宿区市谷田町一丁目２番地　ランゴスタビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　46号　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　561頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2322,6	医療法人社団　ＴＬＣ医療会　ブレインケアクリニック	〒160-0022 新宿区新宿二丁目１番２号　白鳥ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26982号　徴収開始年月日：令和 2年 4月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
57,2332,5	六番町メンタルクリニック	〒160-0017 新宿区左門町２番地６　ワコービル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　27号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　2,200　3,300
57,2378,8	久木田医院	〒161-0031 新宿区西落合一丁目９番８号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　394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 28:耳い　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 時間外診察 (時間外診察) 第　298号　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 5,000
57,2442,2	医療法人社団　直悠会　にしたんＡＲＴクリニック新宿	〒160-0022 新宿区新宿三丁目２５番１号　ヒューリック新宿ビル１０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　21号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
57,2455,4	新宿ゲートウェイクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿１－２２－１　スタンダードビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51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 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
57,2465,3	医療法人社団　Ｂｌｏｏｍｉｎｇ　桜の芽クリニック	〒169-0075 新宿区高田馬場三丁目３番３号 ＮＩＡビル４階４０１号室		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　35号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 19,800
57,2470,3	くすのき心のクリニック高田馬場	〒169-0075 新宿区高田馬場三丁目３番１号 ユニオン駅前ビル７階　７Ａ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　39号　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　562頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2478,6	医療法人　明和会　宮田眼科東京	〒160-0004 新宿区四谷１丁目２番８号　四谷６階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1103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　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 クラレオン　パンオプティクス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 クラレオン　ビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　270,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 クラレオン　パンオプティクス　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 クラレオン　パンオプティクス　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　300,000 クラレオンビビティ　トーリック　３０７００ＢＺＸ０００７９００　290,000
57,2491,9	新宿駅前　精神科・心療内科・内科　おおかみこころのクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿１丁目１５－４　第２セイコービル５０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 116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　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800
57,2504,9	西早稲田ライフケアクリニック	〒169-0075 新宿区高田馬場１－１－１　メトロシティ西早稲田３階Ａ		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 6年 8月26日 販売名　徴収額 freestyleリブレ2センサー　7,500 freestyleリブレ 2 Reader　7,500
57,2521,3	神楽坂やまもと内科クリニック	〒162-0825 新宿区神楽坂二丁目１２番地　陶柿園ビル３階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 59号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ　6,500
57,2522,1	医療法人社団　燈心会　ライトメンタルクリニック高田馬場院	〒169-0051 新宿区西早稲田３丁目２０－３　レガリアタワーレジデンス地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号　徴収開始年月日：令和 6年 7月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,000　3,000　1,000　3,000　1,000
57,2551,0	新宿心療内科ゆうメンタルクリニック新宿院	〒160-0022 新宿区新宿三丁目１７番４号６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 128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　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860 61:他２　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　563頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,7001,1	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立大久保病院	〒160-8488 新宿区歌舞伎町二丁目４４番１号	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1207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　18,857 01:個室　3　16,762 01:個室　16　14,667 01:個室　2 04:４人室　16　2,200 04:４人室　136 05:５人室以上　8 全許可病床数　188床　費用徴収病床数　42床　割合 22.3% 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　44号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　418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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　989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 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　140,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　140,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　200,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　220,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　190,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　230,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　240,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　270,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ０００２６３００　200,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　564頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2000,6	虎ノ門とうまクリニック	〒105-0001 港区虎ノ門一丁目１番１６号　虎ノ門中央ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26811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 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 04:神内　3,300 09:循　3,300　3,300　3,300　3,300 80:呼内　3,300
58,2002,2	医療法人社団　広進会　芝浦アイランド皮フ科	〒108-0023 港区芝浦四丁目２０番４号　芝浦アイランドブルームホームズ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58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 19:皮ひ　1,100　1,500
58,2025,3	セラピイ青山クリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目１２番１２号　南青山３１２ビル８０３号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　700　700　700　700
58,2060,0	ストレスケア南青山	〒107-0062 港区南青山六丁目２番９号　ＮＹＫビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　351号　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内 02:精
58,2072,5	広尾ストレスクリニック	〒106-0047 港区南麻布五丁目１０番２４号　第二佐野ビル５０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　徴収開始年月日：令和 6年11月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
58,2100,4	赤坂虎の門クリニック	〒107-0052 港区赤坂一丁目８番１号　赤坂インターシティＡＩＲ地下１階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　352号　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　2,700 01:検査　2,700 01:検査　3,000 01:検査　3,000
58,2127,7	医療法人　ＲＣＴ会　リプロダクションクリニック東京	〒105-7103 港区東新橋一丁目５番２号　汐留シティセンター　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　37号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
58,2143,4	浅田レディース品川クリニック	〒108-0075 港区港南二丁目３番１３号　品川フロントビル３階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 20,000
58,2153,3	ぼだい樹クリニック	〒105-0014 港区芝一丁目１５番１３号　オフィスニューガイア浜松町Ｎｏ．１７　６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26934号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500
58,2155,8	しろかねたかなわクリニック	〒108-0072 港区白金一丁目１３番１１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
58,2169,9	医療法人社団　飛白会　虎の門山下メンタルクリニック	〒105-0001 港区虎ノ門一丁目１６番８号　虎ノ門石井ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26818号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,320　1,320　1,320　1,320　1,320 35:心内　2,640　2,640　2,640　2,640　2,640 時間外診察 (時間外診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,200
58,2177,2	東京ＡＭＨクリニック銀座	〒105-0004 港区新橋一丁目９番５号ＫＤＸ新橋駅前ビル２階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 15,000
58,2220,0	赤ちゃんのあたまのかたちクリニック	〒107-0052 港区赤坂四丁目７番１５号　赤坂丹後ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　1,100　1,100 32:リハ　3,300　3,300　3,300 61:他２　3,300 62:他３　3,300　3,300　3,300　3,300 63:他４　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　566頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2229,1	品川胃腸肛門内視鏡クリニック	〒108-0074 港区高輪三丁目８番１７号　メディカルプライム高輪２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26933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 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 59:他 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 08:消 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 61:他２ 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 62:他３ 13,200 13,200 13,200 13,200 13,200
58,2230,9	品川心療内科ゆうメンタルクリニック品川院	〒108-0075 港区港南二丁目３番１号　５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　122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 59:他 4,560 02:精 8,260
58,2270,5	麻布モンテアールレディースクリニック	〒106-0045 港区麻布十番一丁目５番１８号　カートブラン麻布十番３階・５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　11号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
58,2277,0	医療法人財団　順和会　赤坂山王メディカルセンター	〒107-8402 港区赤坂四丁目１番２６号　国際医療福祉大学　赤坂キャンパスW棟内４階・５階・６階・７階・８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　76号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 90:脳内 3,300 3,300 3,300 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　342号　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,300 02:リハビリテーション　3,300
58,2307,5	芝浦スリーワンクリニック	〒105-0023 港区芝浦一丁目３番１０号　チサンホテル浜松町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　496号　徴収開始年月日：令和 2年12月17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　リブレセン　7,800 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　Ｒ　7,590

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
58,2310,9	医療法人社団　青翔会 南青山みみのクリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目３番１６号　ハレアカラ南青山１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
58,2327,3	青山明石クリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目１４番２４号　ピロティ青山１０４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,300 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700
58,2359,6	六本木レディースクリニック	〒106-0032 港区六本木七丁目１８番１８号　住友不動産六本木通ビル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　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
58,2363,8	表参道福澤クリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目１８番２０号　ワークス南青山４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内
58,2400,8	欅坂上医科歯科クリニック	〒106-0046 港区元麻布三丁目２番１９号　モモンビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,970　2,970　1,650　2,970　1,650 時間外診察 (時間外診察) 第　312号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 3,300
58,2422,2	新橋駅前眼科皮フ科	〒105-0004 港区新橋二丁目２０番１５号　新橋駅前ビル１号館２階２０６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 1026号　　徴収開始年月日：令和 7年 3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 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　380,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　568頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2430,5	医療法人社団　真聖会　六本木整形外科・内科クリニック	〒106-0032 港区六本木７丁目１４番１１号 メトロシティ六本木７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年10月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外
58,2457,8	にしたんＡＲＴクリニック品川院	〒108-8502 港区港南二丁目１５番２号　品川インターシティＳ＆Ｒ棟５階５０１区画		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　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 25,000
58,2483,4	医療法人社団　嗣業の会　こどもとおとなのクリニック　パウルーム	〒107-0061 港区北青山２－１３－４　青山ＭＹビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000
58,2492,5	キッズハートクリニック外苑前	〒107-0062 港区南青山２丁目１１－１３　青山サクセスビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　26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 02:精
58,2534,4	アルト新橋胃腸肛門内視鏡クリニック	〒105-0004 港区新橋一丁目１５番７号　新橋ＮＦビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　43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
58,2535,1	慶應義塾大学予防医療センター	〒106-0041 港区麻布台１丁目３番１号　麻布台ヒルズ森ＪＰタワー５階・６階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　248号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月13日 診察室　徴収金額 2　30,000 1　50,000
58,2560,9	医療法人社団　南青山アイクリニック　南青山アイクリニック東京	〒107-0052 港区赤坂一丁目７番１号　赤坂榎坂ビル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 1072号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２４９００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　569頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2577,3	田町クリニック	〒108-0023 港区芝浦３－４－１　地下１階 １－Ｄ		保険適用期間終了後のプログラム医療機器の使用 (期間後プ機) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 販売名　　徴収額 持続血糖測定器　　7,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 販売名　　徴収額 持続血糖測定　　7,000
58,2583,1	ラベンダーメンタルクリニック浜松町	〒105-0013 港区浜松町２－３－１　日本生命浜松町クレアタワー４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 9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　5,500　5,500
58,2596,3	佐々木クリニック泌尿器科　芝大門	〒105-0011 港区芝公園一丁目７番１５号　池田ビル３階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,650
58,2599,7	ＩＳＴこころみクリニック大門浜松町　心療内科・精神科	〒105-0012 港区芝大門二丁目１番１３号　芝大友ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
58,2601,1	ｙｏｂｏ　ｃｌｉｎｉｃ	〒108-0023 港区芝浦３－１９－１９　オーアイ芝浦ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料
58,2610,2	赤坂メディカルクリニック	〒107-6401 港区赤坂２丁目１７番２２号　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　98号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
58,7000,1	桜十字白金リハビリテーション病院	〒108-0072 港区白金一丁目２番３号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1177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　1　110,000 01:個室　2　77,000 01:個室　1　55,000 01:個室　6　27,500 01:個室　12　22,000 02:２人室　2　6,600 04:４人室　36 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　24床　割合 40.0% 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 379号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
59,2013,7	おぎくぼ脳神経とこころのクリニック	〒167-0043 杉並区上荻１丁目５番１号　荻窪ステーションサイドビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月12日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,500　7,500
59,2040,0	医療法人社団　清亮会　やないクリニック	〒167-0042 杉並区西荻北三丁目１９番３号 ベルフォート西荻駅前２１０		予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内
59,2043,4	いずみ小林クリニック	〒168-0063 杉並区和泉四丁目１０番１４号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 378号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月21日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,100 01:検査　1,100 01:検査　1,650 01:検査　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　571頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59,2053,3	荻窪駅前眼科	〒167-0051 杉並区荻窪５丁目２６番９号　シェモア荻窪参番館　地下１階　Ｂ１０１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 1073号　　徴収開始年月日：令和 7年 4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　クラレオンパンオプテ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 アルコン　クラレオンパンオプテ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　332,200 アルコン　クラレオン　ビビティ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 アルコン　クラレオンパンオプテ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 アルコン　クラレオンパンオプテ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　332,200 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　286,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　ト　３０６００ＢＺＸ００００２５００　352,000 ＨＯＹＡ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 ＨＯＹＡ　ジェメトリック　トー　３０５００ＢＺＸ００２６４００　352,000 アルコン　クラレオン　ビビティ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　332,200
59,2060,8	上井草在宅支援診療所	〒167-0023 杉並区上井草三丁目３３番１１号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048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　15,000 02:２人室　2　3,000 03:３人室　3　2,000 05:５人室以上　8 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　6床　割合 42.9%
59,2069,9	おくやま眼科	〒168-0064 杉並区永福一丁目４２番７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 1041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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　347,900 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ００００２５００　397,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　347,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　347,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　397,900
59,2077,2	はるもキッズクリニック	〒168-0063 杉並区和泉一丁目３番１号　ＢＳビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 32:リハ　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　572頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59,7000,9	杏林大学医学部付属杉並病院	〒166-0012 杉並区和田二丁目２５番１号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082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　2　5,500 01:個室　72　16,500 01:個室　10　18,700 01:個室　5　22,000 01:個室　3　33,000 01:個室　1　55,000 01:個室　9 03:３人室　3 04:４人室　212 05:５人室以上　23 全許可病床数　340床　費用徴収病床数　93床　割合 27.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年12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　38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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　573頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59,7001,7	社会医療法人河北医療財団　河北総合病院	〒166-0001 杉並区阿佐谷北一丁目６番１号	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1228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　49,500 01:個室　15　28,600 01:個室　79　24,200 01:個室　20 02:２人室　12　8,800 02:２人室　2 04:４人室　64　4,950 04:４人室　136 05:５人室以上　24 全許可病床数　353床　費用徴収病床数　171床　割合 48.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 7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　103号　　徴収開始年月日：令和 7年 7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　509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　2,734
60,2002,8	医療法人社団　ＤＥＮみいクリニック代々木	〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷五丁目２１番１４号　バリューＨＲビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
60,2005,1	恵比寿メディカルクリニック	〒150-0013 渋谷区恵比寿１丁目７－１１　吉原ビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 6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
60,2006,9	青山渋谷メディカルクリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷１－１９－８　岡田ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
60,2065,5	渋谷３６５メンタルクリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷２－１－１１　郁文堂青山通りビル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　20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 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 35:心内　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000 35:心内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
60,2073,9	むくみクリニック	〒151-0053 渋谷区代々木一丁目３５番３号ｔｏＤＯｅ代々木３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47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 13:形外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
60,2088,7	澁谷川診療所	〒150-0001 渋谷区神宮前２－１９－３　ヤマトビルヂング２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
60,2102,6	ｔｏｒｃｈ　ｃｌｉｎｉｃ	〒150-0013 渋谷区恵比寿四丁目３番１４号恵比寿ＳＳビル８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　56号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 24,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
60,2103,4	恵比寿くぼの眼科	〒150-0022 渋谷区恵比寿南１－２－１１　フォーシーズン恵比寿ビル８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 1083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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　352,000
60,2134,9	医療法人社団　彩陽会　代官山バースクリニック	〒150-0034 渋谷区代官山町１５番３号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　39,000 01:個室　1　70,000 01:個室　11 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　2床　割合 15.4%
60,2147,1	ＣＬＩＮＩＣ　ＴＥＮ　ＳＨＩＢＵＹＡ	〒150-0002 渋谷区渋谷二丁目２０－１２　渋谷日永ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　220　220　220　220　220
60,2154,7	心の杜・新宿クリニック	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目１２番１号　記録映画社ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　81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　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　576頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2158,8	広尾ありま眼科	〒150-0012 渋谷区広尾５丁目１７番３号　グラスタワー１０１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 1166号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月11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　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　380,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　380,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　380,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　330,000
60,2174,5	そのだ内科　糖尿病・甲状腺クリニック　渋谷駅道玄坂院	〒150-0043 渋谷区道玄坂２丁目８番７号　渋谷道玄坂ビル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 110号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
60,7000,7	地方独立行政法人　東京都立病院機構　東京都立広尾病院	〒150-0013 渋谷区恵比寿二丁目３４番１０号	408	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1168号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,000 01:個室　13　14,000 01:個室　7　11,000 01:個室　18 02:２人室　6 03:３人室　9 04:４人室　12 05:５人室以上　242 全許可病床数　309床　費用徴収病床数　22床　割合 7.1% 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　91号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　454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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　20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 03:コバルト　270,000　270,000 04:チタン　370,000　370,000 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 1185号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　190,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　212,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＴＭ　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　201,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＴＭ　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　223,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　201,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＴＭ　非球面Ｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　223,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＴＭ　非球面Ｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　201,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　223,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　201,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　３０６００ＢＺＸ００１６７００　170,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　３０６００ＢＺＸ００１６８００　190,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　579頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,7001,5	医療法人社団　巨樹の会　原宿リハビリテーション病院	〒150-0001 渋谷区神宮前六丁目２６番１号	332	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　693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　1　115,500 01:個室　1　104,500 01:個室　1　33,000 01:個室　6　21,900 01:個室　9　21,780 01:個室　9　21,400 01:個室　18　20,350 01:個室　33　19,800 01:個室　8　16,500 01:個室　10　13,200 02:２人室　2　5,500 02:２人室　5　4,400 02:２人室　9　3,300 02:２人室　56 03:３人室　6　4,400 03:３人室　12　3,300 03:３人室　90 04:４人室　2　7,700 04:４人室　4　6,600 04:４人室　16　5,500 04:４人室　10　4,400 04:４人室　4　3,300 04:４人室　20 全許可病床数　332床　費用徴収病床数　166床　割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　10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 01:白金　605,000　605,000 03:コバルト　242,000　242,000 04:チタン　407,000　407,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,100
62,2009,9	Ｎａｔｕｒａｌ　ＡＲＴ　Ｃｌｉｎｉｃ日本橋	〒103-6008 中央区日本橋二丁目７番１号　東京日本橋タワー８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　64号　　徴収開始年月日：令和 7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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
62,2010,7	内視鏡ベルラクリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座一丁目９番１３号　プライム銀座柳通りビル１０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　132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 61:他２　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　581頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
86,1507,2	国立健康危機管理研究機構　国立国際医療センター	〒162-0052 新宿区戸山一丁目２１番１号	716	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　502号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月23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　13 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　63号　　徴収開始年月日：平成17年 8月18日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1190号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　275,000 01:個室　1　247,500 01:個室　6　110,000 01:個室　8　71,500 01:個室　3　66,000 01:個室　3　60,500 01:個室　2　55,000 01:個室　2　35,200 01:個室　3　31,900 01:個室　12　20,900 01:個室　68　16,500 01:個室　75　15,400 01:個室　6　13,200 01:個室　2　12,100 01:個室　4　11,000 01:個室　105 02:２人室　6　5,500 02:２人室　8 03:３人室　78 04:４人室　284 05:５人室以上　39 全許可病床数　716床　費用徴収病床数　202床　割合 28.2% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　255号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日 診察室　徴収金額 1　22,000 1　11,000 1　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　582頁

医療機関番号	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　57号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　333号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,150 01:検査　　1,130 01:検査　　1,400 01:検査　　1,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　145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 13:（特定入院）７対１入　　2,640 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 6年 9月 2日 販売名　　徴収額 freestyleリブレ（センサー）　　8,250 freestyleリブレ　2（センサー）　　8,250 Dexcom　G6　CGM　システム　センサー　　8,250 Dexcom　G7　CGM　システム　センサー　　8,250 ガーディアン4センサ　　8,250 freestyleリブレ（Reader）　　8,800 freestyleリブレ　2（Reader）　　8,800 Dexcom　G6　CGM　システム　モニター　　8,800 Dexcom　G7　CGM　システム　モニター　　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　583頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
86,1528,8	独立行政法人　国立病院機構　東京医療センター	〒152-0021 目黒区東が丘二丁目５番１号	640	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　11号　　徴収開始年月日：平成21年 2月 3日 販売名　　徴収額 スプリセル錠２０mg、５０mg　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1185号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　82,500 01:個室　6　56,100 01:個室　2　53,900 01:個室　8　51,700 01:個室　8　41,800 01:個室　1　39,000 01:個室　3　38,500 01:個室　2　33,000 01:個室　48　31,900 01:個室　28　19,800 01:個室　73 02:２人室　16　13,200 02:２人室　4　9,900 02:２人室　20 03:３人室　3 04:４人室　190　2,750 04:４人室　226 全許可病床数　640床　費用徴収病床数　318床　割合 49.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　235号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月25日 診察室　徴収金額 6　11,000 時間外診察 (時間外診察) 第　53号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 9,900 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　584頁

医療機関番号	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　58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　102号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
86,1531,2	国立研究開発法人　国立成育医療研究センター	〒157-0074 世田谷区大蔵二丁目１０番１号	490	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1070号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,000 01:個室　2　4,000 01:個室　11　6,200 01:個室　6　6,600 01:個室　10　8,800 01:個室　23　13,200 01:個室　6　15,100 01:個室　3　15,800 01:個室　11　19,000 01:個室　2　20,400 01:個室　11　22,000 01:個室　2　25,300 01:個室　1　28,600 01:個室　23 02:２人室　4 03:３人室　6　20,000 04:４人室　300 05:５人室以上　66 全許可病床数　490床　費用徴収病床数　97床　割合 19.8% 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　55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 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　56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 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　585頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
86,1610,4	国立研究開発法人　国立がん研究センター中央病院	〒104-0045 中央区築地五丁目１番１号	578	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　12号　　徴収開始年月日：平成21年 2月23日 販売名　　徴収額 スプリセル錠２０mg、５０mg　　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　523号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月17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　　11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　627号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　34　　40,700 01:個室　　34　　47,300 01:個室　　5　　60,500 01:個室　　1　　110,000 01:個室　　74 02:２人室　　26　　6,600 02:２人室　　1 04:４人室　　134　　6,600 04:４人室　　162 05:５人室以上　　107 全許可病床数　　578床　　費用徴収病床数　　234床　　割合 40.5% 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　80号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
86,7007,7	独立行政法人　国立病院機構　災害医療センター	〒190-0014 立川市緑町３２５６番地	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　747号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　5,500 01:個室　30　11,000 01:個室　10　16,500 01:個室　1　33,000 01:個室　34 02:２人室　36 02:２人室　12　1,650 03:３人室　3 04:４人室　118　1,650 04:４人室　166 05:５人室以上　30 全許可病床数　455床　費用徴収病床数　186床　割合 40.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　293号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　66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　66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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　790号　　徴収開始年月日：令和 5年12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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　244,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　273,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　244,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　273,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
87,1554,2	国立研究開発法人　国立精神・神経医療研究センター病院	〒187-0031 小平市小川東町四丁目１番１号	486	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　251号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 5日 販売名　　徴収額 クアルソデイ髄注１００ｍｇ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　731号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　25,300 01:個室　　6　　18,700 01:個室　　1　　15,400 01:個室　　13　　13,200 01:個室　　13　　10,230 01:個室　　4　　9,900 01:個室　　41　　8,030 01:個室　　44　　5,500 01:個室　　101 02:２人室　　2　　13,200 03:３人室　　12　　1,100 03:３人室　　12 04:４人室　　12　　1,100 04:４人室　　224 全許可病床数　　486床　　費用徴収病床数　　149床　　割合 30.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26801号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料 02:精　　5,500　　5,500　　5,500　　5,500　　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　89号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 7,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　137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　　2,772 12:（一般入院）特定入院　　1,001

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　588頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
87,1555,9	独立行政法人　国立病院機構　村山医療センター	〒208-0011 武蔵村山市学園二丁目３７番地１	303	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　7,700 01:個室　25　8,800 01:個室　8　14,300 01:個室　4　18,700 01:個室　6 04:４人室　90　550 04:４人室　146 全許可病床数　303床　費用徴収病床数　151床　割合 49.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　124号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 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　104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 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　101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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　505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 04:（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 8月 1日　　現在　医科]

令和 7年 9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
87,1556,7	独立行政法人　国立病院機構　東京病院	〒204-0023 清瀬市竹丘三丁目１番１号	472	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　975号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　5　19,800 01:個室　4　16,500 01:個室　13　11,000 01:個室　2　10,450 01:個室　23　9,350 01:個室　2　4,400 01:個室　37 02:２人室　25　3,740 02:２人室　25　3,080 02:２人室　22 04:４人室　120　1,100 04:４人室　192 全許可病床数　472床　費用徴収病床数　221床　割合 46.8% 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　59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　59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　123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 05:（一般入院）急性期一　2,354

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　590頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
88,1023,6	東京大学医科学研究所 附属病院	〒108-0071 港区白金台四丁目６番１号	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1632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　51,700 01:個室　2　30,800 01:個室　7　19,800 01:個室　12　16,500 01:個室　9 02:２人室　6　7,700 02:２人室　24　4,400 02:２人室　8　2,200 02:２人室　34 03:３人室　3 04:４人室　16 全許可病床数　122床　費用徴収病床数　60床　割合 49.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 420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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　591頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
88,1477,4	東京科学大学病院	〒113-0034 文京区湯島一丁目５番４５号	813	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　249号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 9日 販売名　　徴収額 クアルソディ髄注１００ｍｇ　　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　517号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月11日 医療機器の販売名　　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＰｕｌｓｅＳｅｌｅｃｔ　ＰＦＡ　0　1:有　37 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥ　パルスフィ　0　1:有　37 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1126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　29　16,500 01:個室　5　27,500 01:個室　52　33,000 01:個室　15　49,500 01:個室　1　79,750 01:個室　1　89,650 01:個室　1　143,000 01:個室　86 02:２人室　2　11,000 02:２人室　26 03:３人室　3　6,050 03:３人室　33 04:４人室　224　6,050 04:４人室　276 05:５人室以上　52 全許可病床数　806床　費用徴収病床数　333床　割合 41.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　303号　　徴収開始年月日：令和 3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　20号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 8,250 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　592頁

医療機関番号	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 3年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 4,125 2,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　816,090　816,090 02:金　816,090　816,090 03:コバルト　484,040　484,040 04:チタン　528,000　528,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　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 1121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　シンフォニー　VB　２２９００ＢＺＸ００００５００　127,050 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　149,050 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　210,650 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　187,550 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　210,430 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　210,650 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　232,650 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　210,650 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　232,650 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　199,650 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　221,650 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　46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 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　593頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
88,1479,0	東京大学医学部附属病院	〒113-0033 文京区本郷七丁目３番１号	1218	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　524号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 内視鏡的非吸収　0　1:有　38 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　989号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　231,000 01:個室　3　105,600 01:個室　4　94,600 01:個室　1　82,500 01:個室　2　60,500 01:個室　4　55,000 01:個室　153　36,850 01:個室　55　25,850 01:個室　4　15,400 01:個室　18　12,100 01:個室　157 02:２人室　168 03:３人室　3 04:４人室　240　5,500 04:４人室　280 05:５人室以上　63 全許可病床数　1156床　費用徴収病床数　485床　割合 42.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　234号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診察室　徴収金額 1　11,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26839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 87:全科　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 時間外診察 (時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9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
				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　60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　60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 4,680 医科点数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：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,270 01:検査　1,270 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　357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 13:（特定入院）７対１入　2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9827号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 白金加金　422,640　422,640 金合金　397,960　397,960 コバルトクロム合金　193,990　193,990 チタン合金　296,020　296,020 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3617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　2,310
95,1462,1	宮内庁病院	〒100-0001 千代田区千代田１番２号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1430号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　5 02:２人室　14 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　1床　割合 5.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　595頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95,1682,4	東京逓信病院	〒102-0071 千代田区富士見二丁目１４番２３号	461	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　936号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　1　44,000 01:個室　29　33,000 01:個室　30　29,700 01:個室　18　26,400 01:個室　2　22,000 01:個室　3　20,900 01:個室　1　18,700 01:個室　9 02:２人室　2　14,300 02:２人室　2　7,700 04:４人室　8　5,500 04:４人室　208 05:５人室以上　147 全許可病床数　461床　費用徴収病床数　97床　割合 21.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　96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　93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 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　455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　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 9月 1日作成　　596頁

医療機関番号	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　51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 01:白金　413,600　413,600 02:金　413,600　413,600 03:コバルト　281,600　281,600 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1042号　　徴収開始年月日：令和 7年 4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　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　148,390 テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　148,390 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　191,400 テクニスシナジーオプティーブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　225,500 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　148,390 テクニスシナジートリックⅡオプ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　247,500 クラレオン　パンオプティクスオ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　236,500 クラレオン　パンオプティクスト　３０４００ＢＺＸ００２５０００　247,500 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　247,500 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　269,500 クラレオン　ビビティ　Ｅｘｔｅ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　236,500
95,7056,5	自衛隊中央病院	〒154-0001 世田谷区池尻一丁目２番２４号	348	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1414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　60,000 01:個室　5　33,000 01:個室　62　27,500 01:個室　22 02:２人室　58 03:３人室　6 04:４人室　188 05:５人室以上　5 全許可病床数　348床　費用徴収病床数　69床　割合 19.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　41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 2,200