

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1004,9	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 341号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 I Q P a n O p t i x 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 220,260 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 114,660 テクニスシナジー T V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 266,460

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニクスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 244,460 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 198,260 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 279,660 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,780 Clareon Vivity 30500BZX0004100 279,660

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 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 02:金 03:コバルト 04:チタン
				その他金属 上顎 下顎 990,000 990,000 330,000 330,000 412,500 412,500
				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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞
				価格 3,850 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 テクニスマルチフォーカルアクリ ファインビジョンHP クラリオン V i v i t y A u CLAREON 非球面 P a n CLAREON非球面PanOp CLAREON 非球面 P a n O CLAREON 非球面 P a n O テクニス オデッセイ オプティ テクニス オデッセイ T O R I HOYA V i v i n e x ジェ HOYA V i v i n e x ジェ テクニスピュアシー オプティブ テクニスピュアシー T O R I C HOYA V i v i n e x ジェ HOYA V i v i n e x ジェ クラリオン V i v i t y T P
				医薬品医療機器等法承認番号 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0
				徴収額 180,000 280,000 280,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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 S Tビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26797号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,080 1,080 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 02:精 徴収開始年月日：平成25年 9月 3日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日
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 J P R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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,3112,8	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 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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 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 徴収額 5,000 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日
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 治験薬名称 J T S－6 6 1 M E 1 1 1 1 徴収開始年月日：平成30年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相
01,3223,3	水道橋耳鼻咽喉科まる やま医院	〒101-0061 千代田区神田三崎町二丁目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 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 徴収開始年月日：平成29年11月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 販売名 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 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日
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 治験薬名称 M518101-J07 BB1-4000 BB1-4000 BB1-4000 徴収開始年月日：平成30年 7月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26774号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26765号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 80号 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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日
01,3435,3	紀尾井町内科	〒102-0094 千代田区紀尾井町3番1号 KKD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 139号 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー 8,800 徴収額 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01,3454,4	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 巖松堂ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 81号 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NPC-15 1:内服薬 徴収開始年月日：平成30年 7月23日 予約に基づく診察 (予約診察) 第 78号 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 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 販売名 徴収額 FreeStyleリブレセンサー 10,000 FreeStyleリブレ2Reader 11,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 サビアタワー7階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 563号 治験薬名称 セマグルチド アルツハイマー型 TWー4752N アルツハイマ セマグルチド 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 予約に基づく診療 (予約診療) 第 37号 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 37号 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 T S I 神保町ビル4階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 55号 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 徴収開始年月日：令和 6年11月20日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 100号 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 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日
01,3579,8	秋葉原内科 s a v e 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 診療室 徴収金額 1 19,800 1 13,200 1 6,600 1 3,300 徴収開始年月日：令和 5年10月 3日 予約に基づく診療 (予約診療) 第 55号 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 徴収開始年月日：令和 5年10月 3日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 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 徴収開始年月日：令和5年4月1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和7年4月1日
01,3610,1	医療法人社団 Nobisuko 半蔵門のびすこどもクリニック	〒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 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 徴収開始年月日：令和6年4月1日
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 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 徴収開始年月日：令和3年7月1日
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 飯田橋ブルーノ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 30500BZX0004100 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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和6年6月1日
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 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 徴収開始年月日：令和7年6月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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 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 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 徴収開始年月日：令和 4年 7月13日
01,3654,9	お茶の水血管外科クリ ニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台 4－1－1 ウエルトンビル 6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
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 VOR T 二番町 7 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 82号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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 31号 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
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 3 0 2 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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	New Spine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 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
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 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 時間外診察 (時間外診察) 第 74号 徴収額 徴収開始年月日：令和7年9月1日 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 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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01,3740,6	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 6,600 3,300 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
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 徴収額 20,000 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日
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 プラノーモールC棟T401		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日
01,3764,6	シンクヘルスクリニック	〒101-0032 千代田区岩本町一丁目8番3号 松井ビル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 162号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 7日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01,7001,9	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 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 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 187,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 176,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 198,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 286,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 308,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 286,000 テクニスシナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジー トーリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 Clareon PanOpti 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 286,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 308,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 319,000 ファインビジョン HP 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 198,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 308,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 297,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01,7004,3	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	179	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,7006,8	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	160	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 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 9 29,700 01:個室 21 24,200 01:個室 2 22,000 01:個室 17 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 13 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 16 4,400 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 72床 割合 45.0%
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2 5 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

医療機関番号	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

医療機関番号	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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 49号 徴収開始年月日：令和 7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 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 05:呼 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 08:消 11,000 11,000 11,000 09:循 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 10:小 11,000 11,000 11,000 11,000 17:心外 11,000 20:皮 11,000 11,000 11,000 11,000 12:整外 11,000 11,000 11,000 15:脳外 11,000 16:呼外 11,000 21:心 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 24:産婦 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 27:眼 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 29:耳 11,000 11,000 61:他 2 11,000 11,000 62:他 3 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 63:他 4 11,000 11,000 11,000 11,000 時間外診察 (時間外診察) 第 311号 徴収額 12,100 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 26号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 22号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 6,600 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 42号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <table><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td><td>156,670</td></tr><tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td><td>156,670</td></tr><tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0</td><td>156,670</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQPanO</td><td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td><td>230,590</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQPanO</td><td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td><td>205,070</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0</td><td>135,940</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0</td><td>173,190</td></tr></table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 103号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td><td>7,000</td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td><td>7,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスマルチフォーカルワンピ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	156,670	テクニスシンフォニーVB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	156,670	テクニスシンフォニートーリック	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	156,670	アルコンアクリソフIQPanO	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	230,590	アルコンアクリソフIQPanO	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	205,070	アルコンアクリソフIQレストア	2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0	135,940	アルコンアクリソフIQレストア	2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0	173,190	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	156,670																																
テクニスシンフォニーVB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	156,670																																
テクニスシンフォニートーリック	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	156,670																																
アルコンアクリソフIQPanO	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	230,590																																
アルコンアクリソフIQPanO	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	205,070																																
アルコンアクリソフIQレストア	2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0	135,940																																
アルコンアクリソフIQレストア	2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0	173,190																																
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																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 徴収開始年月日：平成30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 2,532
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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,250 徴収開始年月日：平成21年 6月25日
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3265,2	医療法人 誠修会 プレストクリニック築地	〒104-0044 中央区明石町 1 1 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 1,000 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日
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 1 2 番 1 1 号 リガーレ日本橋人形町 1 0 5 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 8日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																											
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 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>B I 1 1 6 0 . 1 2 9</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>S K - 0 4 0 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td>N N 9 9 2 4 - 4 2 8 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>14</td></tr><tr><td>L Y 9 0 0 0 1 4</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>7</td></tr><tr><td>L Y 9 0 0 0 1 4</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>4</td></tr><tr><td>D 1 6 9 A C 0 0 0 0 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr><tr><td>P X L 0 0 8</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>7</td></tr><tr><td>P X L 0 0 8</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>N N 9 5 3 6 - 4 3 7 4</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr><tr><td>N N 9 5 3 6 - 4 3 8 2</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr><tr><td>L Y 3 2 9 8 1 7 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td>L Y 3 2 9 8 1 7 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 506号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td></td><td>8,640</td><td></td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>12,000</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td></tr></table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 144号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>リブレ2 (リーダー)</td><td>7,700</td></tr><tr><td>リブレ2 センサー</td><td>8,800</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	B I 1 1 6 0 . 1 2 9	1:内服薬			8	S K - 0 4 0 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相		5	N N 9 9 2 4 - 4 2 8 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相		14	L Y 9 0 0 0 1 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		7	L Y 9 0 0 0 1 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		4	D 1 6 9 A C 0 0 0 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10	P X L 0 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相		7	P X L 0 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相		1	N N 9 5 3 6 - 4 3 7 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10	N N 9 5 3 6 - 4 3 8 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10	L Y 3 2 9 8 1 7 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相		5	L Y 3 2 9 8 1 7 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10	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			区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	12,000	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%	販売名	徴収額	リブレ2 (リーダー)	7,700	リブレ2 センサー	8,800
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																											
B I 1 1 6 0 . 1 2 9	1:内服薬			8																																																																																											
S K - 0 4 0 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相		5																																																																																											
N N 9 9 2 4 - 4 2 8 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相		14																																																																																											
L Y 9 0 0 0 1 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		7																																																																																											
L Y 9 0 0 0 1 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		4																																																																																											
D 1 6 9 A C 0 0 0 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																											
P X L 0 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相		7																																																																																											
P X L 0 0 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相		1																																																																																											
N N 9 5 3 6 - 4 3 7 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																											
N N 9 5 3 6 - 4 3 8 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																											
L Y 3 2 9 8 1 7 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相		5																																																																																											
L Y 3 2 9 8 1 7 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																											
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																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																													
01:個室	7	12,000																																																																																													
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%																																																																																													
販売名	徴収額																																																																																														
リブレ2 (リーダー)	7,700																																																																																														
リブレ2 センサー	8,800																																																																																														
02,3286,8	弓削医院	〒103-0014 中央区日本橋蛸殻町一丁目2 8 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 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>F E 9 9 2 0 2 6</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	F E 9 9 2 0 2 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相																																																																																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																											
F E 9 9 2 0 2 6	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 T r i M a r k プレストティシ 11,000 T r i M a r k プレストティシ 10,780 T r i M a r k プレストティシ 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 53号 徴収開始年月日：令和 7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 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 1,100 1,100 59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 59:他 1,100 1,100 1,100 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 1,100 110 59:他 1,100 1,100 33:放 1,100 1,100 90:脳内 1,100 13:形外 1,100 1,100 61:他2 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 150号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,480 F r e e S t y l e リブレ2 (Reader) 7,798

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				D e x c o m G 7 C G Mシステムセンター D e x c o m G 7 C G Mシステムモニター 6,974 22,000
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
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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000
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 V 8 8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 259号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診察室 徴収金額 1 33,000 1 33,000 1 33,000 1 55,000 1 88,000 1 110,000 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 M A D I S O N B U I L D I N G 7 0 2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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日：令和4年4月1日
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 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 徴収開始年月日：令和4年6月1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他2 1,000 徴収開始年月日：令和7年4月1日
02,3426,0	医療法人社団 実直会 富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 23100BZX0004200 350,000 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004300 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レストアトーリック 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 30200BZX0005500 350,000 テクニスシナジートーリックVB 30200BZX0013900 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
02,3435,1	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 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 予約料 35:心内 5,000 5,000
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 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 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

31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 J U S K Y T O W E R 日本橋 4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日
02,3658,8	医療法人 清和会 H M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 徴収額 20,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月14日
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 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 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
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 テクニスコ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 132,000 AMO 眼内レンズ テクニスコ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 154,000 アルコン 眼内レンズ アクティ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 132,000 アルコン 眼内レンズ アクティ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 154,000 アルコン 眼内レンズ パンオブ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 198,000 アルコン 眼内レンズ パンオブ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 220,000 AMO 多焦点眼内レンズ テク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 209,000 AMO 多焦点眼内レンズ テク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 231,000
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 ハウライ堀留ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 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 32:リハ 100 100 100 100 100 59:他 200 200 200 200 200 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
02,3742,0	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 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 4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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 360,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 Vivine xジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivine xジェメトリック 30500BZX0026400 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000
02,3785,9	i 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 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 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 25,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 販売名 freeStyleリブレ2センサー freeStyleリブレ2 (Reader) 徴収額 8,800 8,800 徴収開始年月日：令和 6年10月28日
02,3885,7	インターパーク倉持内科日本橋	〒103-0025 中央区日本橋茅場町3-2-12 ぴんくのうさぎびる1階～7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 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 01:内 20,000 20,000 20,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
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 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) FreeStyle リブレ2 (Reader f) 徴収額 8,990 10,000 徴収開始年月日：令和 6年11月15日
02,3954,1	医療法人社団 知正会 東京センタークリニック	〒103-0027 中央区日本橋二丁目9番10号 L. Biz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 140号 販売名 FreeStyleリブレ2 (Reader) FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収額 10,000 7,800 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
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 J U S K Y T O W E R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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyleリブレ2 (Reader) 徴収額 7,500 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 1258号 徴収開始年月日：令和 7年 9月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 308,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 アルコン Cl a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 308,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 AMO テクニスシナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 308,000 AMO テクニスシナジー トー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 308,000 AMO テクニスマルチフォーカ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 308,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 308,000
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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

38頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
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	107 5	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用		
				(機器使用) 第 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
				VAR I P U L S Eパルスフィー	0	
				P u l s e S e l e c t P F A	0	
				PROPEL	0	
				PROPEL C o n t o u r	0	
				PROPEL M i n i	0	
				PROPEL M i n i S D S	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						

39頁

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

医療機関番号	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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 764 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 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 60,500 01:個室 50 24,200 01:個室 6 23,650 01:個室 3 23,100 01:個室 8 02: 2 人室 4 03: 3 人室 21 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 61床 割合 26.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 58号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が1 8 0 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

医療機関番号	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 Penumbraシステム 徴収額 510,000 医療機器管理室 1:有 技師の人数 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1 8 0 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

医療機関番号	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 <table><tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr><tr><td>01:白金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr><tr><td>02:金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>440,000</td><td>440,000</td></tr></table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3851号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><td>継続管理種類</td><td>価格</td></tr><tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,100</td></tr></table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1280号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 <table><tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>C l a r e o n P a n O p t i</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td><td>253,000</td></tr><tr><td>C l a r e o n P a n O p t i</td><td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td><td>286,000</td></tr><tr><td>テクニスオデッセイオプティブル</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0</td><td>209,000</td></tr><tr><td>テクニスオデッセイトーリックII</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0</td><td>231,000</td></tr></table>	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	C l a r e o n P a n O p t i	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	253,000	C l a r e o n P a n O p t i	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	286,000	テクニスオデッセイオプティブル	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0	209,000	テクニスオデッセイトーリックII	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	231,000
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																																								
継続管理種類	価格																																										
01:フッ化物局所	1,100																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
C l a r e o n P a n O p t i	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	253,000																																									
C l a r e o n P a n O p t i	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	286,000																																									
テクニスオデッセイオプティブル	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0	209,000																																									
テクニスオデッセイトーリックII	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	231,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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 52号 徴収開始年月日：令和 7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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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11月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 B1C赤坂ビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 509号 治験薬名称 デュロキシセチン塩酸塩 デュロキシセチン塩酸塩 ブレクスビプラゾール ブレクスビプラゾール ブレクスビプラゾール 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 M J R－3 5 K L H－2 1 0 9 N S－5 8 0 B S Y 1 0 0 2 6 7 0 B A Y 1 0 0 2 6 7 0 C D B－2 9 1 4 C D B－2 9 1 4 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：平成30年 8月23日 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%
03,3389,8	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
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 (予約診療) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 EXC EL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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
03,3578,6	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
03,3618,0	ふなきクリニック	〒107-0052 港区赤坂三丁目15番9号 萬屋ビル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 145号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,250 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,250
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

49頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ・アップーレジデンシーズ・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 徴収額 38,500 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 226000BZX0017900 150,000 アルコンアクリソフIQレストア 220000BZX0097000 150,000 アルコンアクリソフIQレストア 226000BZX0000700 170,000 アルコンアクリソフIQレストア 227000BZX0000600 170,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX0004200 230,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX0004300 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 120,000 テクニスシンフォニーVB 229000BZX0000500 130,000 テクニスシンフォニートリック 229000BZX0036000 150,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 221000BZX0019500 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 44号 徴収開始年月日：令和 7年 9月16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
03,3709,7	医療法人 順齡會 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B iz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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

50頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 K R P－N 1 1 8 徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9
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		予約に基づく診療 (予約診療) 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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ー 美ビル4階		予約に基づく診療 (予約診療) 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 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

51頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,3819,4	みゆきクリニック	〒108-0074 港区高輪四丁目 2 1 番 1 6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 102号 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 徴収額 55,000 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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 1 5 番 1 3 号 Y O D Aビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 12,000 12,000 12,000 12,000 12,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
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 1 6 番 1 6 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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 1 4 号 1 階～5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 382号 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 徴収額 3,300 330 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

52頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2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 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 徴収額 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 7年 5月13日 徴収開始年月日：令和 5年 8月 7日
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 I Pビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 徴収開始年月日：令和 5年 5月16日
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 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 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 8,600 徴収開始年月日：平成25年 8月13日
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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
03,3932,5	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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

55頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 54号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 09:循 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 51:歯 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 27:眼 11,000 11,000 11,000 11,000 3,300 15:脳外 5,500 5,500 5,500 5,500 28:耳い 5,500 5,500 24:産婦 2,200 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 白内障患者に対する水晶体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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 146,240 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 229,240

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 251,240 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 229,240 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1236号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 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 6,000 03: 3 人室 18 04: 4 人室 24 6,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 153号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	317	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1237号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 10 22,000 01:個室 50 27,500 01:個室 24 38,500 01:個室 2 71,500 01:個室 1 77,000 01:個室 1 88,000 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 48号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

60頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体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 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 319,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 319,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 319,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 297,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 319,000 テクニス ピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 297,000 テクニス ピュアシー トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 319,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 297,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 319,000 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 F r e e S t y l e リブレ2 8,800 F r e e S t y l e 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 1 9 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 1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1238号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 16,500 01:個室 14 27,500 01:個室 3 33,000 01:個室 3 38,500 01:個室 15 44,000 01:個室 4 88,000 02: 2 人室 2 11,000 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	104	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 0 03: 3 人室 6 5,000 04: 4 人室 16 4,000 04: 4 人室 56 0 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

医療機関番号	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 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 01: (一般入院) 急性期一 2,790 11: (一般入院) 特別入院 1,010

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
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 パルスファイ 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 徴収額 11,000

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
				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 トーリック 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 トーリック 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

65頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	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	112 8	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 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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 7年10月 1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 10 19,800 01:個室 2 25,300 01:個室 76 26,400 01:個室 28 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 150 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 88 5,500 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 319 全許可病床数 1128床 費用徴収病床数 517床 割合 45.8%

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

67頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 2 0 0 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 2 0 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

68頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,390 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 1242号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 J J テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 275,000 J J テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 275,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 297,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	452	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1307号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 01:個室 1 77,000 01:個室 3 38,500 01:個室 47 26,400 01:個室 6 20,350 01:個室 3 19,800 01:個室 12 02: 2 人室 10 11,000 02: 2 人室 4 9,900 02: 2 人室 22 04: 4 人室 72 5,500 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 252 全許可病床数 452床 費用徴収病床数 146床 割合 32.3% 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

70頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9518号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 上顎 下顎 300,000 250,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
04,1506,7	慶應義塾大学病院	〒160-0016 新宿区信濃町 3 5 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

72頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容							
				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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10238号 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 1 9 番 1 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12764号 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 1 0 番 1 2 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 2 4 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 3 3 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12471号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

74頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 daprodustat ジルコニウムナトリウム tenaopanor 徴収開始年月日：令和元年 9月 5日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 131号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 徴収額 8,000
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 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	5	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 7年 4月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 15,000 02:2人室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 01:内 徴収開始年月日：平成29年10月31日 時間外診察 (時間外診察) 第 74号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
04,3730,1	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日
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ー 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
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 292号 徴収額 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 3,850

76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,3921,6	余丁町クリニック	〒162-0055 新宿区余丁町6番地2-1 クレスト2-1 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 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：平成30年 7月 9日 徴収額 700
04,3928,1	西條クリニック	〒160-0022 新宿区新宿一丁目3番12号 壹丁目参番館11階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 31号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 時間外診療 (時間外診療) 第 134号 徴収額 700 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 64号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 2,000 2,000 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
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 治験薬名称 tenapanor 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 77号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 6年 8月26日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 0 4 番 1 9 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 10,000

78頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 2 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 ペンタナ U l t r a V i e w 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

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11678号 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 G 7 センサー 8,800 G 7 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 2 5 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 2 2 番 2 3 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

80頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2 4 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 81頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
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 イミフィンジ点滴静注１２０mg、５００mg 徴収額 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>132,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>110,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>85,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>41,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>41,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>38,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>35,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>30,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>29,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>27,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>65</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>44</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>68</td><td>8,800</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>236</td><td>7,700</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>132</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>205</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>877床</td><td>費用徴収病床数 428床 割合 48.8%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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	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%
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%																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数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 30500BZX0004100 275,000 オデッセイ VB 30600BZX0002400 286,000 オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	105 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 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 U l t r a C l i p プレストマー 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 367号 徴収開始年月日：令和 7年10月31日 販売名 徴収額 イマチニブ錠1 0 0 m g 「オーハラ」 167 リツキサン点滴静注1 0 0 m g 17,897 リツキサン点滴静注5 0 0 m g 89,606 ベルケイド注射用3 m g 72,295 献血ヴェノグロブリン I H 5 % 静注 5 g / 1 0 0 m l 37,871 献血ヴェノグロブリン I H 5 % 静注 2 . 5 g / 5 0 m 19,485 レトロゾール錠2 . 5 m g 「サワイ」 52 イムブルピカカプセル1 4 0 m g 8,848 ステラール点滴静注1 3 0 m g 184,085 ステラール皮下注4 5 m g シリンジ 198,887 チラージン S 状注射液 2 0 0 μ g 20,192 ベセルナクリーム 5 % 652 ベレキシブル錠8 0 m g 4,307 ベネクレクスタ錠 1 0 m g 872 ベネクレクスタ錠 5 0 m g 3,956 ベネクレクスタ錠 1 0 0 m g 7,585 ビダーザ注射用 1 0 0 m g 21,963 ゾスパタ錠4 0 m g 19,752 リツキサン点滴静注1 0 0 m g 17,897 リツキサン点滴静注5 0 0 m g 89,606 スミフェロン注 D S 3 0 0 万 I U 25,865 キイトルーダ 214,498 ベスレミ皮下注 2 5 0 u g シリンジ 272,587 ベスレミ皮下注 5 0 0 u g シリンジ 518,246 トレプロスト注射液 2 0 m g 2 0 137,132 レブラミドカプセル2 . 5 m g 6,762 レブラミドカプセル5 m g 8,070 ベルケイド注射用3 m g 72,295 オブジーボ点滴静注 2 0 m g 2 m 27,130 オブジーボ点滴静注 1 0 0 m g 1 0 m 131,811 オブジーボ点滴静注 1 2 0 m g 1 2 m 157,660 オブジーボ点滴静注 2 4 0 m g 2 4 m 311,444 スミフェロン注 S 6 0 0 万 I U 26,574 ジャカビ錠 5 m g 4,176 ジャカビ錠 1 0 m g 8,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				薬機法に基づく承認を受けた医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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				医科点数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 診療の名称 02:リハビリテーション 2,250 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 437号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 3,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10657号 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 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 1250号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー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 23100BZX0004200 189,200 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 211,200 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 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 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 198,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 217,800 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 272,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,800 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 222,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

86頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
				テクノスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 242,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 222,200 Clareon VivityT 30700BZX0007900 272,800 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 242,000 Vivine x ジェメトリック 30600BZX0023000 217,800 Vivine x ジェメトリック 30600BZX0022900 198,000 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 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,250</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,530</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>47床</td><td>費用徴収病床数 22床 割合 46.8%</td></tr></table>	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%
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 <table><tr><td>医療機器の販売名</td><td>徴収額</td><td>医療機器管理室</td><td>技師の人数</td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ (Re</td><td>8,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ (セン</td><td>8,000</td><td></td><td></td></tr></table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 83号 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ2</td><td>15,000</td></tr><tr><td>DEXCOM G7 CGMシステム</td><td>15,000</td></tr></table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re	8,000			FreeStyleリブレ (セン	8,000			販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2	15,000	DEXCOM G7 CGMシステム	15,000																								
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																											
FreeStyleリブレ (Re	8,000																																													
FreeStyleリブレ (セン	8,000																																													
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 <table><tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr><tr><td>02:精</td><td>7,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	7,000																																		
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
05,2792,9	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1 9 番 1 6 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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
05,2823,2	細部小児科クリニック	〒113-0031 文京区根津二丁目1 4 番 1 1 号 Tツウインズビル2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 502号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 500 500 500 500 徴収開始年月日：平成30年 1月29日
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 1 0 号 ラ ・ネージュ小石川2 0 6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 4,320 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日
05,2855,4	白山ながみね眼科	〒112-0001 文京区白山五丁目3 6 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 287,100 テクニスシナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 308,100 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 213,600 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 213,600 クラレオンパンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 352,100 クラレオンオブティクストーリッ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 374,100 クラレオン パンオブティクスト 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 352,100 クラレオン パンオブティクスト 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 374,100 クラレオンビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 352,100
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 1 7 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 2,250 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日
05,2893,5	医療法人社団 L S M 寺本内科歯科クリニ ック	〒113-0033 文京区本郷五丁目2 5 番 1 3 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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 MK-0 6 5 3 H 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

医療機関番号	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 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 1253号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 340,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 340,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 370,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 340,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 370,000 テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 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
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 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 徴収開始年月日：令和 6年12月16日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

89頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 3 番 2 号 K・Bビル4 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26956号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日
05,2996,6	むらい内科・循環器クリニック	〒113-0022 文京区千駄木三丁目4 3 番 3 号 A T K千駄木ビル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 124号 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 8月12日
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1－3 5－2 6 －2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 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 徴収開始年月日：令和 5年12月15日
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 1 8 号 浅野ビル1 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 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 徴収額 4,000 徴収開始年月日：令和 5年10月11日 徴収開始年月日：令和元年12月 1日
05,3021,2	あいそめクリニック	〒113-0022 文京区千駄木三丁目4 0 番 1 7 号 C A S A V E R D E 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 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 徴収開始年月日：令和 6年 3月 4日
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 1 1 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 販売名 フリースタイルリブレ2 センサー フリースタイルリブレ2 リーダー2 徴収額 7,000 9,000 徴収開始年月日：令和 7年 4月17日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

90頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4 5 番 1 6 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1 8 0 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

医療機関番号	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 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1 8 0 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

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
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	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 528号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 d a V i n c i S P サージ 653,000 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

96頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 7,000
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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 130,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 130,000
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 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 330,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 380,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

97頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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 田ビルディング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S CS ASAKUSABASHI 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小
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	上野皮膚科御徒町台東 アレルギー科	〒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 B INO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 30500BZX0004100 360,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 360,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 410,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 410,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 21,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 3年 6月21日
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
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 39号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
06,3229,9	t o r c h c l i n i c 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 徴収額 24,000 徴収開始年月日：令和 7年 3月20日
06,3235,6	医療法人社団 Ple x u s 大江戸台東クリニック	〒111-0053 台東区浅草橋2-1-9 鮎佐ビル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 販売名 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 徴収額 徴収開始年月日：令和 7年 1月14日
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 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他 2 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

99頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2 4 番 1 号 R O X 2 G 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
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2 3 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1 8 0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

医療機関番号	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 附属 永寿総合病院	〒110-8645 台東区東上野二丁目 2 3 番 1 6 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

101頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 151号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ2 (リーダー) 7,700
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

102頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,7064,6	東京都台東区立 台東病院	〒111-0031 台東区千束三丁目 2 0 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1 8 0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
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 2 6 番 1 5 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1 8 0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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

103頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 514号 徴収開始年月日：令和7年10月29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 2,395
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 1297号 徴収開始年月日：令和7年11月1日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 1 22,000 01:個室 7 16,500 01:個室 3 13,200 01:個室 8 11,000 01:個室 11 9,900 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
07,1485,7	同愛記念病院	〒130-0015 墨田区横網二丁目 1 番 1 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

105頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 3 番 1 2 号 グラン・アルブル両国 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 560号 治験薬名称 S J P - 0 1 7 0 K - 9 1 1 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 1268号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Vivie xジェメトリック (モ 30500BZX0026300 250,000 Vivie xジェメトリック ト 30500BZX0026400 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイ Toric 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PPureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNIS PPureSee 30600BZX0016800 300,000 Vivine x ジェメトリック 30600BZX0022900 250,000 Vivine x ジェメトリック 30600BZX0023000 270,000
07,2749,5	医療法人社団 常寿会 高石内科胃腸科	〒131-0044 墨田区文花一丁目 2 1 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 3 0 番 8 号		予約に基づく診療 (予約診療) 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 2 1 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 徴収開始年月日：平成23年 2月 7日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 37:アレ 28:耳い 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日
07,2873,3	医療法人社団 このの 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 ユタム両国ビル201号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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 30200BZX0005500 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 260,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 1－5 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 360,000 CLAREON PANOPTI 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 390,000 テクニスシナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000
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6 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

108頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

109頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,7072,7	湘南メディカル記念病院	〒130-0026 墨田区両国二丁目 2 1 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 1244号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 8 3,300 03: 3 人室 24 2,200 03: 3 人室 3 3,300 03: 3 人室 12 04: 4 人室 37 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 40床 割合 44.9% 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 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 2 9 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

110頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 0 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1 8 0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 3 1 番 1 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 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

医療機関番号	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2 7 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1 8 0 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

F r e e S t y l e リブレ2 8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

112頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4－2 3－1 5	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1 8 0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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 130号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 12,950 FreeStyleリブレ2 リーダー 12,950 FreeStyleリブレ2 センサー 8,950 FreeStyleリブレ2 8,950 FreeStyleリブレ2センサー 7,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

113頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 DU－176b 徴収開始年月日：平成30年 8月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 114頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1286号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 4 2 6 6 5 10 2 8 9 236 288床	徴収金額 15,730 11,000 9,640 8,800 7,260 7,260 3,630 費用徴収病床数	33床	割合 11.5%
				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 179号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,646 1,944 1,944 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 38:（一般入院）7対1入	対象者数	徴収日数	徴収料金 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 03:コバルト	その他金属	上顎 220,000	下顎 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 FreeStyleリブレ2（センサー） FreeStyleリブレ2（Reader）	徴収額 6,600 7,700			

医療機関番号	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 2 2 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 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 1 1 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 290,000 テクニスオデッセイVBSimp 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 285,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 305,000
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 1 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

116頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2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
08,2872,3	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
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 1293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 32,000 01:個室 6 126,000 01:個室 1 51,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

117頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 LOU064 S788R1 JTE-061 SAR231893 JTE-061 LOU064 TAS5315 NPC-25 TO-208 M605110 M605110 LOU064 M610101 M610101 KNP2002 TW-5221IN 内・注・外 区分 1:内服薬 3:外用薬 3:外用薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:外用薬 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 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
08,2926,7	五の橋レディースクリニック	〒136-0071 江東区亀戸六丁目26番5号 日 土地亀戸ビル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 66号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

118頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,2943,2	医療法人社団 わっし よい 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 V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 260,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000
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 F r e e S t y l e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SUN AMO 4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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

119頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 T O C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 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 徴収額 10,000 徴収開始年月日：令和元年10月15日 徴収開始年月日：令和元年 7月 8日
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 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 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 7月 5日
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 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 徴収開始年月日：令和 5年12月15日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

121頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,3197,4	メンタルオフィス亀戸	〒136-0071 江東区亀戸六丁目5 8 番 1 1 号 亀戸E Sビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 6年12月10日
08,3213,9	医療法人社団 桐和会 タムスファミリーク リニック豊洲	〒135-0061 江東区豊洲二丁目2 番 1 号 豊洲 ベイサイドクロスタワーC棟4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
08,3248,5	西大島よしざわ整形外 科	〒136-0072 江東区大島一丁目3 4 番 1 2 号 菅沼ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 80号 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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
08,3294,9	あさ美皮フ科亀戸駅前	〒136-0071 江東区亀戸六丁目5 7 - 2 0 F U J I S A K I K A M E I D O 東口ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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 - 1 2 豊洲 B A Y S I D E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 販売名 徴収額 D E X C O M G 7 C G Mシステム 6,600 徴収開始年月日：令和 7年 4月11日
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 1 2 号 豊 洲B A Y S I D E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 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
08,3309,5	医療法人社団 P l e x u s 大江戸江東ク リニック	〒135-0042 江東区木場6 - 4 - 1 6 バウム プラッツ2 0 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 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 F S プレジョン血糖測定電極 4,000 徴収開始年月日：令和 7年 1月14日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

122頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 A I P 2 5 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 308,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 308,000 TECNIS PureSee 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 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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 トーリック 22900BZX0036000 200,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 270,000 acrysof IQ PanO 23100BZX0004200 250,000 acrysof IQ PanO 23100BZX0004300 270,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinox 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
08,7007,1	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 1 3 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1 8 0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 4 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 124頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 8 0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 2 5 番 1 1 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

125頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 0 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
08,7089,9	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 2 0 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% 2 0 0 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

127頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10742号 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

128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 3 号	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

130頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 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 1296号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 13 25,000 01:個室 1 22,000 01:個室 2 18,000 01:個室 16 13,000 01:個室 2 12,000 01:個室 1 7,000 01:個室 3 02: 2 人室 10 15,000 02: 2 人室 2 6,000 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1 8 0 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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1267号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 131頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 8 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 C o o k H e m o s p r a y 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

132頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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ブティブル 30600BZX0002400 286,000 テクニスオデッセイトリックII 30600BZX0002500 308,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivinox 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 5 番 1 5 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 2 7 番 1 1 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

医療機関番号	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 1 1 番 2 7 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 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 98号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,590

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

135頁

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

136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察 (時間外診察) 第 40号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,1580,1	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 KR P-N 118 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

138頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 1号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成15年11月17日 02:精 10,000 時間外診療 (時間外診療) 第 108号 徴収額 徴収開始年月日：平成25年 7月12日 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 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 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 T P - 6 1 8 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25 K R P - N 1 1 8 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日：令和 3年 6月25日 27:眼 500 500 500 500 500
09,3218,6	ふどうまえ泌尿器科皮膚科	〒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 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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B a 6 7 9 + B I 1 7 4 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 T A - 7 2 8 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 T O - 2 0 3 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,3440,6	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 558号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1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 SJP-0170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 STN1014003 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 STN1014100 3:外用薬 2:第Ⅱ相 8 K-911 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 1232号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 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 ヴィヴィティートーリック 30700BZX0007900 230,000 ジェメトリックプラス 30600BZX0022900 250,000 ジェメトリックプラス トーリッ 30600BZX0023000 270,000
09,3444,8	医療法人社団 雙葉会 はなおか I V F 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-010 1B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 FreeStyle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		予約に基づく診療 (予約診療) 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 時間外診療 (時間外診療) 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ガーデングレイス品川御殿山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 466号 徴収開始年月日：令和 3年 8月20日 区分 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 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

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,3602,1	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 30200BZX0005500 200,200 テクニスシナジー トーリックII 30200BZX0013900 222,200 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 221,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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 30500BZX0004100 210,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 227,000
09,3648,4	Concierge Medicine M eguro Clin ic	〒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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,3671,6	メンズファーターリ 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 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 300,000 ファインビジョン PODFGF 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,3723,5	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 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 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,650 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

145頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,7009,5	N T T 東日本関東病院	〒141-0022 品川区東五反田五丁目 9 番 2 2 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 146頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 1275号 徴収開始年月日：令和 7年10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 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 30600BZX0002400 286,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 308,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 264,000 Vivonex 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
09,7054,1	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 1 7 番 1 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 802号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 121号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

148頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 BAY1067197 (1758 DK-233 リファンピシ R727 プラルエント アリロ HP-3130 ブトルファノー HP-3130 ブトルファノー NS-304A セレキシパグ Du-176b リクシアナ MK-1242 Vericig レパーサ エボロクマブ BAY1067197 (1512 ケイセントラ静注用500, ケイ TVG14-096 MND-2119 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 12 2:注射薬 8 3:外用薬 1:第Ⅰ相 50 3:外用薬 1:第Ⅰ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 4 1:内服薬 44 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

医療機関番号	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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 511号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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

151頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 1276号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 日本アルコン クラリオンパンオ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 206,440 日本アルコン クラリオンパンオ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 228,440 日本アルコン クラリオンパンオ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 206,440 テクニスオデッセイトーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 217,440 クラレオンパンオブティクスオウ 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 228,440 テクニス オデッセイ オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 195,440 テクニス ピュアシーオブティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 195,440 テクニス ピュアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 217,440
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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 0 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,1526,2	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,1527,0	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 3 3 番 1 2 号	238	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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 802 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1269号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 02: 2 人室 2 6,050 03: 3 人室 9 6,050 03: 3 人室 12 04: 4 人室 32 3,850 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 91 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 91床 割合 38.2% 2 0 0 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 2 0 0 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,2648,3	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3 0 番 3 号 自由が丘東急ビル7 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 105号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 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 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 徴収開始年月日：令和 7年 3月24日 徴収額 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1 2 番 1 0 号 パークビル2 0 2、2 0 3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 171号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 8,000 徴収開始年月日：平成25年 9月15日
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1 5 番 1 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 511号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l eリブレ (Re 8,640 2:無 F r e e s t y l eリブレ (セン 8,640 2:無 徴収開始年月日：平成29年 3月16日 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 販売名 feestyle リブレ2 (Reader) 徴収額 7,800 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日
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1 8 番 2 6 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 2 4 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 徴収開始年月日：平成29年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

156頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 6 番 1 6 号 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26728号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 33,000 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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2 6 番 3 号 ス ミール都立大2階2 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 74号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日
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1 0 番 1 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 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2 6 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 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 1 8 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 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 徴収開始年月日：令和 2年11月 2日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,3044,4	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 治験薬名称 LY2189265 徴収開始年月日：平成26年 7月 7日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 17号 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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,200 7,200 7,200 7,200 7,200 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
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 1209号 徴収開始年月日：令和 7年 7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 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 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000
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 N Tビルディング1階・2階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 83号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
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 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,3207,7	なかめぐる脳神経外科 ・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 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月18日
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 I RONSIDE NAKAMEG URO 5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 115号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 32:リハ 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
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 30500BZX0004100 270,000 AMO ジャパン テクニスオデ 30600BZX0002400 270,000 AMO ジャパン テクニスオデ 30600BZX0002500 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Clareon PanOpti 30600BZX0002400 270,000 Clareon PanOpti 30600BZX0002500 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 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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
10,3287,9	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2 3 番 2 0 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 9 4 0 0 279,800 アルコン Clareon非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 279,800 アルコン Clareon非球面 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 309,800 アルコン Clareon非球面 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 309,800 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 279,800 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 309,800 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 319,800 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 349,800 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 319,800 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 349,800 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 279,800 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 319,800 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 249,800 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 319,800 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 349,800 アクリバトリノバPro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 309,800
10,7004,4	総合病院厚生中央病院	〒153-0062 目黒区三田一丁目1 1 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 1315号 徴収開始年月日：令和 7年11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 72 8,800 02: 2 人室 6 04: 4 人室 196 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 99床 割合 32.8% 2 0 0 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 0 番 2 0 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 411号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,843
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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 75号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 2 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 1292号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 徴収金額 19,800 15,400 6,600 4,400 4,400 42 費用徴収病床数 18床 割合 30.0% 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 156号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 1,890 1,890 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 34: (専門入院) 13対1 1,720 1,720

162頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2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 VERA SENSE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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

163頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

164頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 1 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 69号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 69号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

165頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493号 入院料区分 13: (特定入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 C l a r e o n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 日本アルコン C l a r e o n 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 319,000 B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 297,000 AMOテクニスオデッセイ V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 AMOテクニスオデッセイ T V 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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1 8 0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 21: (療養入院) 1 21: (療養入院) 1 2,360

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

167頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1276号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 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 40 1,650 04: 4人室 32 05: 5人室以上 41 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 62床 割合 43.1% 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 糺谷病院	〒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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

170頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 0 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1 8 0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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 163号 徴収開始年月日：令和 7年11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） 7,500 FSプレシジョン血糖測定電極（30枚/箱） 2,000 Dexcom G7 CGMシステム モニター 8,000 Dexcom G7 CGMシステム センサー 5,000 ワンタッチベリオセンサー（30枚/箱） 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				ワンタッチアクロランセット（30本/箱）500 ワンタッチベリオリフレクト（本体）500 ワンタッチアクロ（穿刺器具）300 酒精綿GⅢプラス（100枚/箱）300
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 1233号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 4 19,800 01:個室 21 16,500 01:個室 9 11,000 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 蔦の木 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

172頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 6 番 6 号		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%
11,3119,2	荒川皮膚科	〒146-0093 大田区矢口一丁目 1 6 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 3 m g 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 2 3 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 1 5 番 8 号		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 1 1 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－0 6 1 6 高ステロール血 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 MK－0 6 1 6 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 2 1 番 1 2 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 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 295,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 317,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 295,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 317,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 295,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
11,3623,3	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 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 徴収開始年月日: 令和 6年 4月 1日
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2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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820 徴収開始年月日: 平成18年 2月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 5月15日
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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800 徴収開始年月日: 平成18年 4月19日
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 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 徴収開始年月日: 平成29年 7月13日 時間外診察 (時間外診察) 第 291号 徴収額 1,080 1,620 2,700 徴収開始年月日: 平成29年 7月13日
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 治験薬名称 徴収額 Dupiumab 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JTE-052 2:注射薬 3:第Ⅲ相 JTS-661 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 徴収開始年月日: 平成30年 7月17日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

174頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2 5 番 1 2 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 Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 319,000 テクニスピュアシー オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 297,000 テクニスピュアシー TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 319,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 319,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 319,000
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2 2 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 1 3 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(Reader) 8,000 2:無 FreeStyle(センサー) 8,000 2:無
11,3872,6	医療法人社団 消泉会山王リハビリ・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 2 4 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 1210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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 255,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 280,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 275,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 275,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 300,000
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2 8 番 1 8 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

175頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 L u z 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 184,400 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 184,400 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 234,400 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 284,400 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 334,400
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

176頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 9 号	384	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 324号 治験薬名称 J T Z－9 5 1 徴収開始年月日：平成30年10月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

177頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 4 番 1 3 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 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2 2 番 1 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 1251号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 C l a r e o n P a n O t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000
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 1 6 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 アスゾール錠　2 5 0 m g 親水軟膏 アスゾール錠 2 5 0 m g 親水軟膏 アスゾール錠 2 5 0 m g 親水軟膏 徴収額 100 260 300 780 500 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
11,7109,9	東急 株式会社 東急 病院	〒145-0062 大田区北千束三丁目2 7 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1 8 0 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 PanOpti 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

180頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 5 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 1311号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1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 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 12 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 41床 割合 49.4% 入院期間が1 8 0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 2 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 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 181頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 5 番 3 8 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 1309号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 23,000 01:個室 2 20,000 01:個室 6 15,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 10,000 02: 2 人室 8 8,000 02: 2 人室 20 3,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 56 3,000 04: 4 人室 96 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 98床 割合 49.2%
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1 9 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% 2 0 0 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1 8 0 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

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
12,1307,3	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3 2 番 1 8 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1 8 0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1 3 番 2 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 183頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1310号 徴収開始年月日：令和 7年11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 10 13,200 01:個室 11 11,000 01:個室 7 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 18 5,500 02: 2 人室 2 5,100 02: 2 人室 4 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 122床 割合 32.0% 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 367号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 4年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 44号 金属 03: コバルト 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日 その他金属 上顎 下顎 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
12,1533,4	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 2 5 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

186頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 1 番 1 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 1634号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 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 1 4 番 2 0 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
12,2858,4	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 MJ R-35 (ジェノゲスト) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 MJ R-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		予約に基づく診療 (予約診療) 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 188頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 0 番 8 号		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 1 8 番 1 0 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 1256号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 210,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 230,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 170,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 190,000 Ciareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 280,000 Ciareon Vivicy 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 テクニスピュアシー 焦点深度拡 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 210,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 230,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 185,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 205,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,7003,2	古畑病院	〒154-0001 世田谷区池尻二丁目 3 3 番 1 0 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 19床 割合 48.7%
				病床数 2 5 2 3 1 4 4 3 3 12
				徴収金額 55,000 33,000 25,000 20,000 10,000 5,000 <

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 5 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 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1 8 0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 42: (一般入院) 1 5 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

191頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 1 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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 3,300 03: 3 人室 21 3,300 03: 3 人室 63 3,300 04: 4 人室 4 5,500 04: 4 人室 60 5,500 05: 5 人室以上 54 5,500 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 3 番 1 3 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
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1 1 番 1 1 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,1275,0	医療法人 内藤病院	〒151-0061 渋谷区初台一丁目 3 5 番 1 0 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 914号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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		
13,1523,3	日本赤十字社医療センター	〒150-0012 渋谷区広尾四丁目 1 番 2 2 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						
徴収額						
11,000						
2 0 0 床以上の病院の初診						
(病院初診) 第 91号						
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						

195頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 304号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 11,000 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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1 8 0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 1216号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 148,800 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 148,800 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 209,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 242,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 242,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 231,000 テクニスピュアシーオプティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 209,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 1 6 8 0 0 0 242,000

医療機関番号	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3 8 番 1 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 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1 0 番 3 号 スタープラザ青山1 1 階1 1 0 2		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 1 0 号 ニューハイツ青山2 0 1 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 1 8 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 TEZEPPELUMAB 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,3019,0	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 治験薬名称 TW-50112N 徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,920 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日
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 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年 9月20日 徴収額 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 36号 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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 248号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,150 10,000 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日
13,3373,1	医療法人社団 創友会 ヒラハタクリニック	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目24番6号 マ トリクス・ツービル9階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 149号 販売名 フリースタイルリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年10月 7日 徴収額 8,800
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 恵比寿ブラックスビル3階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26845号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,3394,7	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 A IKI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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,3644,5	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2 1 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1 3 番 5 号 K T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 ファティリティッククリニック東京	〒150-0011 渋谷区東三丁目1 3 番 1 1 号 A ーP L A C E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ーS I T E	〒150-0033 渋谷区猿楽町1 7 番 5 号 代官山 鳶屋書店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1 0 番 6 号 恵比寿ツインズ6 0 2		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

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
13,3694,0	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2 3 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 ソプレ (7,656 Free Styleソプレ (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 F r e e S t y l e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4 1 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 s i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイVB s i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000
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1 0 号 巖ビル本館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	M e d i c a l S w i t c h i n c l i n i c	〒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 広土会 陣内耳鼻咽喉科クリ ニック	〒151-0073 渋谷区笹塚二丁目1 0 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3 2 番1 9 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

201頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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3 7 番 1 5 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 C o u r t 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1 0 番 1 0 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2 8 番 7 号 シャトレー松濤2 0 1 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1 0 番 1 9 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 B O D H I D r . K A K U K O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Ⅱ1 1 1 号室・2 1 1 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34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 12:整外 1,320 1,320 1,320 1,320 1,320

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,3864,9	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F P G L i n k s O M O T E S A N D O 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

203頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,3915,9	笹塚ひかり眼科	〒151-0073 渋谷区笹塚一丁目5 6 番 1 0 号 笹塚総栄ビル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 1226号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニスオデッセイ TVB シ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスオデッセイ VB シン 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 360,000 Clareon パンオブティス 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 Clareon パンオブティス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 360,000 Clareon パンオブティク 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 380,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 360,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 360,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 380,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 360,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 360,000
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3 2 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 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 I TOX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4 2 番 1 1 号 ローザビアンカ2 0 5 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年10月31日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 30,000 30,000 30,000 30,000 30,000 35:心内 30,000 30,000 30,000 30,000 30,000 61:他2 24,000 24,000 24,000 24,000 24,000
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 - 1 2 - 1 8		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 52号 徴収額 30,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
13,7002,2	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 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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																									
13,7007,1	J R 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>88,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>35,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>34,650</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>25,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>48</td><td>11,000</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>48</td><td>7,700</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>200</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>401床</td><td>費用徴収病床数 179床 割合 44.6%</td></tr></table> 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 <table><tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr><tr><td>02:精</td><td>4,400</td><td>4,400</td><td>4,400</td><td>4,400</td><td>4,400</td></tr></table> 2 0 0 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 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table> 入院期間が1 8 0 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 <table><tr><td>入院料区分</td><td>対象者数</td><td>徴収日数</td><td>徴収料金</td></tr><tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr><tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,001</td></tr></table> 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 <table><tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr><tr><td>01:白金</td><td></td><td>374,000</td><td>374,000</td></tr><tr><td>02:金</td><td></td><td>374,000</td><td>374,000</td></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>198,000</td><td>198,000</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>374,000</td><td>374,000</td></tr></table>	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%	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	徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728	11: (一般入院) 特別入院			1,001	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
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%																																																																																											
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																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																											
5,500																																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																										
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																																																																										
11: (一般入院) 特別入院			1,001																																																																																										
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

206頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 8 番 1 2 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 3 0 6 0 0 V Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 385,000 テクニスシナジー TVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 385,000 テクニス シナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 385,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 385,000
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 1 8 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 5 3 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1 8 0 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 1 1 番 1 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

208頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 5 7 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 1281号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 5 20,000 01:個室 5 10,000 01:個室 1 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 10床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
14,1090,1	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 5 9 番 1 6 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 3 m g 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% 2 0 0 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1 8 0 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 2 4 番 1 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
14,2922,4	医療法人社団 中村診療所	〒164-0012 中野区本町五丁目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 74号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 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2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1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	15	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

212頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 Ge l－O n e 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 (予約診療) 第 78号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 5,000 徴収開始年月日：平成27年 6月11日
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 1208号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 Cl a r e o n Pa 30300BZX0029300 250,000 アルコン Cl a r e o n Pa 30400BZX0025000 270,000 アルコン Cl a r e o n Vi 30500BZX0041000 250,000 アルコン Cl a r e o n Vi 30700BZX0079000 270,000
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 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日
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リック 22900BZX0036000 245,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 340,000 クラレオンパン옵ティクストリ 30200BZX0029400 320,000 クラレオンパン옵ティクストー 30300BZX0015300 350,000 クラレオンビビティエクステン 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000
14,3331,7	さいしょ糖尿病クリニ ック	〒164-0001 中野区中野5丁目67番5号 S KGT長谷部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 152号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 8,000 Dexcom G7CGMシステムセンター 6,000 Dexcom G7CGMシステムモニター 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
14,3370,5	中野駅前内科クリニック 糖尿病・内分泌内科	〒164-0001 中野区中野 3 丁目 3 6 番地 1 2 号 S K 中野ビル 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 146号 販売名 F r e e S t y l e リブレ 2 徴収開始年月日：令和 6 年 4 月 1 日 徴収額 7,000
14,3378,8	東京中野女性のための クリニック ミリオン I V F	〒164-0001 中野区中野 2 丁目 2 4 - 1 1 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 診察室 徴収金額 1 22,000 徴収開始年月日：令和 7 年 3 月 1 日
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 2 4 - 1 1 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 240,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 400,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000 C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 ファインビジョンHP P O D 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 350,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 400,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 400,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 400,000 アクリバトリノバP r o 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 350,000
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
14,3429,9	中野富士見町駅前眼科	〒164-0013 中野区弥生町 5 丁目 2 7 - 4 ク レストコート中野富士見町 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 1278号 徴収開始年月日：令和 7 年 11 月 1 日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 400,000

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
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 2 2 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

215頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 5 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

216頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,7008,7	医療法人社団 徳静会 横島病院	〒165-0026 中野区新井一丁目 3 8 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 2 0 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%

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
15,1496,7	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

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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1277号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpit 30200BZX0029300 302,600 Clareon PanOpit 30300BZX0015300 331,400 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 288,800 テクニス オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 318,800 Vivonex ジェメトリク 30500BZX0026300 270,600 Vivonex ジェメトリク 30500BZX0026400 301,000
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

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 220頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 V503・HPVワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 27 NS-580 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 AKP009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5
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 562号 徴収開始年月日：令和 7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 Gel-1032 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14
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 (予約診療) 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
15,3656,4	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4 0 番 1 3 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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 58号 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3 2 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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日
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2 7 番 7 号 ラインビルド高円寺・林 1 0 6 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 367号 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 徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日
15,3673,9	柿田医院	〒167-0022 杉並区下井草二丁目2 3 番 5 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26858号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

医療機関番号	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3 7 番 1 号 P L A N O 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 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 仁綜合 オオタ整形外科クリ ニック	〒167-0051 杉並区荻窪五丁目8 番 1 1 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3 4 番 9 号 サウスコート阿佐谷2 0 3 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 A S P 1 5 1 7 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3 5 番 2 6 号 T ' s g a r d e n 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

223頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3833,9	医療法人社団 窪田クリニック	〒166-0002 杉並区高円寺北三丁目25番20号 S・Kビル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 7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 2,200 2,200 2,200 時間外診察 (時間外診察) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 3,800
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
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号ー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 1220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 AMO テクニスマルチフォーカ 223000BZX00277000 220,000 AMO テクニスシンフォニーV 229000BZX00005000 250,000 AMO テクニスシンフォニート 229000BZX00360000 270,000 アルコンアクリソフIQレストア 226000BZX00179000 250,000 アルコンアクリソフIQレストア 227000BZX00006000 270,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX00042000 320,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX00043000 340,000 AMOテクニスシナジーオブティ 302000BZX00055000 330,000 AMOテクニスシナジートーリッ 302000BZX00139000 350,000 アルコンClareon Pan 302000BZX00294000 330,000 アルコンClareon Pan 303000BZX00153000 350,000 アルコン Clareon Pa 302000BZX00293000 350,000 アルコン Clareon Pa 304000BZX00250000 370,000 アルコン Clareon Vi 305000BZX00041000 350,000 BVI ファインビジョン HP 304000BZX00197000 350,000 AMOテクニス オデッセイ V 306000BZX00024000 350,000 AMOテクニス オデッセイ T 306000BZX00025000 370,000 HOYA Vivinex ジェ 305000BZX00263000 340,000 HOYA Vivinex ジェ 305000BZX00264000 360,000 アルコン Clareon Vi 307000BZX00079000 370,000 HOYA Vivix ジェメ 306000BZX00229000 340,000 HOYA Vivix ジェメ 306000BZX00230000 360,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 306000BZX00189000 360,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 307000BZX00053000 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
15,3872,7	医療法人社団 R S R 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5 2 番 2 2 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
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 3 1 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 209,000 AOM テクニクスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 231,000 AMO テクニクスシナジー V 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 AOM テクニクスシナジー V 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 HOYA G e m e t r i c 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 275,000 HOYA G e m e t r i c ト 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 297,000 Alcon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 319,000 Alcon PanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 341,000 Alcon Active Fo 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 253,000 Alcon Active Fo 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 6 6 0 0 275,000 Alcon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 308,000 Alcon PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 Alcon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 319,000 Fine Vision HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

225頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1261号 徴収開始年月日：令和 7年 9月24日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 テクニスオデッセイオプティブル 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 360,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 340,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 300,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 330,000
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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 30600BZX0002400 385,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 435,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 435,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3970,9	うえだ眼科クリニック	〒167-0022 杉並区下井草三丁目4 1 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 TECNIS Pure See 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 TECNIS Pure See 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 385,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 385,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 363,000 Clareon Pan Opt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 308,000 Clareon Pan Opt 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 363,000 Clareon Pan Opt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 308,000 Clareon Pan Opt 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 363,000
15,3971,7	阿佐ヶ谷駅前眼科	〒166-0001 杉並区阿佐谷北二丁目1 3 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日
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2 1 番 1 5 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 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 340,000 テクニクスオデッセイVBSim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 290,000 テクニクスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 テクニクスピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 290,000 テクニクス ピュアシー トーリ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 340,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3999,8	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 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 1,000 26:婦 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 26:婦 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 時間外診察 (時間外診察) 第 46号 徴収額 650 650 650

228頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 1 番 1 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

229頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

230頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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1 9 番 1 1 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 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 362号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480
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 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 397号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,1758,8	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 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1 8 0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	199	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 3 m g 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 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,1846,1	豊島中央病院	〒170-0012 豊島区上池袋二丁目4 2 番 2 1 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 1241号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 病床数 5 16 9 8 22 費用徴収病床数 0床 徴収金額 割合 0.0%
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6 0 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 エイエムオー テクニスシナジー エイエムオー テクニスシナジー アルコンClareon 非球面 アルコンClareon 非球面 アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S ファインビジョンHP 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 315,000 315,000 335,000 315,000 335,000 315,000 335,000 315,000 335,000 315,000
16,3010,2	池袋2 丁目医院	〒171-0014 豊島区池袋二丁目5 3 番 8 号 秋 島ビル3 階		時間外診察 (時間外診察) 第 552号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日

236頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,3022,7	眼科松原クリニック	〒171-0022 豊島区南池袋二丁目2 6 番 6 号 島倉ビル7 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 556号 治験薬名称 ROH-001 SJP-0170 徴収開始年月日：令和 7年 8月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 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 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジュメトリック 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 1 1 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 1 2 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3 4 番 6 号 南大塚エースビル4 0 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 334号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成29年10月10日 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3218,1	大塚・栄一クリニック	〒170-0005 豊島区南大塚三丁目4 5 番 5 号 第1 4 松仲ビル1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26879号 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 徴収額 16,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
16,3236,3	鬼子母神診療所	〒171-0032 豊島区雑司が谷三丁目3 番 1 7 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12468号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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1 3 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 徴収額 16,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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1 4 番 1 1 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2 3 番 4 号 富沢ビル5 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 356号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,500 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成29年 7月28日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3452,6	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	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 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3 9 番4号 第1大谷ビル5階		予約に基づく診療 (予約診療) 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2 8 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 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3 5 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 K L H－2 1 0 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 M J R－3 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 N S－5 8 0 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1 4 番2 9 号 K D X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 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1 2 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

239頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,3529,1	目白整形外科内科	〒171-0031 豊島区目白二丁目 3 8 番 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 治験薬名称 MN－1 0－T・骨折の危険性の 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 140号 治験機器名称 MN－1 0－T 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 区分 対象患者数 徴収額 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 1 5 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 1 3 番 1 号 b a 0 7 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 F r e e S t y l e 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3577,0	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 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 徴収開始年月日：令和2年7月1日
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 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 徴収開始年月日：令和5年7月7日
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 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,000 徴収開始年月日：令和7年7月11日
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 30500BZX0004100 305,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3651,3	医療法人社団 創樹会 大木眼科	〒171-0014 豊島区池袋二丁目 1 7 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 C l a r e o n非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n非球面 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコン C l a r e o nE x t 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 AMO テクニスオデッセイ V 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 AMO テクニスオデッセイ T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000 アルコン C l a r e o nV i v 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 AMO T E C N I S P u r e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 AMO T E C N I S P u r e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000
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 豊島区巢鴨一丁目 1 9 番 1 2 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 ブロンンセリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 デュロキシセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 デュロキシセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 プレクスビプラゾール (OPCー 1:内服薬 3:第Ⅲ相 プレクスビプラゾール (OPCー 1:内服薬 3:第Ⅲ相 r a p a s t i n e l 2:注射薬 3:第Ⅲ相 r a p a s t i n e l 2:注射薬 3:第Ⅲ相 M L Dー 5 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 S E Pー 4 1 9 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 予約に基づく診察 (予約診察) 第 42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 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

242頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 TO-208 M610101 レプリキズナブ デュピルマブ 徴収開始年月日：令和 5年 7月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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 (予約診療) 第 87号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 7年 4月10日
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 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 340,000
16,3693,5	医療法人社団 さかも と会 くにやクリニッ ク	〒170-0005 豊島区南大塚二丁目37番11号 ハイムセクオイア101号		予約に基づく診察 (予約診療) 第 41号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,650 59:他 1,650 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3742,0	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 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジートーリックTV 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 280,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ イーリック 30600BZX0002500 330,000 Vivonex Gemetri 30600BZX0022900 290,000 Vivonex 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 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivonex 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,3820,4	医療法人社団 愛慈会 松本レディースI V F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IKEBUKUR O 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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000
16,3838,6	千川あおぞらクリニッ ク眼科	〒171-0043 豊島区要町3丁目39番5号 A G I L I A千川駅前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 1227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 シン 30600BZX0002500 370,000 テクニスオデッセイVB シンプ 30600BZX0002400 320,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 370,000 テクニスピュアシー 焦点深度拡 30600BZX0016700 320,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 290,000 Clareon パンオブティク 30400BZX0025000 330,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivityト 30700BZX0007900 330,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029300 290,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000
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 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

245頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,3879,0	池袋駅前こころとからだのクリニック	〒171-0022 豊島区南池袋1－26－10 油木ビル4階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 157号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ (センサー) 徴収額 8,800
16,3888,1	池袋ふくろう消化器内科・内視鏡クリニック 東京豊島院	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目2 1 番 1 号 ラグーン池袋ビル6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 7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 50 50 50 50 50
16,3892,3	なかむら矯正歯科	〒170-0003 豊島区駒込一丁目4 3 番 1 3 号 朝美ビル2階		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4447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 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
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1 8 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 156号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,700 F r e e S t y l e リブレ2 (Reader) 8,250

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
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3 6 番 2 3 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1 8 0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1 7 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%
16,7095,9	要町病院	〒171-0043 豊島区要町一丁目1 1 番 1 3 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 1275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 13,000 01:個室 4 16,000 01:個室 12 17,000 01:個室 2 19,000 01:個室 6 23,000 01:個室 3 33,000 02: 2 人室 6 11,000 02: 2 人室 6 12,000 03: 3 人室 3 8,000 04: 4 人室 16 5,500 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 59床 割合 45.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 512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 12: (一般入院) 特定入院 2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,7097,5	医療法人社団 E N E X T 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 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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
16,7102,3	地方独立行政法人 東京 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	413	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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
17,1187,8	医療法人財団 逸生会 大橋病院	〒115-0054 北区桐ヶ丘一丁目２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２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４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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
17,1253,8	医療法人社団 慈光会 八木病院	〒114-0001 北区東十条四丁目 1 4 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 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 3 3 番 1 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 1289号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 3 8,030 01:個室 2 8,580 01:個室 3 12,980 02: 2 人室 6 7,480 05: 5 人室以上 76 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 3 2 番 1 2 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 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1 8 0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 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 1 0 6	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成27年 2月26日 区分 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

251頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,2720,5	医療法人社団 五十嵐 医院	〒115-0045 北区赤羽一丁目4 9 番 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号 治験薬名称 J T S－6 6 1 B B I－4 0 0 0 B B I－4 0 0 0 M 5 1 8 1 0 1 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 販売名 ストロメクトール3 m g 徴収開始年月日：平成17年 7月11日 徴収額 800
17,2847,6	田端北口クリニック	〒114-0014 北区田端一丁目2 0 番 2 0 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 1 4 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1246号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 アクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 310,000 アルコン アクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 210,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 390,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 390,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 390,000
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6 9 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 F r e e S t y l e リブレセンサ 8,000 2:無 F r e e S t y l e リブレ R e 8,000 2:無

252頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,2968,0	しもふり皮膚科	〒114-0024 北区西ヶ原一丁目6 0 番 1 2 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 ストロメクトール錠3 m g 徴収額 820
17,3018,3	王子歯科クリニック	〒114-0002 北区王子二丁目2 6 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 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 770,000 770,000 594,000 594,000 385,000 385,000 440,000 440,000 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 01:フッ化物局所 価格 1,100
17,3035,7	船木眼科医院	〒114-0034 北区上十条三丁目2 5 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 C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 275,550 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 253,550 アルコンC l a r e o n 非球面 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 275,550 アルコンC l a r e o n 非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 253,550 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 253,550
17,3091,0	田端メンタルクリニッ ク	〒114-0013 北区東田端一丁目1 4 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 35:心内 02:精 予約料 5,500 5,500 予約料 5,500 5,500 予約料 5,500 5,500 予約料 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2 9 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 01:個室 04:4人室 全許可病床数 病床数 2 4 6床 徴収金額 11,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

253頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1212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リック 22900BZX0036000 190,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 270,000 テクニスピュアシー OB Si 30600BZX0016700 250,000 テクニスピュアシー TOB S 30600BZX0016800 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 1228号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 350,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 350,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TBV 30600BZX0002500 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 アクリバトリノバ pro 30600BZX0018900 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000

254頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
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 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
17,7063,5	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 2 1 番 1 9 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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1 8 0 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

医療機関番号	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1 4 番 1 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 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

258頁

医療機関番号	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 1 7 番 5 6 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

260頁

医療機関番号	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 北区西ヶ原二丁目 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 1288号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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 60 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 70床 割合 35.2% 入院期間が 1 8 0 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 3 8 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 1 9 番 1 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

261頁

医療機関番号	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 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 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%

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
18,1794,9	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

264頁

医療機関番号	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2 0 番 8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 568号 治験薬名称 K-9 1 1 点眼液 0. 1 % S T N 0 1 3 4 0 0 S J P-0 1 5 4 S J P-0 1 7 0 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 10 0 4 0 20 0 5 0 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 Cl are on Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 Cl are on V i v i t y E 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa n O 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 Cl are on V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 AMO テクニスオデッセイ V 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 AMO テクニスオデッセイ T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 AMO テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 AMO テクニスピュアシートー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000
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 1 0 号 I S E 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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 820 徴収開始年月日：平成17年 7月 4日
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2 1 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 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 徴収開始年月日：令和 6年10月28日
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 1 0 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%

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

265頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,2569,4	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 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
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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 360,000 テクニスコデッセイオブティブル 30600BZX0002400 320,000 テクニスコデッセイトリックII 30600BZX0002500 360,000 Vivinox ジュメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinox ジュメトリック 30500BZX0026400 360,000 Vivinox ジュメトリック 30600BZX0022900 320,000 Vivinox ジュメトリック 30600BZX0023000 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

266頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,2681,7	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 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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内
18,2716,1	医療法人社団 ミレナ会 日暮里内科・糖尿病内科クリニック	〒116-0013 荒川区西日暮里二丁目26番12号 ガーネットビル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 147号 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 センサー1 アプリケーター 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

267頁

医療機関番号	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 1 0 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1 8 0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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

268頁

医療機関番号	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 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 1290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 22,000 01:個室 8 16,500 01:個室 2 19,800 01:個室 14 11,000 04: 4 人室 12 2,750 05: 5 人室以上 65 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 50床 割合 43.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 472号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

269頁

医療機関番号	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4 5 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1 8 0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) 1 0 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
18,7092,2	令和あらかわ病院	〒116-0012 荒川区東尾久五丁目4 5 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 03: 3 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 240床 病床数 6 2 2 2 1 3 4 4 6 9 3 8 8 12 4 166 費用徴収病床数 71床 徴収金額 27,500 22,000 17,600 15,400 13,200 11,000 9,900 7,700 6,600 5,500 4,400 3,300 2,200 1,100 割合 29.6%

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
19,1150,2	日本大学医学部附属板橋病院	〒173-0032 板橋区大谷口上町 3 0 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 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 440号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 3,003

272頁

[illegible]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 273頁

医療機関番号	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 1 4 番 1 6 号	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1263号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 2 7,700 01:個室 1 03: 3 人室 6 1,100 04: 4 人室 16 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 9床 割合 34.6% 入院期間が 1 8 0 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 4 1 番 1 4 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 1 0 号	251	2 0 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0 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1 8 0 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

医療機関番号	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 1 1 番 1 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
19,1612,1	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 1 2 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 ストロメクトール錠 3 m g ミラクリッド 徴収額 782 210 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 2 0 0 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 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				医科点数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1 8 0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2 5 番2 0 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 1243号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,730 01:個室 31 8,470 02: 2 人室 10 5,280 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 43床 割合 43.4%

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
19,1958,8	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	101 4	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 7年 9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 388 05: 5 人室以上 92 全許可病床数 972床 費用徴収病床数 470床 割合 48.4% 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 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 1260号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA AF-1 (IC) 22300BZX0042700 141,319 Clareon 非球面Pano 30200BZX0029400 208,286 Clareon TORIC 非 30300BZX0015300 230,946 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 206,228 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 230,428 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 206,228

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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	146	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 559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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

280頁

医療機関番号	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 2 8 番 1 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 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 4 1 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 3 m g 782
19,2841,5	さめしま皮フ科	〒174-0071 板橋区常盤台一丁目 3 0 番 7 号 常盤台中央ビル 2 0 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 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 3 m g 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 1 7 番 1 0 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 T A－7 2 8 4－1 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
19,3048,6	医療法人社団 公愛会 沖永眼科クリニック	〒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 クラレオンパンオブティクス 30200BZX0029400 226,200 クラレオンパンオブティクストー 30300BZX0015300 253,700 クラレオンパンオブティクスオー 30200BZX0029300 226,200 クラレオンパンオブティクストー 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 BR OOKS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 T0-206 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

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

282頁

医療機関番号	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6 5 番 1 0 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1 4 番 5 号 E H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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 230,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 250,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 230,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 250,000 ClareonTMPanOpt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 260,000 ClareonTMPanOpt 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 280,000 ClareonVivivity E 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 ClareonVivivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 223,000 Vivinex ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 220,000 Vivinex ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 240,000 Vivinex ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 220,000 Vivinex ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 240,000
19,3355,5	山手醫院	〒174-0041 板橋区舟渡三丁目1 2 番 1 3 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

医療機関番号	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3 4 番 2 号 峰岸ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 6年10月26日
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1 7 番 1 号 サ ークルポーチビル3 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26936号 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 徴収開始年月日：令和元年12月 1日
19,3380,3	新高島平サカモト眼科	〒175-0082 板橋区高島平七丁目1 5 番 7 号 J T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 1241号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 315,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 315,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 240,000 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0025000 360,000 テクニスピュアシーVB 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシー TVB 30600BZX0016800 360,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 285,000 Vivinox ジェメトリック 30500BXZ0026400 330,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 285,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000
19,3381,1	医療法人社団 千秋双葉会 東京シテイクリニック大山	〒173-0023 板橋区大山町9番6号 大山EM P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 販売名 徴収額 freestyleリブレ 6,600 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
19,3437,1	西台眼科クリニック	〒175-0082 板橋区高島平一丁目5 5 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 30500BZX0004100 321,200 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 321,200 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 371,200 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

284頁

医療機関番号	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 アクロスクューブ板橋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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000 テクニスオデッセイ TVB シ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニス ピュアシー トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 370,000 テクニス ピュアシー トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 320,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 290,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 290,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 C l a r e o n パンオブティクス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000
19,3476,9	M E T K I D S C L I N I C 東京	〒175-0082 板橋区高島平七丁目35番16号 春日ビル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 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
19,3495,9	ミッケキッズクリニック	〒173-0004 板橋区板橋一丁目47番2号 城北の杜1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 7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 15,000 15,000
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%

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
19,7014,4	医療法人社団 昭成会 田崎病院	〒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 1257号 徴収開始年月日：令和 7年 9月10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 49 全許可病床数 127床 費用徴収病床数 30床 割合 23.6% 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 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 4 0 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 1234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 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 6 7,700 02: 2 人室 8 8,800 02: 2 人室 2 8,250 02: 2 人室 4 7,700 03: 3 人室 36 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 60 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

286頁

医療機関番号	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	96	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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

287頁

医療機関番号	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2 5 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 1313号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 22,000 02: 2 人室 28 9,900 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1 8 0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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 119,000 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 139,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 119,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 119,000 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 190,500 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 216,000 アクリソフIQレストア+2. 5 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 116,000 アクリソフIQレストア+2. 5 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 136,000 AF-1 i S i i マルチフォ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 105,000 テクニスシナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 174,000 テクニスシナジートリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 199,000 テクニスシナジートリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 199,000 テクニスシナジートリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 199,000 テクニスシナジートリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 199,000
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3 8 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

288頁

医療機関番号	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 3 9 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 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%
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 1 3 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 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 1 1 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 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 1 0 番 2 3 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
19,7084,7	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
19,7086,2	東京都健康長寿医療センター	〒173-0015 板橋区栄町 3 5 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 45号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 130号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 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 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 189,200 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 211,200 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 189,200 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 211,200 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 200,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

291頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity T 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 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 200,200 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 222,200 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 200,200 Vivinox 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1 1 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

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
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3 6 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 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 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1 7 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 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5 1 番 1 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 1317号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 3 6 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1 8 0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

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
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7 3 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 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 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3 3 番 1 5 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 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2 1 番 1 0 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

295頁

医療機関番号	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 5 8 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 4 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
19,7100,1	地方独立行政法人 東京 京都立病院機構 東京 都立豊島病院	〒173-0015 板橋区栄町 3 3 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 23100BZX0004200 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 30200BZX0005500 115,830 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 115,830 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 115,830 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 167号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー）※ 初回導入 8,950 FreeStyleリブレ2（センサー）※ 2回目以 7,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				FreeStyleリブレ2（Reader）4,000
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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				
20,1515,4	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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 15 10 5 27 7 23 18 34 6 24 3 76 40 188 476床	徴収金額 6,600 7,700 9,350 11,000 19,800 3,300 4,950 9,350 1,650 3,300 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 診療科 02:精	予約料 6,000	予約料 6,000	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 予約料 予約料 予約料	
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　207号 入院料区分 21:（療養入院）1 81:老（療養入院）老 1	対象者数 			

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
20,2795,1	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 白井医院	〒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 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 1207号 徴収開始年月日：令和7年7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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 286,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
20,3050,0	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 2 4 番 2 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 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 1 6 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 C S－3 1 5 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 C S－3 1 5 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 T A－7 2 8 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 N N 9 5 3 5 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 2 1 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 1 1 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 M R 1 3 A 9 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 2 7 番 2 4 号 K A T Oビル大泉2階 2 0 3 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 3 m g 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 2 7 番 1 9 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 徴収額 24,200

301頁

医療機関番号	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 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 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 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 1263号 徴収開始年月日：令和 7年10月10日 多焦点眼内レンズの販売名 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 Si 30600BZX0002400 243,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 265,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 243,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

302頁

医療機関番号	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3 2 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 1264号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 1 13,000 01:個室 5 16,000 01:個室 1 19,000 01:個室 1 23,000 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 I M A 南館M 1 - 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 T A S - 3 0 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 O N O - 8 5 7 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 F E 9 9 2 0 2 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 F E 9 9 2 0 2 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 F E 9 9 2 0 2 6 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3 0 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4 7 番 1 8 号 アブ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1 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

303頁

医療機関番号	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
20,3636,6	医療法人社団 洋優会 辰尾整形外科クリニ ック	〒179-0081 練馬区北町二丁目25番14号 ルミエールビル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 390号 徴収開始年月日：令和 7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 3,300
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

304頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,3699,4	のぞき内科クリニック	〒178-0063 練馬区東大泉一丁目3 7 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
20,3704,2	医療法人社団 フォルト 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスオデッセイTVBシンプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニスシナジーTVB シンプ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニスシナジーVB シンプリ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 360,000
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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 380,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 430,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 430,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 430,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 430,000 C l a r e o n T M パンOp 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000 C l a r e o n 非球面 PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 C l a r e o n 非球面 PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 400,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 350,000 C l a r e o n T M パンOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000
20,3742,2	練馬きたまち内科・糖 尿病内科クリニック	〒179-0081 練馬区北町三丁目1 6 番 1 0 号 ソライエアイル練馬北町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 148号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 6,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

307頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,7087,8	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 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 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%

308頁

医療機関番号	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 ベレキシブル錠（80mg） 徴収額 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

医療機関番号	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 1230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PanOp 30200BZX0029400 286,000 Clareon非球体PanOp 30300BZX0015300 286,000 Clareon非球体PanOp 30500BZX0004100 286,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

310頁

医療機関番号	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 2 4 番 1 号	223	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 2 0 0 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 2 0 0 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

311頁

医療機関番号	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 1266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 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 2 21,300 01:個室 4 19,800 01:個室 1 17,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 10 04: 4 人室 32 6,600 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 1298号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

312頁

医療機関番号	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1 7 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 2 0 0 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 2 0 0 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 2 8 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

313頁

医療機関番号	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 1258号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 33,000 01:個室 57 22,000 01:個室 7 19,800 01:個室 4 14,300 01:個室 53 04: 4 人室 88 1,610 04: 4 人室 24 1,540 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 41号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 37号 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 1 3 番 2 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

314頁

医療機関番号	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 - 1 1	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 徴収額 4,400 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 506号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
20,7103,3	医療法人社団 慈誠会 慈誠会・光が丘病院	〒179-0072 練馬区光が丘 2 - 1 1 - 1	118	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 133号 徴収開始年月日：令和 7年 8月14日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,500 F r e e S t y l e リブレ 2 (モニター) 6,600 e x c o m G 7 システム (センサー) 6,000 e x c o m G 7 システム (モニター) 7,000
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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 99号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,1223,3	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2 3 番2 0 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2 0 番1 2 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,1225,8	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2 3 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1 8 0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) 1 3 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4 1 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%

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
21,1766,1	博慈会記念総合病院	〒123-0864 足立区鹿浜五丁目 1 1 番 1 号	288	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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 71号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 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 1257号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 275,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 295,000 テクニスオデッセイオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイトーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 297,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 275,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 275,000 テクニスピュアシーシートーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 295,000 クラリオン V i v i t y T O 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 275,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 295,000 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 F r e e S t y l e リブレ2 (Reader) 7,700 F r e e S t y l e 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

318頁

医療機関番号	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 1302号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 7,500 01:個室 4 02: 2 人室 6 04: 4 人室 36 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 4床 割合 4.1%
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		予約に基づく診療 (予約診療) 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 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 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

319頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,2793,4	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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 820
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 01:個室 01:個室 02:2人室 05:5人室以上 全許可病床数 18床 病床数 1 1 4 12 費用徴収病床数 6床 徴収金額 11,000 5,500 3,300 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 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 550,000 275,000 385,000 550,000 275,000 385,000
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 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 12床 病床数 6 4 2 費用徴収病床数 6床 徴収金額 5,500 割合 50.0%
21,2919,5	医療法人社団 あすは 会 東伊興クリニック	〒121-0801 足立区東伊興三丁目21番3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 01:内 61:他2 予約料 550 550 予約料 550 550 予約料 550 550 予約料 550 550 1,100
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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,2924,5	医療法人社団 成仁医院	〒120-0002 足立区中川四丁目 2 9 番 1 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 403号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日
21,2943,5	西新井大腸肛門科	〒121-0815 足立区島根三丁目 7 番 1 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 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%
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 1 1 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VBS i m p l 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニスシナジーTVBS i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 265,000
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 1 5 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 3 m g 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 3 7 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 3 m g 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

322頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3154,8	医療法人社団 精華会 ミルディス皮膚科	〒120-0034 足立区千住三丁目9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 治験薬名称 S788R1 M605108 M605106 JTE-061 JTE-061 TAS5315 M118103 M605110 徴収開始年月日：令和4年6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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%
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1 1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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 16号 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 徴収開始年月日：令和6年6月1日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3294,2	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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニスシナジートーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 260,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 280,000 テクニスオデッセイ オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 テクニスオデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000
21,3333,8	こうぎアイクリニック	〒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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 240,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 260,000 テクニスピュアシーオプティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 240,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 260,000 日本アルコン アクリソフ IQ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,000 日本アルコン アクリソフ IQ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000
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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 180,000 エムエムオーテクニスシンフォニ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 エムエムオーテクニスマルチフォ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 エムエムオーテクニスマルチフォ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 150,000 エイエフー1アイシー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 140,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 260,000 Clareon 非球面PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 Clareon 非球面PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 310,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

324頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3410,4	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 2 8 番 2 7 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 A Y D 0 0 1 T S - 1 7 2 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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%
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 1 0 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 250,000 テクニクスシンフォニートーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 285,000 アルコン アクリソフ IQPa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 320,000 アルコン アクリソフ IQPa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 テクニクスシナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 テクニクスシナジー トリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 370,000 テクニクスオデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニクスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 V I V I N E X ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 360,000 V I V I N E X ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000

325頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3443,5	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 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイ TVB シ 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイ TVB シ 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイ TVB シ 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイ TVB シ 30600BZX0002400 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 30200BZX0005500 320,000 Clareon パンオブティク 30400BZX0025000 350,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 350,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029300 320,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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
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 37号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 50,000 50,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

326頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3511,9	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 1 8 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 徴収額 10,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日
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 1 4 番 1 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 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 68号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月30日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

327頁

医療機関番号	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 目のクリニック	〒121-0064 足立区保木間一丁目2 7 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 30500BZX0004100 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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1 1 番 1 7 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1 2 番 1 2 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 1271号 徴収開始年月日：令和 7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 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 330,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 330,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000 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 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0022900 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 330,000
21,3574,7	北綾瀬うめもと眼科	〒120-0006 足立区谷中4 丁目8 - 1 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 1272号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 ClareonMT PanOp 30200BZX0029300 310,000 ClareonMT PanOp 30400BZX0025000 340,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 340,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 340,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 360,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 390,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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 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

医療機関番号	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 1 0 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 478号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

330頁

医療機関番号	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 1 2 番 1 1 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1 8 0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) 1 5 対 1 1,430 42: (一般入院) 1 5 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 1 9 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

331頁

医療機関番号	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3 2 番 1 0 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 1283号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 6 7,700 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 12床 割合 7.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 391号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
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1 3 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%
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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 448号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

332頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7101,5	医療法人社団 日岩会 下井病院	〒120-0005 足立区綾瀬三丁目2 8 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 1254号 徴収開始年月日：令和 5年11月 6日 区分 01:個室 2 1,650 01:個室 10 5,500 02: 2 人室 12 1,650 02: 2 人室 2 03: 3 人室 45 04: 4 人室 24 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 24床 割合 25.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 80号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,200
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3 6 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1006号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,640

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

333頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7110,6	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 2 4 番 6 号	134	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1285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 22,000 01:個室 1 20,000 02: 2 人室 10 9,500 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 118 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 12床 割合 9.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 62号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160
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 1 2 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	95	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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 93号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380 11: (一般入院) 特別入院 1,000

334頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7115,5	あだち共生病院	〒123-0855 足立区本木南町 2 7 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%
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 1 2 番 1 1 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 152号 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 1 8 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 138号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 335頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,7122,1	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%
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

医療機関番号	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 治験薬名称 ME 2 1 1 2 ME 2 1 1 2 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,7128,8	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 1 7 番 2 5 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1 8 0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

医療機関番号	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 1 1 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 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 1 8 0 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) 1 5 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 2 1 番 1 0 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 E V A－0 0 1 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,7135,3	扇大橋病院	〒123-0873 足立区扇一丁目5 5 番 2 8 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2 0 番 1 2 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 1 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,7139,5	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

341頁

医療機関番号	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3 8 番 1 5 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1 2 番 1 2 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
21,7145,2	友愛病院	〒121-0061 足立区花畑四丁目 3 3 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 1 9 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 2 6 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 1 2 番 1 0 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 1 8 0 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

343頁

医療機関番号	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 花はたりハビリテー ション病院	〒121-0061 足立区花畑五丁目 1 2 番 2 9 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 2 0 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 1 7 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 徴収額 4,400 入院期間が1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

344頁

医療機関番号	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1 3 番1 4 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 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1 8 番1 6 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 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 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%
21,7156,9	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3 5 番1 6 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

345頁

医療機関番号	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 3 3 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 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 徴収額 7,700 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 39号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

346頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 365号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 32号 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 J J テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000 J J テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 297,000 Clareon PanOpit 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 275,000 Clareon PanOpit 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 297,000 Clareon PanOpit 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 275,000 ClareonんPanOpit 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 297,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 275,000 HOYA VIVINEX ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 275,000 HOYA VIVINEX ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 275,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 297,000
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1 8 番1 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

347頁

医療機関番号	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	博豊会脊椎病院	〒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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,1238,9	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 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

349頁

医療機関番号	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 3 8 番 1 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 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1 8 0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 3 6 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,1252,0	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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

351頁

医療機関番号	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1 8 0 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1 8 0 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 2 5 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,2594,4	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 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 徴収開始年月日：令和6年8月31日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 徴収開始年月日：平成16年1月5日
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 販売名 徴収額 ストロメクトール3mg 800 徴収開始年月日：平成17年7月18日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,2748,6	医療法人社団 慶暢会 中村医院	〒124-0024 葛飾区新小岩二丁目3 5 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 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4 0 番1 2 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 C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 250,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 250,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000
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1 1 番1 4 号 ステーションハイツ高砂2 0 1 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 NN9 5 3 5 (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 F r e e S t y l e リブレセン 7,655 F r e e S t y l e 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2 2 番7 号 磯貝ビル3 0 2 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 KNP2 0 0 2 3:外用薬 2:第Ⅱ相 KNP2 0 0 2 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6 6 番1 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,2939,1	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 2 0 番 1 1 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 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 クラレオン眼内レンズ Auto 2 3 0 0 0 B Z X 0 0 2 3 4 0 0 290,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 310,000 TECNIS pureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000
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 通年性アレルギー 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/lemborex a 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 3 4 番 1 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

355頁

医療機関番号	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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 154号 徴収開始年月日：令和 7年 9月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000
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	4	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

356頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3145,4	おおはら眼科	〒124-0022 葛飾区奥戸三丁目 2 2 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 190,000 テクニスシナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 235,000 テクニスシナジーTVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 255,000 クラレオン PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 クラレオン PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 クラレオン Vivity Au 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 テクニスオデッセイ VB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 クラレオン Vivity TO 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 330,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000 Vivinox Gemetri 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 330,000 Vivinox Gemetri 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000 テクニス ピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 テクニス ピュアシー トールツ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000 アクリバトリノバ pro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 330,000
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 2 3 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000
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 4 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 220,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニスマルチフォーカスアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 330,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

357頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3234,6	だんのうえ眼科 亀有院	〒125-0061 葛飾区亀有三丁目2 6 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 360,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 アルコンアクリソフ IQ レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 220,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 360,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 360,000 テクニスオデッセイオプティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニスオデッセイトーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000 VIVINEX ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000 VIVINEX ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 360,000 VIVINEX ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000 VIVINEX ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 360,000
22,3235,3	みずほ眼科	〒124-0012 葛飾区立石一丁目1 5 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 200,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 240,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000
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 2 1 - 4 ア ズマビル3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 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 29:耳 27:眼

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

358頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3325,2	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-F A 9 0 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
22,3335,1	新小岩眼科	〒124-0024 葛飾区新小岩 2丁目 1番 2 1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옵ティクス 30200BZX0029300 330,000 クラレオンパン옵ティクストー 30400BZX0025000 330,000 クラレオンパン옵ティクス 30200BZX0029400 330,000 クラレオンパン옵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 1 1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 V i v i 30500BZX0004100 280,000 アルコン クラレオン P a n O 30200BZX0029300 280,000 アルコン クラレオン P a n O 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 B V I 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 V i v i 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

359頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3339,3	森嶋クリニック	〒125-0042 葛飾区金町5丁目31-13 金町クリニックビル1階102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 141号 徴収開始年月日：令和 7年 9月19日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) excomCGMシステム センサー 徴収額 7,700 5,500
22,3344,3	はしもとホームケアクリニック小岩	〒124-0021 葛飾区細田5丁目2番6号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 134号 徴収開始年月日：令和 7年 6月24日 販売名 フリースタイルリブレ2 (センサー) フリースタイルリブレ2 (Reader) 徴収額 8,160 8,510
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

医療機関番号	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 1247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 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 44 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 50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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
22,7100,5	小澤病院	〒124-0022 葛飾区奥戸二丁目3 1 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 316号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,475
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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 354号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

363頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

364頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

365頁

医療機関番号	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 1248号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 19,800 01:個室 20 11,000 01:個室 2 02: 2人室 6 2,200 02: 2人室 8 04: 4人室 208 05: 5人室以上 6 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 32床 割合 12.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 30200BZX0005500 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リック 22900BZX0036000 160,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,1255,1	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 2 4 番 1 8 号	447	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 245号 治験薬名称 RTA402 KHK7580 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

367頁

医療機関番号	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 513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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,1257,7	医療法人社団 同愛会 病院	〒132-0031 江戸川区松島一丁目4 2 番 2 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 1229号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 8 4,400 04: 4 人室 100 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 49床 割合 32.9% 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 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1 8 0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 S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

369頁

医療機関番号	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
23,2567,8	医療法人社団 玉城医 院	〒133-0052 江戸川区東小岩六丁目1番3号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 159号 徴収開始年月日：令和 7年10月22日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 センター 2,500 フリースタイルリブレ2 センサー 9,000
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%

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
23,2741,9	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 診療科 予約料 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 C l a r e o n P a n O p i t 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 310,000 C l a r e o n P a n O p i t 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000
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 F r e e S t y l e リブレ (R e 7,660 F r e e S t y l e リブレ (セ 7,660
23,2866,4	医療法人社団 清雅会 Shimizu M aternity C linic	〒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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,2885,4	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3 8 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 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 F E 9 9 2 0 2 6 夜間頻尿 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 K R P - N 1 1 8 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 1 2 号 第三吉野ビル2 A ・ 2 B		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 ファミリー産院えど がわ	〒132-0024 江戸川区一之江八丁目1 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 1271号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 02:2人室 2 8,000 02:2人室 1 04:4人室 4 4,000 04:4人室 8 05:5人室以上 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
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2 7 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3 m g 780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,2998,5	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 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 診療の名称 01:検査 徴収額 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 KHK7580 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Tanezumab 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 Tanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 DU-176b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 22,000 徴収開始年月日：令和5年2月1日
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 1270号 徴収開始年月日：令和7年10月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanO 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX00029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex 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 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 373頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3134,6	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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,3251,8	医療法人社団 二誠会 村上医院	〒133-0073 江戸川区鹿骨二丁目2 1 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1 0 2		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1 9 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 ロントィアビル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
23,3359,9	吉岡医院	〒133-0056 江戸川区南小岩五丁目1 6 番 8 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48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 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
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 1 5 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1 3 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 1229号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 266,200 テクニスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 288,200 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 266,200 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 288,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

375頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3433,2	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
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 30500BZX0004100 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 I S I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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,3496,9	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 1 8 番 1 8 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 F r e e S t y l eリブレ2 徴収額 8,500
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 1 7 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 1250号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 15,400 01:個室 1 19,800 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 12 8,800 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 1 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

377頁

医療機関番号	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4 3 番 1 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 304号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 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1 8 0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4 1 番 2 9 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 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3 0 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

378頁

医療機関番号	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 1270号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,7098,9	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

380頁

医療機関番号	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 臓不整脈病院	〒132-0035 江戸川区平井三丁目2 5 番 1 7 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 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1 8 0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2 0 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1 0 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

381頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,7104,5	医療法人社団 晃山会 松江病院	〒132-0025 江戸川区松江二丁目6番15号	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1316号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 14 2,200 04: 4人室 33 1,100 04: 4人室 37 05: 5人室以上 10 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 47床 割合 50.0%
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
23,7108,6	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 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 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 297,000 テクニスシナジーオデッセイTV 30600BZX0002500 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 297,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 319,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 264,000 Vivonex 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

383頁

医療機関番号	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	312	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% 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 107号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 104号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 990 01:検査 1,210 01:検査 1,210 入院期間が1 8 0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 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

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
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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 189,555 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 211,555 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 116,955 クラレオンパンオプティクス ト 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 222,555 クラレオンパンオプティクス ト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 244,555 クラレオン V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 233,555 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 138,955 クラレオン V i v i t y T O 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 255,555 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 203,855 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 225,855 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 203,855 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 225,855 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 198,355 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 220,355 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 198,355 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 220,355
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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 3 1 0 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 516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 11: (一般入院) 特別入院 1,010
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 5 0 0 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 6 4 1 6 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

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
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ヶ崎字池廻り 5 3 5 - 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 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 2 9 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 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 2 6 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 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 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

390頁

医療機関番号	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

392頁

医療機関番号	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3 0 番地 2 京やビル1 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 240,000 テクニスシンフォニートーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 260,000 テクニスシナジー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニスシナジートーリック T 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,000 Clareon 非球面 トリフ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 320,000
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1 3 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 37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
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 1 4 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 36号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小
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2 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

393頁

医療機関番号	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2 6 番地 1 6	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 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1 9 番地 2 1	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 370号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 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%

394頁

医療機関番号	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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 128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 13,845 FreeStyleリブレ2 リーダー 13,845 FreeStyleリブレ2 センサー 9,445 FreeStyleリブレ2 センサー 8,445

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

395頁

医療機関番号	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	501	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 上長瀬 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%

医療機関番号	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 2 5 1 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 3 m g 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 1 9 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 2 5 8 6 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

397頁

医療機関番号	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 6 8 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

399頁

医療機関番号	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 1 4 1 2 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 4 4 7 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 1 8 番地 1 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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6 1 9 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 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3 4 3 8 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 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1 7 8 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 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2 7 3 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,1370,5	医療法人社団 玉栄会 東京天使病院	〒193-0811 八王子市上壺分方町 5 0 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1 8 0 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 2 1 8 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,1373,9	医療法人財団 緑雲会 多摩病院	〒192-0015 八王子市中野町 2 0 8 2 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 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 2 3 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,1564,3	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1 8 0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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 160,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 310,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 290,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 310,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000
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 2 1 5 0 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%

404頁

医療機関番号	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 1 0 7 6 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 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 1 7 1 0 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 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 八王子市檜原町 5 0 6 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 3 m g 780
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 5 1 5 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 1261号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 区分 01:個室 3 3,500 01:個室 5 4,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,2577,4	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1 1 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 1260号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 区分 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%
29,2588,1	医療法人社団 朋樹会 御殿山クリニック	〒192-0375 八王子市鏈水4 2 8番地1 6 0	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1626号 徴収開始年月日：令和元年 9月16日 区分 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2 0 4号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 184,800 AMO テクニスオデッセイVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 292,000 AMO テクニスオデッセイ T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 337,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 279,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 324,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 279,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 324,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 324,000 HOYA エイエフー 1 アイ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 209,000 BVI ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 274,000
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 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%

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
29,2701,0	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	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1259号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,250 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%
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1 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 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 トーリツ 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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

407頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2877,8	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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 1 8 番 7 号 西八 T K ビル 1 階 A		医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 283号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成30年 7月13日 F E 9 9 2 0 2 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 1 2 番 1 2 号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 260号 診察室 徴収金額 1 9,800 徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26902号 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 2 2 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C l a r e o n P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 380,000 アルコンC l a r e o n V i v 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000
29,2947,9	医療法人社団 慶幸会 ビーワンクリニック	〒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察 (治験診療) 第 550号 治験薬名称 徴収開始年月日：令和 7年 5月 8日 L Y 3 5 4 9 4 9 2 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1:第Ⅰ相 60

408頁

医療機関番号	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 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ー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 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 1294号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 01:個室 7 12,000 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%

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
29,3027,9	中瀆クリニック	〒192-0375 八王子市鏈水二丁目 1 7 5 番地 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 279号 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日：平成30年 8月13日 徴収開始年月日：平成30年 8月 8日 徴収開始年月日：平成30年 8月 8日
29,3037,8	しんや内科	〒193-0835 八王子市千人町四丁目 1 3 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 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 19,800 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
29,3067,5	医療法人社団 J S I 八王子ひがし整形外科	〒192-0033 八王子市高倉町 3 6 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

410頁

医療機関番号	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 松垣会 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,7005,1	東京医科大学八王子医療センター	〒193-0944 八王子市館町 1 1 6 3 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 79号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 78号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,7009,3	医療法人社団 青雲会 北野台病院	〒192-0911 八王子市打越町 1 0 6 8 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 1 8 0 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 八王子市梶田町 5 8 3 番地 1 5	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 1 8 0 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) 1 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
29,7013,5	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2 8 7 2 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 3 1 5 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 3 m g 821 入院期間が1 8 0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 1 0 5 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%

医療機関番号	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 2 4 番 1 5 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 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 K N I 北原国際病院	〒192-0045 八王子市大和田町一丁目 7 番 2 3 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 C S 7 4 7 S 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 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 1 9 7 4 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

415頁

医療機関番号	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 1 8 3 8 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 500床 病床数 3 2 83 2 14 3 116 220 57 費用徴収病床数 204床 徴収金額 33,000 22,000 16,500 5,500 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1 8 0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 01:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 1221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 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp テクニスコデッセイVB Sim テクニスコデッセイ TVB S Clareon PanOpti Clareon PanOpti ClareonVivivity E ClareonVivivity T TECNIS PureSee TECNIS PureSee ジェメトリック XY1ーG ジェメトリック トーリック X ジェメトリックプラス XY1ー ジェメトリックプラス トーリッ 医薬品医療機器等法承認番号 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 徴収額 179,300 216,700 198,000 220,000 187,000 220,000 187,000 220,000 198,000 220,000 198,000 231,000 198,000 231,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

416頁

医療機関番号	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 1 7 7 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 468号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
29,7112,5	医療法人社団 K N I 北原リハビリテーシ ョン病院	〒192-0012 八王子市左入町 4 6 1 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 1 5 4 0 番地 1 9	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 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 3 6 0 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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1 8 0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４ 8 番 1 8 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 2 5 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 3 0 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 1 5 番 1 6 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 1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 419頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,7126,5	A O I 八王子病院	〒192-0046 八王子市明神町四丁目 2 1 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 1 7 番 1 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 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

420頁

医療機関番号	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 7,700 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1236号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 PanO 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon TORIC V 30700BZX0007900 300,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 310,000
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 1214号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 297,000
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察 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

423頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2463,5	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3 1 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 治験薬名称 F E 9 9 2 0 2 6 徴収開始年月日：平成30年 7月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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1 5 番 3 号		予約に基づく診察 (予約診療) 第 26869号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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3 4 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 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 R e a d e r 3,000 F r e e S t y l e リブレ2 S e n s o r 7,200 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
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1 9 番 2 0 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
30,2512,9	森山眼科クリニック	〒190-0021 立川市羽衣町二丁目4 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 1215号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 150,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 220,000 Clareon 非球面PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 Clareon 非球面PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 220,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 220,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 220,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 220,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 220,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 220,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 220,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

424頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2547,5	立川ARTレディースクリニック	〒190-0012 立川市曙町二丁目8番29号 村野ビル3階、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 65号 徴収額 24,200 徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日
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 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 40床 病床数 16 16 8 費用徴収病床数 16床 徴収金額 15,000 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 徴収額 216 初診患者数 徴収患者数
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1249号 徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 105床 病床数 1 1 4 3 96 費用徴収病床数 2床 徴収金額 5,000 8,000 割合 1.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 360号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,000 2,000

医療機関番号	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 K CV2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 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ tVB 30600BZX0002400 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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1 3 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1 7 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3 8 番地1 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 0 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 国分寺市東恋ヶ窪六丁目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 S i 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 370,000 テクニスオデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 c o c o b u n j i E A S T 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 380,000 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 C l a r e o n 非球面Pano 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 テクニス PureSee Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 テクニス PureSee Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 アクリバトリノバ Pro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 350,000
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 国分寺市東恋ヶ窪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 F r e e S t y l e リブレ 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

428頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
32,1416,0	町田市民病院	〒194-0023 町田市旭町二丁目 1 5 番 4 1 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 1 8 0 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 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 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 235,500 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 235,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

430頁

医療機関番号	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 30400BZX00250000 261,196 Clareon 非球面 Pan 30300BZX00153000 261,196 Clareon 非球面 Pan 30200BZX00294000 235,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX00263000 237,700 Vivonex ジェメトリック 30500BZX00264000 266,168 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX00024000 216,800 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX00025000 248,700 Clareon Vivity 30700BZX00079000 261,196 テクニス pureSee Si 30600BZX00167000 216,800 テクニス pureSee To 30600BZX00168000 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 1274号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX00041000 390,500 Clareon PanOpti 30200BZX00293000 390,500 Clareon PanOpti 30400BZX00250000 434,500 ファインビジョンHP 30400BZX00197000 346,500 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX00024000 390,500 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX00025000 434,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX00263000 390,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX00264000 434,500 Clareon Vivity 30700BZX00079000 434,500 TECNIS PureSee 30600BZX00167000 390,500 TECNIS PureSee 30600BZX00168000 434,500 Vivonex ジェメトリック 30600BZX00229000 390,500 Vivonex ジェメトリック 30600BZX00230000 434,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

431頁

医療機関番号	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3 6 番 1 0 号 杉井ビル7 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26844号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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2 2 2 1 番地2 N S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 1 7 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 2 1 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

432頁

医療機関番号	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 T O N A N 都南産婦人科	〒194-0021 町田市中町四丁目 1 1 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 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 1 8 番地 1 2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 612号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 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 8 4 6 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 1187号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 227,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 247,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 227,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 247,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 267,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 211,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 231,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 211,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 231,000 テクニスピュアシー オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 247,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 267,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

433頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2834,3	すみ眼科クリニック	〒195-0074 町田市山崎町 2 0 5 5 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 30500BZX0004100 320,000 Clareon Panopti 30200BZX0029300 320,000 Clareon Panopti 30500BZX0025000 350,000 テクニスシナジー VB sim 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジー TVB si 30200BZX0013900 310,000 テクニスオデッセイ VB si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB s 30600BZX0002500 320,000
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1 7-1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 みむろウイメンズク リニック	〒194-0021 町田市中町一丁目2番5号 SH ELL 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 375,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 430,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 397,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 452,000 TECNIS pureSee 30600BZX0016700 375,000 TECNIS pureSee 30600BZX0016800 430,000 Clareon Toric V 30700BZX0007900 419,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 342,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

434頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2896,2	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 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
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 30500BZX0004100 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
32,2933,3	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 1278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 3 10,000 01:個室 6 11,000 01:個室 2 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
32,2942,4	G I V I N G T R E E C L I N I C	〒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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
32,2954,9	仁愛医院	〒194-0014 町田市高ヶ坂6-19-31		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 123号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2Reader 8,000 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
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	577	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
32,7007,1	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 1 1 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%
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 2 1 3 3 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 2 5 2 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 SM－1 3 4 9 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

438頁

医療機関番号	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 1 4 9 1 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 1 8 0 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

医療機関番号	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 2 1 番 4 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 1279号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 120床 病床数 16 1 22 9 72 費用徴収病床数 39床 徴収金額 14,300 11,000 5,500 割合 32.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 診療科 02:精 61:他 2 徴収開始年月日：令和 7年 7月 5日 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 116号 入院料区分 04:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 7 番 2 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 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 1249号 徴収開始年月日：令和 7年 9月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 228,800 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 250,800 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 319,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 319,000 アルコン CNAETO Cla 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 アルコン CNAETO Cla 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 319,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 228,800 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 250,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

442頁

医療機関番号	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 1314号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1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 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 4,400 04: 4 人室 88 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 52床 割合 35.4% 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 300 300 300 300 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 0 5 9 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 1 1 2 9 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 2 3 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 191号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,200
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%

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
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 1 4 0 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 735号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 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 1262号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 AMO テクニスオデッセイ オ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 AMO テクニスオデッセイ ト 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 A l c o n C l a r e o n V 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 AMO テクニスピュアシー オ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 AMO テクニスピュアシー ト 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000
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 1 8 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 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%

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
33,1572,8	武蔵野赤十字病院	〒180-0023 武蔵野市境南町一丁目2 6 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 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

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

446頁

医療機関番号	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 1259号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000
33,2358,1	第1白田医院	〒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 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 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 NN1218-4101 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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2 1 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 販売名 ストロメクトール錠3 m g 徴収開始年月日：平成17年 8月15日 徴収額 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 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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
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1 0 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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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1 3 番 4 号 井野ビル3 0 1 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 342号 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 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
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1 1 番 2 号 伊藤ビル1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 78号 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 1 6 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 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% 徴収開始年月日：令和 6年 4月 2日
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 1 4 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 徴収額 13, 200 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

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
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 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 徴収額 1,080
33,2651,9	医療法人社団 インフ イニティメディカル 武蔵野眼科	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目 2 4 番 1 5 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 C i a r e o n P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000
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 1 0 番 1 0 号 S ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 412号 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 徴収額 650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 374,000 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 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 30200BZX0005500 280,000 テクニスシンフォニー トーリック 22900BZX0003600 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 30500BZX0004100 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

450頁

医療機関番号	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 1211号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 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PanOpt 30300BZX0015300 280,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 230,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 250,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 240,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 260,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 280,000
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 30500BZX0004100 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 30700BZX0007900 290,000
33,2748,3	きりんウィメンズクリニック武蔵野	〒180-0006 武蔵野市中町二丁目４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 1273号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 13,000 01:個室 1 16,000 01:個室 3 03:3人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
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

医療機関番号	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

452頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

453頁

医療機関番号	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 Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 225,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 245,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 225,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 245,000 テクニスオデッセイオプティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 225,000 テクニスオデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 245,000 Cl a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 225,000 Cl a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 245,000
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12 6		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 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 7,443 F r e e S t y l e リ プ レ (セン 7,443

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

454頁

医療機関番号	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 番地ー 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 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 12,500 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 6,500 F r e e S t y l e リブレ 2 (R e a d e r) 5,000
34,2230,0	谷保駅前皮フ科	〒186-0003 国立市富士見台二丁目 1 6 番地 4 トーコービル 3 階 3 0 1 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 1 7 番地 2 0 サ ンライズ 2 1 ビル 2 0 2 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
34,2255,7	みねざき眼科	〒186-0005 国立市西 2ー 1 1ー 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1219号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 374,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 374,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 374,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 374,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 374,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

455頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,2266,4	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 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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
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 トーリック 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%

456頁

医療機関番号	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2 4 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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 500 500 徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 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 徴収開始年月日：平成22年 6月 3日
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 1 9 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 HA KUEI. BLD. TOYODA 501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 1266号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 360,000 テクニスシナジートーリックII 30200BZX0013900 270,000 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 30600BZX0002400 260,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 280,000 クラレオンビビティオートノミー 30500BZX0004100 330,000 テクニス PureSee オプ 30600BZX0016700 260,000 テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 280,000

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
35,2351,1	ふじこどものこころクリニック	〒191-0031 日野市高幡1 0 0 9－3 エンフ ォート高幡2 0 3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日
35,2356,0	高幡不動ヒカリ眼科	〒191-0031 日野市高幡1 1 6－1 0 京王高 幡ショッピングセンター3階 B 3 0 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 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 パンオブティク 3 0 4 0 0 B X Z 0 0 2 5 0 0 0 350,000 Clareon パンオブティク 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニスコデッセイ TVB シ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスコデッセイ VB シン 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスコアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 390,000 テクニスコアシー 焦点深度拡 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 340,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000
35,2360,2	日野いとう眼科	〒191-0011 日野市日野本町3－1 1－1 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 265,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 285,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 275,000 テクニスコナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 265,000 テクニスコナジーTVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 285,000
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3 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 4 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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1 4 番地 1 5	70	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 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 5 7,700 02: 2 人 室 2 5,500 02: 2 人 室 2 03: 3 人 室 6 04: 4 人 室 4 2,200 04: 4 人 室 4 05: 5 人 室 以上 45 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 13床 割合 18.6%
35,7009,0	グレイス病院	〒191-0013 日野市宮 2 4 8 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 1 7	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

医療機関番号	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 1 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

461頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 2 0 番 3 6 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1 8 0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 1 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
36,1928,5	杏林大学医学部付属病院	〒181-0004 三鷹市新川六丁目 2 0 番 2 号	105 5	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 スチバーガ錠 4 0 m g 徴収額 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 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 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 123,379 医療機器管理室 技師の人数 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

465頁

医療機関番号	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 1264号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000 テクニスオデッセイ VB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 290,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 320,000 テクニスピュアシー オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 290,000 アルコンC l a r e o n V i v 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000 アルコン C l a r e o n P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 アルコン クラレオン 非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000
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2 3 番 1 0 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1 8 0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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

466頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36,2408,7	片平内科クリニック	〒181-0013 三鷹市下連雀三丁目2 7 番 1 2 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 127号 徴収開始年月日：令和 7年 3月12日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 7,800
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4 4 番 1 7 号 エルヴェ三鷹2 0 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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
36,2501,9	平嶺内科医院	〒181-0013 三鷹市下連雀3－2 4－7 平嶺 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 153号 徴収開始年月日：令和 7年11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) 3,600 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,200 FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,000
36,2508,4	医療法人社団 千実会 あきやま子どもクリ ニック	〒181-0012 三鷹市上連雀2 丁目2 番 1 6 号		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 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
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1 9 番 1 5 号 天文館1 0 1・1 0 2		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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
38,1407,6	府中恵仁会病院	〒183-0034 府中市住吉町五丁目 2 1 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 12 12 3 16 6 6 4 44 76 34	徴収金額 19,800 16,500 14,300 11,000 9,900 8,800 3,300 3,300 費用徴収病床数
				217床	103床	割合 47.5%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 38号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 482号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

469頁

医療機関番号	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2 0 番地	89	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1 8 0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) 1 3 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1 8 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%
38,2362,2	医療法人社団 卓心会 ながた内科クリニッ ク	〒183-0013 府中市小柳町二丁目1 2 番地 2 メゾンドール内海1 0 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 155号 徴収開始年月日：令和 7年10月14日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 (センサー) 7,000
38,2447,1	幸町 I V F クリニック	〒183-0055 府中市府中町一丁目1 8 番 1 7 号 コンテンツ府中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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

470頁

医療機関番号	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		予約に基づく診療 (予約診療) 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 1245号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 291,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 291,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 284,000 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 306,000 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 284,000 テクニスピュアシー TVB S 30600BZX0016800 306,000
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 1206号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスコデッセイVB Sim 30600BZX0002400 270,000 テクニスコデッセイTVB Si 30600BZX0002500 290,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 237,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 230,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 250,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 230,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

471頁

医療機関番号	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 3 6 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 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 7,560 F r e e S t y l e リ プ 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 1 6 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
38,7008,6	公益財団法人 榑原記念財団 附属 榑原記念病院	〒183-0003 府中市朝日町三丁目1 6 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 2 0 0 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1 8 0 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	3 6 6 リハビリテーション病院	〒183-0034 府中市住吉町一丁目3 4 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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2 2 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1 8 0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2 0	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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

医療機関番号	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 1305号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 9,000 01:個室 6 02: 2 人室 14 2,500 02: 2 人室 62 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 30床 割合 9.9% 2 0 0 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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

475頁

医療機関番号	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 2 9	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1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 2 9	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 I N D I G O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1 8 0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

477頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 2 6 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 3 2 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 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 2 7 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 h a r a m o c u p r u m 2 0 1 号 2 0 2 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 1 8 番 2 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

481頁

医療機関番号	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 1255号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 8 5,500 01:個室 1 4,400 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 482頁

医療機関番号	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% 2 0 0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1 8 0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5 2 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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4 4 番 2 6 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 2 0 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 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

484頁

医療機関番号	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1 2 番 1 1 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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和元年11月 1日 徴収額 1,700 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1 2 番 1 号 K A G A W A 館 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26829号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 徴収開始年月日: 平成28年 4月 2日
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1 4 番 2 8 号 3 0 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 349号 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 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (セ ン サ ー) 7,700 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (R e a d e r) 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 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1 1 番 5 号 パビスプラザ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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 160,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 160,000 テクニスシナジーオプティブルー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニスシナジートリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,000 アルコンアクティブフォーカス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 160,000 アルコンアクティブフォーカスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 160,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 240,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 240,000

485頁

医療機関番号	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 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 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 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 564号 徴収開始年月日：令和7年7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Brivaracetam 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Brivaracetam 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Cenobamate 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

486頁

医療機関番号	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 S O C O L A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 F r e e S t y l e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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

487頁

医療機関番号	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 1 7 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 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日

医療機関番号	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3 3 番地 1 7	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 調布市西つつじヶ丘三丁目3 0 番 地 2 8 1・Bハウス1 0 1		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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 J & J テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 J & J テクニスシナジー TV 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000 J & J テクニスオデッセイ V 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 260,000 J & J テクニスオデッセイ T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 280,000 J & J テクニス PureSe 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 260,000 J & J テクニス PureSe 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 280,000 ファインビジョン ファインビジ 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

489頁

医療機関番号	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リック 22900BZX00036000 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 調布市西つつじヶ丘四丁目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 予約に基づく診療 (予約診療) 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 調布市調布ヶ丘三丁目19番地1 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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5 3 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 1246号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 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%
42,2475,4	つゆくさ医院	〒182-0024 調布市布田一丁目1 8 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
42,2515,7	医療法人社団 みなと 会 柴崎ファミリーク リニック	〒182-0007 調布市菊野台二丁目2 3 番地 5 サニーアイランドビル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 161号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,500
42,2525,6	潤クリニック	〒182-0022 調布市国領町五丁目7 0 番地 2 サン・ルーシービル3階3 0 2 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 6 4 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000 テクニスオデッセイ VB シン 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 315,000
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2 1 番地 1 3 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2 5 - 2 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29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 6,000 6,000 6,000 6,000 6,000 10:小 6,000 6,000 6,000 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 T A Oビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 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 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日
42,2604,9	仙川きらり眼科	〒182-0002 調布市仙川町三丁目1番地1 6 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 1244号 徴収開始年月日：令和 7年10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TVB シン 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスオデッセイTVB シン 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 360,000 Clareon パンオブティク 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 360,000 Clareon パンオブティク 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 380,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 360,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 360,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 380,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 360,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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	259	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1 8 0 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%

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
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 1245号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 3 8,800 01:個室 6 14,300 01:個室 4 22,000 01:個室 2 25,000 02:2人室 12 2,200 02:2人室 14 5,500 02:2人室 4 7,700 03:3人室 6 04:4人室 16 2,200 05:5人室以上 73 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 61床 割合 43.6% 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 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

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
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3 1 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 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 調布市東つつじヶ丘二丁目2 7 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 1268号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 18 1,100 01:個室 8 3,300 01:個室 6 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 7 11,000 01:個室 4 13,200 01:個室 79 04:4人室 32 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 45床 割合 28.8% 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 138号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 6,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

495頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1420,9	緑成会病院	〒187-0035 小平市小川西町二丁目 3 5 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 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%
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 1 1 番 1 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 994号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 区分 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

496頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1440,7	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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 510号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1442,3	南台病院	〒187-0032 小平市小川町一丁目4 8 5 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 515号 徴収開始年月日：令和7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 2,785
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 樺会 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

499頁

医療機関番号	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 30500BZX0004100 320,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 370,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinox 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 Le i a l o h a 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 1272号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,000 01:個室 3 15,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%

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
43,2321,8	医療法人社団 野母会 小平仲町クリニック	〒187-0042 小平市仲町 6 5 2 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26840号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 クラレオン Vivity オー 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 クラレオン Vivity To 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 370,000 テクニス ピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 テクニス ピュアシー TORI 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 アクリバトリノバPro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 300,000
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 1 4 6 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 1 1 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 7 4 1 番地 3 4	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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%
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 Vivivity 30500BZX0004100 276,800 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 216,300 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 232,700 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 207,500 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 9 8 0 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 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 クラレオンパンオブティクストリ 30200BZX0029300 197,060 クラレオンパンオブティクス ト 30400BZX0025000 224,560 クラレオンパンオブティクス ト 30200BZX0029400 197,060 クラレオンパンオブティクス ト 30300BZX0015300 224,560 クラレオンビビティオートノミー 30500BZX0004100 197,060 テクニスオデッセイシンプルシテ 30600BZX0002400 219,060 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 246,560 テクニスシナジー オプティブル 30200BZX0005500 197,060 テクニスシナジー トーリックII 30200BZX0013900 224,560 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 197,060 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 224,560 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0022900 197,060 V i v i n e x 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

504頁

医療機関番号	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 1 1 番 1 号	506	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 パクリタキセルカルボプラランチ 徴収額 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 1304号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 45 22,000 01:個室 4 35,200 01:個室 12 02: 2 人室 6 9,900 02: 2 人室 4 12,100 02: 2 人室 16 03: 3 人室 6 13,200 03: 3 人室 12 04: 4 人室 8 6,600 04: 4 人室 8 7,700 04: 4 人室 180 05: 5 人室以上 202 全許可病床数 506床 費用徴収病床数 84床 割合 16.6% 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

医療機関番号	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 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,730 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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2 2 番7 号 メゾン・サンライズ・アイ1 0 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 freeStyle リブレ Reader 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 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1 2 番6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12: 整外 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800
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1 3 番1 2 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 樺会 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 治験薬名称 MR 1 3 A 9 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

507頁

医療機関番号	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 東大和市中心二丁目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 557号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK-0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 AZD0780 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 AMG133 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 AMG133 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 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 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
46,2142,1	医療法人社団 慈央会 桜街道たかやま眼科	〒207-0022 東大和市桜が丘四丁目262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 1248号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニスシナジー TBV Si 30200BZX0013900 290,000 テクニスシナジー BV Sim 30200BZX0005500 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

508頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46,2145,4	こころのクリニック桜が丘	〒207-0022 東大和市桜が丘2丁目142-1 リコパ東大和テラス棟2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 1242号		
				徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	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	14	
				02: 2 人室	30	
				03: 3 人室	9	
				04: 4 人室	40	1,650
				04: 4 人室	180	
				05: 5 人室以上	18	
				全許可病床数	334床	費用徴収病床数 83床 割合 24.9%
				2 0 0 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						
2 0 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1 4 番 7 2 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1 8 0 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

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
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 H RNビル1・2・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 173号 治験薬名称 FE992026 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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tral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 30200BZX0005500 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 ClareonPanOptix 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 2 8 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1 8 0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 2 5 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2 7 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%

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
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1 5	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	医療法人社団苑田会 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 1274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 6 16,500 01:個室 1 6,600 03:3人室 3 04:4人室 16 05:5人室以上 114 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 7床 割合 5.0% 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

515頁

医療機関番号	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 1269号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 320,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000
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%
48,2177,3	東久留米つばい眼科	〒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 パンオブティク 30200BZX0029400 240,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 260,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 240,000 Clareon ビビティ 30500BZX0004100 240,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029300 240,000 Clareon パンオブティク 30400BZX0025000 260,000 テクニスオデッセイオブティブル 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイトーリックオ 30600BZX0002500 260,000 Clareon パンオブティク 23100BZX0004200 240,000 Clareon パンオブティク 23100BZX0004300 260,000 Clareon ビビティトーリ 30700BZX0007900 260,000 TECNIS ピュアシー 30600BZX0016700 240,000 TECNIS ピュアシー トー 30600BZX0016800 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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%
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		予約に基づく診療 (予約診療) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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1 8 0 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) 1 0 対 1 2,000 78:老 (一般) 老特定 1,500
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 7 0 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 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 1 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 2 0 0 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5 3 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 3 m g 821
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3 2 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

519頁

[illegible]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

520頁

医療機関番号	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 6 6 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1251号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 42,900 01:個室 1 30,140 01:個室 7 27,940 01:個室 10 25,080 01:個室 18 18,480 01:個室 6 02: 2 人室 16 9,900 02: 2 人室 12 8,800 02: 2 人室 16 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 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 215 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 139床 割合 34.3% 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 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

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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1233号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 (アルコン) C l a r e o n P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 264,000 (アルコン) C l a r e o n P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 297,000 (HOYA) V i v i n e x ジ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 264,000 (HOYA) V i v i n e x ジ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 297,000 (アルコン) C l a r e o n P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 264,000 (アルコン) C l a r e o n P 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 297,000 (アルコン) C l a r e o n V 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 264,000 (アルコン) C l a r e o n V 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 297,000
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 6 2 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 6 9 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 1 8 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 287床 費用徴収病床数 57床 割合 19.9%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 36号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 445号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,530
				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 テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ テクニスシナジー VB Si m テクニスシナジー TVB Si Clareon 非球面 Pan Clareon PanOpti Clareon 非球面 Pan Clareon PanOpti テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S
				医薬品医療機器等法承認番号 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0
				徴収額 124,000 146,000 190,000 212,000 192,000 192,000 220,000 220,000 214,000 237,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 160号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 R e a d e r (導入時 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 センサー (導入時 リ 13,355 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 導入時センサ 9,445 F r e e S t y l e リブレ2 センサー (2回目以降 8,445

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
51,1448,3	稲城市立病院	〒206-0801 稲城市大丸 1 1 7 1 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 3 m g 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
				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 1213号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 22900BZX0000500 166,100 テクニスシンフォニートリックV 22900BZX0036000 188,100 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 265,100 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 287,100
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

528頁

医療機関番号	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 プレミア凜樹R-3		予約に基づく診療 (予約診療) 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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:整形外科 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
52,1986,0	公立阿伎留医療センター	〒197-0834 あきる野市引田 7 8 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% 2 0 0 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 1 8 0 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 2 7 2 4 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%

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
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 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 327,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 377,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 377,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 377,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 377,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 377,000 Vivonex 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 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 327,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 377,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 377,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 377,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 377,000 Vivonex 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

531頁

医療機関番号	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 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 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニスオデッセイ Simpl 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 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 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%

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 230,384 テクニスシナジートーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 252,384 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 161,084 テクニス シンフォニー オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 161,084 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 175,384 クラレオン 非球面 パンオプテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 219,384 クラレオン 非球面 パンオプテ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 241,384 テクニス オデッセイ オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 241,384 テクニス オデッセイ トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 263,384 クラレオン ヴィヴィティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 219,384 ファインヴィジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 187,341
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－f l a t 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 14号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 7,150 F r e e S t y l e 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

533頁

医療機関番号	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k i d s 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 徴収額 350 徴収開始年月日：平成30年 7月20日
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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 230,000 テクニスシナジー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジートーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 360,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 FineVisionHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 280,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスピュアシー VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 テクニスピュアシー TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 360,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 360,000
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 6月 7日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1239号 徴収開始年月日：令和 7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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016800 320,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 350,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 320,000 テクニスオデッセイオブティブル 30600BZX0002400 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 Vivonex Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivonex Gemetri 30600BZX0023000 330,000 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 248,000
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

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
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 1238号 徴収開始年月日：令和 7年 9月10日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面PanO 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000
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 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
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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 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 A b b o t t 8,250 A b b o t t 8,250
55,2048,1	医療法人社団 クレセント 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 徴収額 500 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日
55,2061,4	城田クリニック	〒157-0077 世田谷区鎌田三丁目2番24号 イル・ヴェルデ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 143号 徴収開始年月日：令和 7年 9月12日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 (センサー) 6,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2081,2	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1 5 番 1 6 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 B B I－4 0 0 0 J T E－0 5 2 J T S－6 6 1 M E 1 1 1 1 B B I－4 0 0 0 M 5 1 8 1 0 1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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2 8 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 J T E－0 5 2 軟膏 J T S－6 6 1 M 5 1 8 1 0 1 O P A－1 5 4 0 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 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3 0 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%
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1 9 番 1 4 号 ツエムビル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3 4 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2259,4	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2 4 番2 4 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 治験薬名称 SK-1403 ジルコニウムナトリウム環状ケイ 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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1 3 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 治験薬名称 MLD-55 徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26747号 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1 5 番1 0 号 NT千歳烏山4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 106号 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 徴収開始年月日：平成19年 5月 2日
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1 8 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 700 700 700 700 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
55,2340,2	医療法人社団 下田緑 真会 千歳烏山アクア クリニック	〒157-0061 世田谷区北烏山九丁目1 6 番2 3 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%

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
55,2365,9	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5 3 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 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2 2 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 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1 3 番 6 号 2 0 1		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 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%
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1 9 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 徴収額 1,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2455,8	明大前整形外科クリニック	〒156-0043 世田谷区松原一丁目3 8 番 2 5 号 第六本郷ビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月16日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 1 4 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 金属 其他金属 上顎 下顎 01:白金 550,000 550,000 03:コバルト 385,000 385,000 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4784号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
55,2511,8	クリニックおくでら	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目1 8 番 1 号 経堂K H Sビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26874号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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3 7 番 8 号 ワコーレ三軒茶屋6 4 ビル5階A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26926号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和元年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2530,8	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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 310,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 310,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 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	14	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 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 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%
55,2599,3	医療法人社団 聖仁会 三軒茶屋ウィメンズ クリニック	〒154-0004 世田谷区太子堂一丁目12番34号 ル・リオン三軒茶屋Ⅱ2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 67号 徴収開始年月日：令和7年10月1日 徴収額 33,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2624,9	A R－E x 尾 山 台 整 形 外 科	〒158-0082 世田谷区等々力四丁目 1 3 番 1 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 513号 治験薬名称 T a n e z u m a b S I－6 1 3 徴収開始年月日：令和元年10月23日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 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 F r e e S t y l e リブレ (R e 7,500 2:無 F r e e S t y l e リブレ (セ 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 3 9 番 1 2 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 2 4 番 2 4 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 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2703,1	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮膚 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 13:形外
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 20:皮膚 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 561号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BBI-4000 3:外用薬 2:第Ⅱ相 36 BBI-4000 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16 SB206 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精神 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精神
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2755,1	医療法人社団 もりもと眼科	〒154-0023 世田谷区若林四丁目 2 1 番 1 5 号 みなとビルディング 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 310,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 280,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000 Clareon Vivity Ex 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 Clareon Vivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000
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 2 0 1 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 1 6 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 1 7 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 1 7 番 1 2 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

545頁

医療機関番号	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3 2 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 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 265,000 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 285,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 265,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 265,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 285,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 285,000
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3 3 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1 5 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	石東クリニック	〒157-0067 世田谷区喜多見八丁目1 8 番 1 2 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2 3 番 1 2 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 T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 340,000 C l a r e o n 非球面P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 C l a r e o n 非球面P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 340,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 360,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 280,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 290,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 310,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 290,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,2850,0	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
55,2865,8	医療法人社団 英誠会 駒沢公園内科クリニック	〒154-0012 世田谷区駒沢四丁目1番1号 ノ ア駒沢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 164号 徴収開始年月日：令和 7年10月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700
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 D S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 1255号 徴収開始年月日：令和 7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 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 テクニスピュアシー 焦点深度拡 30600BZX0001670 265,100 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 287,100
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 2 番 1 3 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 C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 エイエムオー テクニスオデッセ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 281,000 エイエムオー テクニスオデッセ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 310,000 エイエムオー P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 281,000 エイエムオー P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 310,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000
55,2964,9	医療法人社団 カナード かるがもクリニック	〒156-0054 世田谷区桜丘二丁目2 5 番 4 号 桜丘二丁目ビル2 階2 0 1 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 565号 徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 新型コロナウイルスの予防 2:注射薬 3:第Ⅲ相 17
55,2971,4	医療法人社団 のびた みくりキッズくりにつく	〒158-0093 世田谷区上野毛二丁目2 2 番 1 4 号 C O R T I L E T A M A G A W A B 棟		予約に基づく診療 (予約診療) 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3 6 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3 0 番 1 5 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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3 8 番 8 号 ステーションプラザロイヤル 3 0 1 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 409号 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 徴収開始年月日：令和 3年 6月18日
55,3010,0	白須賀歯科外科	〒156-0044 世田谷区赤堤三丁目1 2 番 1 8 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4号 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 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 徴収開始年月日：令和 3年 5月26日
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1 7 番 1 号ー 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 31号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 11, 000 02:精 11, 000 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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3 5 番 2 号 第3 シンヤシキビル3 階3 0 2 号 室		予約に基づく診療 (予約診療) 第 40号 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 徴収開始年月日：令和 5年 1月 6日
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2 0 番 2 3 号 フォーラム自由が丘1 階2 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 134号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 90:脳内 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 徴収開始年月日：令和4年3月14日
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 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 23100BZX0004200 258,500 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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 1254号 徴収開始年月日：令和7年9月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 320,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 320,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 320,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0029700 320,000
55,3110,8	世田谷用賀クリニック	〒158-0097 世田谷区用賀4-3-9 MOR IYA THREE 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 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 徴収開始年月日：令和6年4月1日
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		時間外診察 (時間外診察) 第 309号 徴収額 850 2,500 徴収開始年月日：令和4年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,3117,3	三軒茶屋A r t クリニック	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目 3 7 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 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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C l a r e o n P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 310,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000
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 1 3 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 1235号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 380,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000 テクニスオデッセイ VB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 アクリバトリノバ p r o 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 350,000 TEC N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 TEC N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 380,000
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 1 1 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日
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 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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옵ティクストリ 30200BZX0029400 310,000 クラレオンパン옵ティクストリ 30300BZX0015300 330,000 クラレオンパン옵ティクストリ 30200BZX0029300 310,000 クラレオンパン옵ティクストリ 30400BZX0025000 330,000 クラレオンヴィヴィティ オート 30500BZX0004100 310,000 クラレオンヴィヴィティ オート 30700BZX0007900 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 30500BZX0004100 352,000 Clareon PanOpit 30200BZX0029400 352,000 Clareon PanOpit 30300BZX0015300 407,000 Clareon PanOpit 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpit 30400BZX0025000 407,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
55,3261,9	医療法人社団 のびた あのねコドモくりにつく	〒158-0096 世田谷区玉川台二丁目1 2 番 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
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4－1 9－5		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 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月15日
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1－1 1－1 F 医療モール3階		時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 2,500 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
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1 8 番 1 1 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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2 2 番 1 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 320,000 テクニスオデッセイ VB Sm 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000 ファインビジョン HP POD 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Vivinox Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivinox 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

553頁

医療機関番号	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3 1 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日
55,3310,4	かぞくの杜クリニック 烏山	〒157-0062 世田谷区南烏山4－1 4－5 S E T A G A Y A T E R R A C E 2号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 121号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 35:心内 22,000 22,000 22,000 22,000 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日
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2 1 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日
55,3319,5	三軒茶屋ペルソナレデ ィースクリニック	〒154-0004 世田谷区太子堂四丁目2 6 番 1 2 くらしの友三軒茶屋ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
55,3323,7	加藤医院	〒154-0022 世田谷区梅丘1－5 7－1 1 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 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 1284号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,000 01:個室 1 11,000 01:個室 16 9,000 01:個室 343 02:2人室 24 03:3人室 24 04:4人室 416 05:5人室以上 72 全許可病床数 898床 費用徴収病床数 19床 割合 2.1% 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
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 1240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 28,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

555頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,7002,3	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2 4 番 3 号	155	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1 8 0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) 1 5 対 1 1,555
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3 7 番 1 2 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 望真会 世田谷桜丘病院	〒156-0054 世田谷区桜丘四丁目2 5 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

556頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,7006,4	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2 2 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1 8 0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) 1 0 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
55,7007,2	世田谷記念病院	〒158-0092 世田谷区野毛二丁目3 0 番 1 0 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

557頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,7008,0	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 3 7 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 真会 世田谷北部病院	〒157-0062 世田谷区南烏山二丁目 9 番 1 7 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

558頁

医療機関番号	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 V i l l a g e 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 A t r a s e n t a n (A B T - 1:内服薬 3:第Ⅲ相 F a s t e r a s p a r t 2:注射薬 3:第Ⅲ相 I D e g L i r a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 I D e g L i r a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 L Y 2 4 8 6 8 6 1:内服薬 L Y 9 0 0 1 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 L Y 9 0 0 0 1 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 S - 0 3 3 1 8 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 F Y U - 9 8 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 T A - 7 2 8 4 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リブレ(r 7,560 FreeStyleリブレ(t 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 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 6,875 F r e e S t y l e 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 210,000 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 220,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 310,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 281,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 310,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
56,2178,4	しん平和島クリニック	〒143-0016 大田区大森北六丁目2 6 番 2 8 号 5 5 クリニックビル2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 411号 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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 299号 徴収額 3,300 16,500 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
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2 9 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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 1個 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日
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 1 1 号 1 階・地下1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26748号 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 徴収開始年月日：令和元年 9月11日
56,2239,4	久が原眼科	〒146-0085 大田区久が原三丁目3 4 番 1 3 号 コロラード マルワ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 1237号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 320,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002500 320,000 Clareon非球面 Pano 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面 Pano 30300BZX0015300 320,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 300,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivivityT 30700BZX0007900 320,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
56,2350,9	こうじや眼科	〒144-0047 大田区萩中 2 - 1 - 1 9 セントラルエビヤ 1 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニス ピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニス ピュアシー トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000
56,2355,8	産婦人科瀬尾医院	〒146-0082 大田区池上六丁目 2 0 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 3 0 番 1 2 号 ウェルシア薬局 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 Zone A		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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 169,400 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0 0 169,400 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 306,900 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 356,400 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 241,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 263,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 262,350 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 284,350 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 273,350 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 295,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
56,2381,4	池上おひさまクリニック	〒146-0082 大田区池上6丁目2番15号 グ ランデ池上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 142号 販売名 FreeStyleリブレ2 徴収開始年月日：令和 7年 9月17日 徴収額 7,500
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 クレオンパンオブティクトリフォ 30200BZX0029400 285,000 クレオンパンオブティクトリフォ 30300BZX0015300 305,000 クレオンパンオブティクトリフォ 30200BZX0029300 285,000 クレオンパンオブティクトリフォ 30400BZX0025000 305,000 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
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 1217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 PanOpti 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニスオデッセイ オブタイプ 30600BZX0002400 360,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 360,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX168000 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 310,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 330,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026300 340,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX0022900 340,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX0023000 360,000
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 (Reader f) 11,000

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
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 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 大田区仲六郷二丁目45番1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 1148号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 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
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
56,2455,6	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 1273号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 270,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 290,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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) 1 0 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 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

医療機関番号	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 2 0 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% 2 0 0 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1 8 0 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

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
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 1 0 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 30200BZX0005500 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

567頁

医療機関番号	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1 4 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2 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 1280号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 16 3,300 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 2 6,600 04: 4 人室 48 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 32床 割合 40.0%
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5 4 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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
57,2007,3	医療法人社団 医精会 マイシテイクリニッ 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 治験薬名称 AK-120 KRP-114V 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 (予約診療) 第 414号 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 徴収額 10,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 (予約診療) 第 84号 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c u r u m u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 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyleリフレ(r 7,660 Freestyleリフレ(t 7,660 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日
57,2093,3	S h i n j u k u A R T C l i n i c	〒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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 E Q U I N I A新宿403号室		予約に基づく診察 (予約診療) 第 395号 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 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日

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
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 22900BZX360000 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 パンオブティティクス 30200BZX0029400 330,000 パンオブティティクストーリック 30300BZX0015300 350,000 クラレオンV i v i t y 30500BZX0004100 340,000 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 220,000 クレオパンオブティクス トリフ 30200BZX0029400 340,000 クレオパンオブティクス 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

570頁

医療機関番号	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 30500BZX0004100 240,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 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 30600BZX0002400 270,000 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 320,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016700 270,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016800 320,000 わかもと アクリバトリノバPr 30600BZX0018900 270,000
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 32号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
57,2225,1	医療法人社団 松原会 アルツクニック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10 4号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 67号 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 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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4 2 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2 4 番1 号 N E W N O ・ G S 新宿1 0 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1 6 番1 0 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3 4 8 D S D 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

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
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 パンオブ ティ 30200BZX0029300 325,000 Clareon パンオブ ティ 30200BZX0029400 325,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 325,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニスコデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスコデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスコデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスコデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスコピュアシートーリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスコピュアシートーリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスコピュアシートーリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスコピュアシートーリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスコデッセイ VB シン 30600BZX0002400 325,000 テクニスコ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 テクニスコナジーVB Simp 30200BZX0005500 398,000 テクニスコナジーTVB Sim 30200BZX0013900 453,000 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 398,000 Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 453,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 398,000 Clareon PanOpit 30200BZX0029300 398,000 Clareon PanOpit 30400BZX0025000 453,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 398,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 398,000 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 453,000 テクニスコシンフォニー VB (22900BZX0000500 148,000 テクニスコシンフォニー VB (22900BZX0036000 203,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 453,000
57,2318,4	市ヶ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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 3日
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第　298号 徴収額 5,000 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日
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 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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ー２２ー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 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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日
57,2465,3	医療法人社団　Ｂｌｏ oming　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 徴収額 19,800 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

574頁

医療機関番号	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 1243号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 280,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 300,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 クラレオン ビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 クラレオンビビティ トーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 ビビネックス ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 280,000 ビビネックス ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 300,000 ビビネックス ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 280,000 ビビネックス ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 300,000
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 第二セイコービル501号室602号室702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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

575頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2551,0	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
57,2611,2	新宿 心療内科 新宿西口駅前メンタルクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿 1 丁目 4 － 1 プリンスビル 8 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 7年10月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
57,2613,8	四谷甲状腺糖尿病クリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目 8 番地 1 4 四谷一丁目ビル 2 階 2 0 2 号室		時間外診察 (時間外診察) 第 72号 徴収額 500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 136号 販売名 フリースタイルリブレ 2 センサー 徴収額 フリースタイルリブレ 2 リーダー 7,000 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
57,7001,1	地方独立行政法人 東京 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4 4 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 1222号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000 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 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 200,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 230,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 200,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

577頁

医療機関番号	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 芝浦アイランド皮膚科	〒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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

578頁

医療機関番号	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 徴収額 20,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 49号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 02:精 徴収開始年月日：令和 7年 3月10日
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 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 徴収額 1,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 徴収額 15,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
58,2196,2	医療法人社団 虎の門 小澤クリニック	〒105-0003 港区西新橋一丁目20番3号 虎ノ門法曹ビル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 165号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年10月20日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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:皮膚 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
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 40号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 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 時間外診察 (時間外診察) 第 71号 徴収額 2,200
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 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

580頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2277,0	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		予約に基づく診療 (予約診療) 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
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		予約に基づく診療 (予約診療) 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
58,2400,8	樺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 1240号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 390,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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 N F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 時間外診察 (時間外診察) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 2,200
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J P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 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 380,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000
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 (期間後ブ機) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
58,2588,0	医療法人社団 哲医会 西麻布クリニック	〒106-0031 港区西麻布1丁目6番7号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 137号 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 8,300
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 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 1,650
58,2599,7	I S T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 30号 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日
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 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 徴収額 8,800
58,2630,0	医療法人社団 和啓会 アンジェロ三田クリ ニック	〒108-0014 港区芝五丁目27番5号 山田ビ ル2階 201号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 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 35:心内 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600 徴収開始年月日：令和 7年10月31日
58,2654,0	赤須医院	〒106-0032 港区六本木7ー18ー12 シー ボンビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
58,2676,3	医療法人社団廣洋会 アイクリニック 高輪 ゲートウェイ診療所	〒108-0074 港区高輪二丁目21番2号 ニュ ウマン高輪 S o u t h 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 1279号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 380,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
58,2678,9	医療法人社団ＡＯＴ 品川ストリングスクリ ニック	〒108-0075 港区港南二丁目１６－１ 品川イ ーストワンタワー３０７Ｃ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 554号 徴収開始年月日：令和 7年 7月30日 治験薬名称 a s m i d i t a n ・片頭痛 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 a s m i d i t a n ・片頭痛 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 u A G 0 9 2 2 2 ・片頭痛予 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 S S C－0 5 6 ・たん、たんのか 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 M a r i d e b a r t c a f r 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15
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 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 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
59,2043,4	いずみ小林クリニック	〒168-0063 杉並区和泉四丁目 1 0 番 1 4 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
59,2053,3	荻窪駅前眼科	〒167-0051 杉並区荻窪 5 丁目 2 6 番 9 号 シ ェモア荻窪参番館 地下 1 階 B 1 0 1 号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 クラレオンパンオブテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 308,000 アルコン クラレオンパンオブテ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 332,200 アルコン クラレオン ビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 アルコン クラレオンパンオブテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 308,000 アルコン クラレオンパンオブテ 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 332,200 B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 286,000 AMO テクニスオデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 AMO テクニスオデッセイ ト 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 352,000 HOYA ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 HOYA ジェメトリック トー 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 352,000 アルコン クラレオン ビビティ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 332,200
59,2060,8	上井草在宅支援診療所	〒167-0023 杉並区上井草三丁目 3 3 番 1 1 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 4 2 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 347,900 テクニスオデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 397,900 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 347,900 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 347,900 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 397,900

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1291号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 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 14 8,800 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 173床 割合 49.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 106号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 103号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,734 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
59,7002,5	医療法人社団城東桐和 会 タムス杉並病院	〒166-0012 杉並区和田 1－4 0－5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1317号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 19,800 01:個室 12 14,800 01:個室 25 13,200 01:個室 7 11,000 01:個室 10 03: 3 人室 3 3,850 04: 4 人室 40 3,850 04: 4 人室 10 1,100 04: 4 人室 90 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 99床 割合 49.7%
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 2 1 番 1 4 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
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 7－1 1 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 1－1 9－8 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 3 6 5 メンタルク リニック	〒150-0002 渋谷区渋谷 2－1－1 1 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 3 5 番 3 号 t o D O e 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

589頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2088,7	澁谷川診療所	〒150-0001 渋谷区神宮前 2 - 1 9 - 3 ヤマトビルディング 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	t o r c h c l i n i c	〒150-0013 渋谷区恵比寿四丁目 3 番 1 4 号 恵比寿 S S ビル 8 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 7年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 56号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 24,000
60,2103,4	恵比寿くぼの眼科	〒150-0022 渋谷区恵比寿南 1 - 2 - 1 1 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 352,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 352,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 352,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 352,000
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 1 5 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	C L I N I C T E N S H I B U Y A	〒150-0002 渋谷区渋谷二丁目 2 0 - 1 2 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

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
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 30500BZX0004100 330,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0023000 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 330,000
60,2170,3	榊原記念病院附属クリニック	〒151-0053 渋谷区代々木2-5-4 榊原記 念ビルディング1-3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 09:循 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
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
60,2179,4	恵比寿駅前メンタルク リニック	〒150-0022 渋谷区恵比寿南1-3-7 隅越 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 166号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
60,2192,7	医療法人社団燈心会 ライトメンタルクリ ニック渋谷本院	〒150-0044 渋谷区円山町7番5号 G P D o g e n z a k a 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
60,7000,7	地方独立行政法人 東京 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3 4 番 1 0 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1 8 0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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 190,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 212,000 Clareon TM PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 201,000 Clareon TM PanO 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 223,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 201,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon TM 非球面P 30300BZX0015300 223,000 Clareon TM 非球面P 30200BZX0029400 201,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 223,000 Vivinox 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 125号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 12,950 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 12,950 FreeStyleリブレ2 (センサーのみ) 8,950 FreeStyleリブレ2 (センサーのみ) 7,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

594頁

医療機関番号	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 2 6 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	N a t u r a l A R T C l i n i c 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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
62,2027,1	内視鏡ペルラクリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座一丁目 9 番 1 3 号 プ ライム銀座柳通りビル 1 0 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
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2 1 番 1 号	706	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

597頁

医療機関番号	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 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 56号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 57号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 333号 診療の名称 01:検査 1,150 01:検査 1,130 01:検査 1,400 01:検査 1,400 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 145号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

599頁

医療機関番号	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 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上 全許可病床数	病床数 3 2 11 6 10 23 6 3 11 2 11 2 1 23 4 6 300 66 490床	徴収金額 3,000 4,000 6,200 6,600 8,800 13,200 15,100 15,800 19,000 20,400 22,000 25,300 28,600 20,000 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

601頁

医療機関番号	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 スプリセル錠 20 mg、50 mg 徴収額 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 530号 徴収開始年月日：令和 7年10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 Cook Hemospray 0 1:有 11 davinci SP サージカ 0 1:有 11 da Vinci SP サージ 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

602頁

医療機関番号	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 3 2 5 6 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 30200BZX0005500 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

603頁

医療機関番号	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 クアルソデイ髄注１００mg 徴収額 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

604頁

医療機関番号	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 3 7 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 517号 徴収開始年月日：令和 7年11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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

606頁

医療機関番号	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1 8 0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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 607頁

医療機関番号	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 4 5 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 1 0 0 m g 0 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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 P u l s e S e l e c t P F A 0 1:有 37 V A R I P U L S E パルスファイ 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 1282号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 90 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 24 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 57 全許可病床数 813床 費用徴収病床数 333床 割合 41.0% 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 608頁

医療機関番号	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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 127,050 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 149,050 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 210,650 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 187,550 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 210,430 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 210,650 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 232,650 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 210,650 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 232,650 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 199,650 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 221,650 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

610頁

医療機関番号	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

611頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95,1682,4	東京通信病院	〒102-0071 千代田区富士見二丁目 1 4 番 2 3 号	421	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 徴収額 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 93号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 4,400 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 455号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

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