

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	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 1381号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 482床 病床数 2 5 14 2 35 29 2 69 20 20 132 152 費用徴収病床数 241床 徴収金額 93,500 60,500 49,500 44,000 33,000 27,500 16,500 7,700 4,400 割合 50.0% 時間外診察等 (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 01:検査 徴収額 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 アクリソフ I Q P a n O p t i x テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシナジー TVB Si 医薬品医療機器等法承認番号 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 徴収額 220,260 114,660 266,460

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスシナジー VB Sim 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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 2 27,500 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 4,400 04: 4 人室 8 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 990,000 990,000 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 412,500 412,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3855号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,850 02:小窩裂溝填塞 2,750 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1410号 徴収開始年月日：令和 8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 ファインビジョンHP (POD 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 320,000 クラリオン V i v i t y A u 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 CLAREON 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 CLAREON 非球面 P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 CLAREON 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 CLAREON 非球面 P a n O 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 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 0 320,000 テクニス オデッセイ T O R I 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 340,000 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 0 320,000 テクニスピュアシー T O R I C 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 340,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 320,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 340,000 クラリオン V i v i t y T P 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 320,000 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 0 320,000 アクリバトリノバ P r o トー 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	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

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 病床数 徴収金額 01:個室 1 110,000 01:個室 1 71,500 01:個室 1 66,000 01:個室 1 49,500 01:個室 5 31,900 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26795号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,050 01:検査 1,300 01:検査 1,300
01,3129,2	医療法人社団 大森会 クリニカ市ヶ谷	〒102-0074 千代田区九段南四丁目3番9号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和2年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7%
01,3139,1	医療法人社団 益生会 神保町代謝クリニック	〒101-0051 千代田区神田神保町二丁目9番地1 メディカルモール5階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 125号 徴収開始年月日：平成29年2月28日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ(R 9,000 2:無 0 Free Styleリブレ(セ 9,000 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,3142,5	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		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 370号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 ガンシクロビル点滴静注用500mg 1,000 ガンシクロビル点滴静注用500mg 300 ブイフェンド200mg静注用 3,500 バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0.5g 1,700 セフトジジム静注用1g 1,600 0.05W/V/% 50 アムビゾーム点滴静注用50mg 3,900 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼
01,3170,6	医療法人社団 松伯会 山王クリニック	〒100-6125 千代田区永田町二丁目11番1号 山王パークタワー25階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 125号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額 5,000
01,3216,7	飯田橋皮膚科スキンク リニック	〒102-0072 千代田区飯田橋四丁目2番2号 宮下ビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 徴収開始年月日：平成30年 7月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 J T S - 6 6 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 M E 1 1 1 1 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 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 59:他 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 37:アレ 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,3233,2	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 5,000 35:心内 5,000 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 377号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,3287,8	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
01,3313,2	医療法人社団 杉四会 杉山産婦人科丸の内	〒100-0005 千代田区丸の内一丁目6番2号 新丸の内センタービルディング5階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 22,000
01,3333,0	医療法人社団 糖正会 飯田橋メディカルクリニック	〒102-0072 千代田区飯田橋三丁目4番10号 飯田橋エルシスビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和6年10月7日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレセンサー 6,600 FreeStyleリブレReader 6,600 FreeStyleリブレProセンサー 11,000 FreeStyleリブレ2センサー 7,700
01,3345,4	秋葉原スキンクリニック	〒101-0021 千代田区外神田四丁目6番7号 カンダエイトビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 187号 徴収開始年月日：平成30年7月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 M518101-J07 3:外用薬 2:第Ⅱ相 BBI-4000 3:外用薬 2:第Ⅱ相 BBI-4000 3:外用薬 3:第Ⅲ相 BBI-4000 3:外用薬 3:第Ⅲ相

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3347,0	山本亜希メンタルクリニック	〒102-0073 千代田区九段北一丁目3番2号 大橋ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26774号 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1 5 源興號ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 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 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 K K D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 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
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 1 2 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 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 テクニス P u r e S e e V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 テクニス P u r e S e e T V 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 400,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3483,3	飯田橋東口内科心療内科診療所	〒102-0072 千代田区飯田橋四丁目9番9号 第7田中ビル7・8・9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 02:精 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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
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
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リブセンサー 10,000 FreeStyleリブレ2Reader 11,000
01,3533,5	ベスリクリニック	〒101-0045 千代田区神田鍛冶町三丁目2番地 サンミビル5、7、8階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
01,3543,4	もも こころの診療所	〒101-0051 千代田区神田神保町一丁目16番 地3 TSI神保町ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3569,9	医療法人社団 吉田クリニック 千代田クリニック	〒102-0082 千代田区一番町 3 番地 1 グレー ス一番町 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 100号 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 s a v e クリニ ック	〒101-0021 千代田区外神田二丁目 1 0 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 診察室 徴収金額 1 19,800 1 13,200 1 6,600 1 3,300 予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 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
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 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 N o b i s u k o 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 1 6 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 2 1 番 地 1 1 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,3627,5	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 1369号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 506,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 561,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 550,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 506,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 605,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 528,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 583,000
01,3632,5	神田ウィメンズクリニ ック	〒101-0044 千代田区鍛冶町二丁目8番6号 メディカルプライム神田6階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
01,3634,1	医療法人社団 エス・ セットクリニック	〒101-0033 千代田区神田岩本町1番地5 清 水ビル7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 徴収開始年月日：令和 7年11月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ
01,3648,1	秋葉原心療内科ゆうメ ンタルクリニック秋葉 原院	〒101-0025 千代田区神田佐久間町一丁目13 番地 4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 131号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 59:他 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260
01,3650,7	医療法人社団 Nob isuko のびすこ ブランチ半蔵門	〒102-0082 千代田区一番町4番地 相模屋第 5ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 92号 徴収開始年月日：令和 4年 7月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
01,3654,9	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 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 11:外

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3656,4	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 3－1 1 V O R 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 時間外診察等 (時間外診察) 第 52号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 8年 6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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 22日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3717,4	東京胃腸肛門内視鏡クリニック神田日本橋院	〒101-0044 千代田区鍛冶町二丁目6番2号 上野ビルディング2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第 74号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 2,200
01,3730,7	お茶の水橋交番横クリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台2-3-26 お茶の水高木ビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,200
01,3734,9	Silver Fern Tokyo Clinic	〒101-0047 千代田区内神田三丁目2番7号 J S神田多一ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 6月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 8,000 35:心内 8,000 35:心内 8,000
01,3737,2	こころサポートクリニック	〒101-0052 千代田区神田小川町1丁目8番地 NCO神田小川町 7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 8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 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
01,3740,6	丸の内の森レディースクリニック	〒100-0005 千代田区丸の内一丁目6番5号 丸の内北口ビルディング6階605区		予約に基づく診察 (予約診察) 第 125号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 6,600 3,300
01,3754,7	はやしARTクリニック半蔵門	〒102-0082 千代田区一番町10-2 一番町Mビル2階・3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 69号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 30,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
01,3756,2	睡眠プライマリケアクリニック秋葉原	〒101-0023 千代田区神田松永町 1 9 番地 3 T H Aビル 7 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 01:内 750 750 750 750 750 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1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 ーノモールC棟T 4 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 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 F r e e S t y l eリブレ 2 7, 000 徴収開始年月日：令和 7年10月 7日
01,3781,0	お茶の水駅前生活習慣病クリニック	〒101-0062 千代田区神田駿河台二丁目 4 番地 4 サンロイヤルビル 3 ・ 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 226号 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ 2 7, 700 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日
01,3804,0	市ヶ谷駅前にしかわ眼科	〒102-0076 千代田区五番町 1 番地 9 M G市 ヶ谷ビルディング 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 1450号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ V B 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 T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320, 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 0 320, 000 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330, 000 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350, 000 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 380, 000 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 430, 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 0 330, 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 0 350, 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
01,3824,8	東京脳神経自律神経アカデミークリニック	〒102-0082 千代田区一番町 1 0 - 2 一番町 Mビル 6 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 8年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内

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
01,7001,9	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	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 372号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 ガンシクロビル点滴静注用500mg 1,000 ガンシクロビル点滴静注用500mg 300 ブイフェンド200mg静注用 3,500 バンコマイシン塩酸塩点滴静注用 1,700 セフトジジム静注用1g 1,600 0.05W/V%マスキン水 50 アムビゾーム点滴静注用50mg 3,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1102号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 37,400 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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 286,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 テクニスシナジー オプティブル 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジー トーリックII 30200BZX0013900 319,000 Clareon PanOpti 22300BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 319,000 ファインビジョン HP 30600BZX0019700 198,000 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

医療機関番号	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 <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>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>42床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 14.3%</td></tr></table> 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 <table><tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>278,300</td><td>278,300</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr><tr><td>02:金</td><td></td><td>759,000</td><td>759,000</td></tr></table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 4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>1,815</td></tr><tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,815</td></tr></table>	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	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	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
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	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																																																		
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																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,7005,0	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1 8 0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 03: (一般入院) 急性期一 2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 184号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 4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
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 1382号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 22 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 56 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 73床 割合 45.6%

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
01,7007,6	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 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リプレセンタ 8,000 FreeStyleリプレ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 11:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	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 時間外診察等 (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 多焦点眼内レンズの販売名 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 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,7013,4	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 1387号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 77,000 01:個室 65 33,000 01:個室 15 22,000 01:個室 6 02: 2 人室 16 6,600 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 257床 費用徴収病床数 97床 割合 37.7% 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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
02,2838,7	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
02,3200,9	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 11:外 3,300 3,300 3,300 3,300 01:内 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日: 令和5年7月1日
02,3265,2	医療法人 誠修会 ブレストクリニック築地	〒104-0044 中央区明石町11番6号 加健築 地ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26650号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3269,4	医療法人社団 玉寄クリニック	〒103-0013 中央区日本橋人形町一丁目12番 11号 リガーレ日本橋人形町1 05号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,800
02,3275,1	公益財団法人 朝日生命成人病研究所 附属 医院	〒103-0002 中央区日本橋馬喰町二丁目2番6 号 朝日生命須長ビル2・3・4 階	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 490号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 506号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,640 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 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% 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 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

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
02,3286,8	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 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30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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
02,3328,8	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 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				D e x c o m G 7 C G Mシステムセンター 6,974 D e x c o m G 7 C G Mシステムモニター 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 1342号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 400,000
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 88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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
02,3376,7	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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
02,3387,4	茅場町こころのケアクリ ニッ	〒103-0025 中央区日本橋茅場町二丁目8番1 0号 碧山ビル2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 02:精 4,830 4,830 4,830 4,830 4,830 35:心内 4,330 4,330 4,330 4,330 4,330 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日
02,3402,1	いしせ脳神経外科クリ ニッ	〒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	〒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 1409号 徴収開始年月日：令和 8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 P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 386,000 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 0 446,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 422,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 482,000 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 0 386,000 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 0 446,000 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 0 398,000 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 0 458,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 398,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 458,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 362,000 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 0 422,000 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 0 482,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
02,3435,1	銀座泰江内科クリニック	〒104-0061 中央区銀座五丁目1番15号 第一御幸ビル4階東		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 97号 徴収開始年月日：平成29年 5月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (セン 7,700 1:有 0 FreeStyleリブレ (Re 7,700 1:有 0 予約に基づく診察 (予約診察) 第 106号 徴収開始年月日：平成30年 5月24日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,800 2,800 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年12月 9日 販売名 徴収額 freestyle リブレ2 センサー 8,000
02,3451,8	銀座レンガ通りクリニック	〒104-0061 中央区銀座一丁目6番16号 銀座1616ビル 4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 297号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,000 5,000
02,3462,5	医療法人 オーク会 オーク銀座レディースクリニック	〒104-0061 中央区銀座二丁目6番12号 大倉本館7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 3,000 26:婦 3,000 3,000 3,000 3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額
02,3464,1	にしやま由美東京銀座クリニック	〒104-0061 中央区銀座二丁目8番17号 ハビウル銀座Ⅱ9階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26727号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

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
02,3483,1	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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3602,6	銀座四丁目診療所	〒104-0061 中央区銀座四丁目5番1号 教文館ビル8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 01:内 500 500 500 500 500 2,000 2,000
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
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
02,3732,1	人形町整形ペイン・リハビリテーションクリニック	〒103-0012 中央区日本橋堀留町一丁目8番12号 ホウライ堀留ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3742,0	アイケアクリニック東京	〒103-0027 中央区日本橋二丁目8番1号 東京日本橋タワーアネックス2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 徴収開始年月日：令和 4年 1月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 10,000 10,000 10,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1398号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 360,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 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 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 390,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 390,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 420,000
02,3760,2	銀座スピッククリニック	〒104-0061 中央区銀座7丁目5-5 長谷第一ビル5B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 8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 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 01:内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 20:皮 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
02,3785,9	iこころクリニック日本橋	〒103-0012 中央区日本橋堀留町二丁目6番6号 ライフサイエンスビル8階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 16,000 8,000 35:心内 16,000 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
02,3792,5	しんとみ子どものこころのクリニック	〒104-0041 中央区新富1－17－1 宮倉ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 107号 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 徴収開始年月日：令和 4年 9月 7日
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 徴収開始年月日：令和 4年 8月 2日
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 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
02,3846,9	医療法人社団 晴月会 月島耳鼻咽喉科	〒104-0052 中央区月島一丁目8番1号 アイ・マークタワー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 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 n o d o c a 1,000 2:無 0 n o d o c a 1,000 2:無 0 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日
02,3857,6	東銀座皮ふ科	〒104-0045 中央区築地1－13－1 銀座松竹スクエアビル1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 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

38頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,3894,9	日本橋れいわ内科	〒103-0027 中央区日本橋三丁目3番2号 B i z f l e x東京八重洲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 237号 販売名 D e x c o m G 7 リブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 8年 5月27日 徴収額 5,000 7,500
02,3913,7	医療法人社団 晴月会 晴海耳鼻咽喉科	〒104-0053 中央区晴海五丁目2番31号 ら らテラス HARUMI F L A G 3階 3080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 531号 医療機器の販売名 N o d o c a 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 1,000 2:無 0
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 176号 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r f) リブレ2 (アボットジャパン) 徴収開始年月日：令和 7年12月 3日 徴収額 8,990 10,000 8,800
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. B i z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 F r e e S t y l eリブレ2 (R e a d e r) 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10月 1日 徴収額 10,000 7,800
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 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) F r e e S t y l eリブレ2 (R e a d e r) 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 徴収額 7,500 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,7075,1	聖路加国際病院	〒104-8560 中央区明石町 9 番 1 号	520	薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第 499号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 OncoGuideNCCオンコ 650,000 1:有 33 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1525号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 249 33,000 01:個室 10 38,500 01:個室 10 44,000 01:個室 9 49,500 01:個室 30 66,000 01:個室 3 110,000 01:個室 134 02: 2 人室 2 03: 3 人室 15 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 520床 費用徴収病床数 319床 割合 61.3% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 262号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診察室 徴収金額 1 11,000 1 22,000 1 33,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 15:脳外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 59:他 5,500 11,000 5,500 5,500 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 11:外 3,300 3,300 3,300 3,300 10:小 3,300 11,000 11,000 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 11,000 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 C l 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 C l 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 C l 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 C l 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 C l 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 BVI ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 308,000 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,7077,7	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

42頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 9 番 1 8 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 526号 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 s p h e r e - 9カテーテル 0 1:有 2 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 67号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 43頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7 対 1 入 2,830 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10701号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 605,000 605,000 03:コバルト 385,000 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
03,1471,6	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 58号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 3,300 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が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 03: (一般入院) 急性期一 2,640 12: (一般入院) 特別入院 990

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1473,2	虎の門病院	〒105-0001 港区虎ノ門二丁目 2 番 2 号	819	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% 時間外診察等 (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 03:（一般入院）急性期一 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 47号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 550,000 550,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 330,000 330,000

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:チタン440,000440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3851号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1418号徴収開始年月日：令和 8年 4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 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ブティブル 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 275,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 297,000

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
03,1475,7	東京都済生会中央病院	〒108-0073 港区三田一丁目4番17号	505	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 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 時間外診察等 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 385号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10273号 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 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 2,376
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

医療機関番号	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 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 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 予約に基づく診療 (予約診療) 第 76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 59:他 5,500 5,500 5,500 5,500 59:他 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
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% 予約に基づく診療 (予約診療) 第 75号 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 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,3224,7	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 徴収開始年月日：平成30年 8月23日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 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 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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 764 徴収開始年月日：平成18年 5月 8日
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
03,3488,8	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,3510,9	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 Shin bashi ART 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 71号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 徴収額 24,200
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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,3618,0	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 時間外診察等 (時間外診察) 第 301号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額 10,000
03,3658,6	東京ハートクリニック	〒107-0062 港区南青山五丁目4番19号 ジ・アップーレジデンシィーズ・ミナミアオヤマ1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 38,500
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,3682,6	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ーリック 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 順齢會 赤 坂おだやかクリニック	〒107-0052 港区赤坂五丁目3番1号 赤坂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
03,3725,3	医療法人社団 大星会 大星クリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目9番11号 オリ ックス赤坂2丁目ビル地下1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 484号 徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KRPN118 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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26791号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
03,3753,5	品川心療内科	〒108-0075 港区港南二丁目14番10号 品 川駅前港南ビル10階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 428号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 13,200 13,200 13,200 13,200 13,200 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,3761,8	田町メンタルクリニック	〒108-0014 港区芝五丁目 3 4 番 6 号 新田町ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 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 1 4 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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 341号 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 1 3 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
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 16,500 35:心内 16,500 16,500 16,500 16,500 時間外診察等 (時間外診察) 第 63号 徴収額 55,000
03,3820,2	医療法人社団 健翠会 カピバラあかちゃん こどもクリニック	〒108-0072 港区白金一丁目 2 6 番 4 号 アイム白金高輪 1 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 10:小 2,200 2,200 2,200
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 YODA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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,3842,6	芝大門いまづクリニック	〒105-0012 港区芝大門一丁目1番14号 1階～5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 382号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 時間外診察等 (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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
03,3845,9	医療法人社団 行基会 川村総合診療院	〒107-0062 港区南青山二丁目26番35号 青山KKビル7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 4,950 4,950 4,950 35:心内 4,950 4,950 4,950 4,950 4,950 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 2,750 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 2,750 時間外診察等 (時間外診察) 第 88号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1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 IP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 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 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 徴収開始年月日：平成25年 8月13日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

56頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,3893,9	クリントエグゼクリニ ック	〒105-6204 港区愛宕二丁目5番1号 愛宕グ リーンヒルズMORIタワー 4 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 90号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ Re 7,500 2:無 0 Free Styleリブレ セン 7,500 2:無 0 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26821号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 2,200
03,3932,5	大森真帆 麻布十番内 科クリニック	〒106-0045 港区麻布十番一丁目5番9号 高 橋ビル2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 555号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ 10,800 Free Styleリブレ 10,800
03,3952,3	医療法人社団 メディ カルフェニックス メ ディカルスキャニング 溜池山王クリニック	〒107-0052 港区赤坂二丁目5番7号 渡辺商 事赤坂ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 808号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,500
03,3964,8	医療法人財団 順和会 山王パースセンター	〒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 1373号 徴収開始年月日：令和 8年 4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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
03,3979,6	白金高輪海老根ウィメンズクリニック	〒108-0074 港区高輪一丁目2番17号 高輪 梶ビル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 213号 徴収開始年月日：令和 8年 5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
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 F r e e S t y l e リブレ セ F r e e S t y l e リブレ R 徴収額 7,750 7,750 医療機器管理室 技師の人数

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,7067,6	医療法人社団 友仁会 赤坂見附前田病院	〒107-0051 港区元赤坂一丁目1番5号 富士 陰ビルディング1階	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 203,500 01:個室 1 137,500 01:個室 1 88,000 01:個室 1 60,500 01:個室 1 55,000 01:個室 3 47,300 01:個室 7 42,900 01:個室 4 41,800 01:個室 8 36,300 01:個室 2 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 20 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 27床 割合 48.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 徴収開始年月日：令和 5年10月24日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 11,000 5,500 11,000 5,500 5,500 01:内 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 12:整外 22,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号 徴収開始年月日：令和元年10月 7日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 1,390 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 214号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (Reader) 11,000 Free Style 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
03,7069,2	国民健康保険 町立八丈病院	〒100-1511 八丈島八丈町三根 2 6 番地 1 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 10 3,300 04: 4 人室 36 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第 295号 徴収額 5,500 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1371号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 240,000 01:個室 2 120,000 01:個室 6 82,000 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 1364号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 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 0 254,660

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 278,870 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 254,660 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 8年 7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
03,7075,9	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 時間外診察等 (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 68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 8年 3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 03: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1377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 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 B V I フラインビジョン H P 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 264,000 B V I フラインビジョン H P 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 8 9 0 0 286,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	66	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 03: (一般入院) 急性期一 2,470
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 1 6 番 1 0 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

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
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 9 1 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 03: 3 人室 6 5,000 04: 4 人室 16 4,000 04: 4 人室 56 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 47床 割合 45.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 8,250 5,500
04,1126,4	社会福祉法人 聖母会 聖母病院	〒161-0032 新宿区中落合二丁目 5 番 1 号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1412号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 44,000 01:個室 8 25,300 01:個室 4 22,000 01:個室 9 20,900 01:個室 5 18,700 01:個室 2 02: 2 人室 4 11,000 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 33床 割合 21.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 474号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,790 12: (一般入院) 特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 時間外診察等 (時間外診察) 第 46号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 11,000

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
				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 538号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 3,541
				白内障患者に対する水晶体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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
04,1504,2	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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Micra経カテーテルペーシン 102,816 1:有 10 Micraイントロデューサ 102,816 1:有 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1351号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 25 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 27 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 518床 割合 45.9%

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

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
				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 時間外診察等 (時間外診察) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年12月22日 徴収額 11,000 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年12月22日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
04,1505,9	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 1384号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 2 19,800 01:個室 13 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 145床 割合 32.1% 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 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 12: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 48号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 上顎 400,000 その他金属 下顎 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 532号 徴収開始年月日：令和 7年11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 I N D I G Oシステム 0 V A R I P U L S Eパルスフィー 0 1:有 37 S p h e r e－9カテーテル 0 1:有 28 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
				16:呼外	11,000	11,000			
				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		
				時間外診察等					
				(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
				18:（特定入院）C 7 対 1					2,840

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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10238号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 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 徴収開始年月日：令和 6年10月21日
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		予約に基づく診療 (予約診療) 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 時間外診察等 (時間外診察) 第 74号 徴収額 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
04,3730,1	医療法人社団 慶洋会 ケイアイクリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目20番23号 ケイアイメディカルビル1～5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000
04,3835,8	都立前血管外科・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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
04,3855,6	医療法人社団 川添記念会 四谷川添産婦人科	〒160-0017 新宿区左門町18番地	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成27年11月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,110 02:2人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
04,3861,4	新宿睡眠メディカルクリニック	〒160-0022 新宿区新宿三丁目33番10号 新宿モリエールビル4階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,500 01:個室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
04,3887,9	四谷いわさきクリニック	〒160-0004 新宿区四谷一丁目2番地5 ヒグチ四谷ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 123号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 時間外診察等 (時間外診察) 第 292号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 3,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 2 号 壱丁目参番館 1 1 階		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 3,300 3,300 3,300 時間外診察等 (時間外診察) 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 2 0 番地 四谷メディカルビル 2 階N区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 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 t e n a p a n o r 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 1 2 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 1 7 番 1 8 号 新澤ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 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104番19 号 リーガロイヤルホテル東京5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 369号 徴収開始年月日：令和 3年 2月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 10,000 27:眼 5,000 04:神内 10,000 10,000 20:皮 5,000 80:呼内 10,000 10,000 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000 59:他 10,000 59:他 10,000 10,000

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
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	408	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 504号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ 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 1321号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 33,000 01:個室 28 22,000 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 8 5,500 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 246 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 46床 割合 15.3% 時間外診察等 (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1 8 0 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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11678号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 253,000 253,000 03:コバルト 264,000 264,000 04:チタン 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	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 113号 販売名 リブレ2センサー リブレ2リーダー G7センサー G7モニター 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 8,800 8,800 8,800 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1318号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
05,1034,7	日本医科大学付属病院	〒113-0022 文京区千駄木一丁目1番5号	877	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 167号 徴収開始年月日：平成30年 7月10日 販売名 徴収額 イミフィンジ点滴静注120mg、500mg 0 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 514号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 VARIPULSE パルスフィ 0 TRUPULSE ジェネレータ 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1228号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 132,000 01:個室 1 110,000 01:個室 2 85,800 01:個室 13 41,800 01:個室 2 41,800 01:個室 16 38,500 01:個室 8 35,200 01:個室 27 30,800 01:個室 17 29,700 01:個室 36 27,500 01:個室 1 22,000 01:個室 65 02:2人室 44 03:3人室 3 04:4人室 68 8,800 04:4人室 236 7,700 04:4人室 132 05:5人室以上 205 全許可病床数 877床 費用徴収病床数 428床 割合 48.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 74号 徴収開始年月日：令和 8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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 医科点数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 533号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 3,541 白内障患者に対する水晶体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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

88頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ブレストマー 17,000 1:有 31 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 368号 徴収開始年月日：令和 7年12月 9日 販売名 徴収額 イマチニブ錠100mg「オーハラ」 167 リツキサン点滴静注100mg 17,897 リツキサン点滴静注500mg 89,606 ベルケイド注射用3mg 72,295 献血ヴェノグロブリンIH5%静注5g／100ml 37,871 献血ヴェノグロブリンIH5%静注 2.5g／50ml 19,485 レトロゾール錠2.5mg「サワイ」 52 イムブルピカカプセル140mg 8,848 ステラール点滴静注130mg 184,085 ステラール皮下注45mgシリンジ 198,887 チラージンS状注射液200μg 20,192 ベセルナクリーム5% 652 ベレキシブル錠80mg 4,307 ベネクレクスタ錠 10mg 872 ベネクレクスタ錠50mg 3,956 ベネクレクスタ錠100mg 7,585 ビダーザ注射用100mg 21,963 ゾスパタ錠40mg 19,752 リツキサン点滴静注100mg 17,897 リツキサン点滴静注500mg 89,606 スミフェロン注DS300万IU 25,865 キイトルーダ 214,498 ベスレミ皮下注250ugシリンジ 272,587 ベスレミ皮下注500ugシリンジ 518,246 トレプロスト注射液20mg20 137,132 レブラミドカプセル2.5mg 6,762 レブラミドカプセル5mg 8,070 ベルケイド注射用3mg 72,295 オブジーボ点滴静注20mg 2m 27,130 オブジーボ点滴静注100mg 10m 131,811 オブジーボ点滴静注120mg 12m 157,660 オブジーボ点滴静注240mg 24m 311,444 スミフェロン注S600万IU 26,574 ジャカビ錠5mg 4,176 ジャカビ錠10mg 8,390 サークリサ点滴静注50mg 25ml 266,786 サークリサ点滴静注10mg 5ml 60,364 リブタヨ点滴静注350mg 7ml 450,437

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 66号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,250 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 437号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 3,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 1,100,000 1,100,000 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3818号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1250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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

91頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
				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 VivineX ジェメトリック 30600BZX0023000 217,800 VivineX 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1 2 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 1356号 徴収開始年月日：令和 8年 2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>12,430</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,630</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,530</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,550</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,830</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,550</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>8,800</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>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	12,430	01:個室	1	14,630	01:個室	1	13,530	01:個室	1	33,550	01:個室	1	16,830	01:個室	1	22,550	01:個室	1	30,800	01:個室	1		02: 2 人室	2	8,800	02: 2 人室	8		03: 3 人室	12		04: 4 人室	4		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	12,430																																												
01:個室	1	14,630																																												
01:個室	1	13,530																																												
01:個室	1	33,550																																												
01:個室	1	16,830																																												
01:個室	1	22,550																																												
01:個室	1	30,800																																												
01:個室	1																																													
02: 2 人室	2	8,800																																												
02: 2 人室	8																																													
03: 3 人室	12																																													
04: 4 人室	4																																													
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4 3 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 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1 4 番 1 0 号 2 階 2 0 1 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

93頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 6,500 6,500 6,500 6,500 6,500 徴収開始年月日：令和 8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 U K' 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 トーリック 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 トーリック 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

94頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,2992,5	早期緩和ケア大津秀一クリニック	〒112-0015 文京区目白台二丁目13番2号 K・Bビル402		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26956号 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43番3号 ATK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 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 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1-35-26 -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18号 浅野ビル101		予約に基づく診察 (予約診察) 第 91号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 時間外診察等 (時間外診察) 第 3086号 徴収額 4,000 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1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40番17号 CASA VERDE 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11号 弥生クリニックビル1階・2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 66号 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

95頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ュトラール本駒込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 264号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診察室 徴収金額 1 3,300 1 2,200
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

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 422号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（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 04: (一般入院) 急性期一 2,673 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10690号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 177号 徴収開始年月日：令和 8年 1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) (リーダー) 12,950 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) のみ 8,950 F r e e S t y l e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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
06,1049,3	医療法人財団 神経科 土田病院	〒110-0002 台東区上野桜木一丁目12番12号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,800 01:個室 1 10,000 01:個室 1 12,000 01:個室 1 13,000 02:2人室 2 5,000 02:2人室 2 8,000 02:2人室 2 10,000 03:3人室 6 3,000 03:3人室 3 05:5人室以上 49 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 16床 割合 23.5%
06,1484,2	浅草寺病院	〒111-0032 台東区浅草二丁目30番17号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1516号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 19,800 01:個室 2 13,200 01:個室 12 11,000 02:2人室 8 7,700 02:2人室 4 04:4人室 36 3,300 04:4人室 56 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 327号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 847 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,870 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 150号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,323

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,2734,9	医療法人社団 正徳会 滝口外科胃腸科整形 外科	〒111-0042 台東区寿三丁目2番7号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 2 15,620 03:3人室 6 04:4人室 4 5,170 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
06,2744,8	医療法人社団 博樹会 西クリニック	〒111-0053 台東区浅草橋五丁目5番10号 浅草橋西ビル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 187号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,800
06,2767,9	医療法人社団 青和会 井上整形外科	〒111-0032 台東区浅草四丁目41番6号	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 243号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 RGB-10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 238号 徴収開始年月日：令和 4年 6月13日 診察室 徴収金額 1 5,500
06,2873,5	医療法人社団 まこと 会 服部医院	〒111-0041 台東区元浅草三丁目4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 223号 徴収開始年月日：令和 8年 5月28日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2 8,000
06,2958,4	セレーナメンタルクリ ニック	〒111-0053 台東区浅草橋一丁目9番12号 浅草橋駅前ビル3階		時間外診察等 (時間外診察) 第 463号 徴収開始年月日：平成29年 1月25日 徴収額 3,000
06,2968,3	医療法人社団 同善会 同善会クリニック	〒110-0011 台東区三ノ輪二丁目12番12号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年12月20日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (リーダー) 7,700 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
06,2989,9	上野心療内科ゆうメンタルクリニック上野院	〒110-0005 台東区上野六丁目16番16号 8階801号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 127号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 59:他 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560
06,3003,8	医療法人社団 トータルライフ医療会 東京 トータルライフクリニック	〒111-0034 台東区雷門二丁目6番3号 ユニ カ雷門ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26904号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
06,3036,8	竹内眼科クリニック	〒111-0051 台東区蔵前三丁目1番10号 蔵 前セントラルビル3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 410号 徴収開始年月日：令和 3年 6月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 150,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 170,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 130,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 270,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 130,000
06,3047,5	医療法人社団 廣洋会 秋葉原白内障クリニ ック	〒110-0016 台東区台東一丁目3番5号 反町 商事ビルディング4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1339号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 380,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 430,000
06,3051,7	医療法人社団 ルーチ エ会 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
06,3087,1	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 8号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 13,200 13,200 13,200 13,200 13,200 02:精 13,200 13,200 13,200 13,200 13,200
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 51号 徴収開始年月日：令和 8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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
06,3195,2	医療法人社団 杏生会 文京根津クリニック	〒110-0008 台東区池之端2-7-17 井門池之端ビル10階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 徴収開始年月日：令和 7年11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 P l e 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 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 1個 7,000 FreeStyle リブレ2 (reader) 1個 7,500 FSプレジョン血糖測定電極 4,000 徴収開始年月日：令和 7年 1月14日
06,3237,2	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
06,3238,0	なつ メンタルクリニック	〒110-0015 台東区東上野 3 - 6 - 2 藤波ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他 2
06,3242,2	やさしい美容皮膚科・皮フ科東京浅草院	〒111-0032 台東区浅草一丁目 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 11: (一般入院) 地域一般 1,630 13: (一般入院) 特定入院 1,597

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
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 時間外診察等 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 73号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 109号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：（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 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） 7,700 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
07,1076,4	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 07: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
07,1485,7	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 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 03: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
07,2623,2	医療法人社団 慶翔会 両国眼科クリニック	〒130-0026 墨田区両国四丁目33番12号 グラン・アルブル両国1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 560号 徴収開始年月日：令和7年8月1日 治験薬名称 S J P - 0 1 7 0 K - 9 1 1 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 30200BZX00293000 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX00250000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX00041000 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX00197000 250,000 VivieXジェメトリック（モ 30500BZX00263000 250,000 VivieXジェメトリック ト 30500BZX00264000 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX00024000 270,000 テクニスオデッセイ Toric 30600BZX00025000 300,000 TECNIS PPureSee 30600BZX00167000 270,000 TECNIS PPureSee 30600BZX00168000 300,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX00229000 250,000 VivineX ジェメトリック 30600BZX00230000 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21番1号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1546号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 04:4人室 8 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
07,2756,0	医療法人社団 礼理会 吉田クリニック	〒131-0031 墨田区墨田三丁目30番8号		予約に基づく診療 (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
07,2763,6	医療法人社団 TH会 大室医院	〒130-0012 墨田区太平三丁目2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 224号 徴収開始年月日：令和8年6月1日 販売名 徴収額 FreeStrole2センサー 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

111頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 販売名 フリースタイルリブレ 2 リーダー 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額 8,800
07,2784,2	すぎ内科クリニック	〒130-0014 墨田区亀沢一丁目 5 番 9 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26725号 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 1 1 番 1 4 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 ことの は 両国きたむら整形 外科	〒130-0026 墨田区両国三丁目 1 9 番 5 号 シ ュタム両国ビル 2 0 1 号		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 12:整外 9,900 9,900 9,900 9,900 徴収開始年月日：令和 8年 6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 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 0 300,000 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 0 180,000 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 240,000 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 0 260,000 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 0 280,000 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 0 260,000 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 0 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
07,2969,9	押上脳神経クリニック	〒130-0002 墨田区業平四丁目１３番５号 鈴木ビル１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 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 34 34 34 34
07,2977,2	健生堂医院	〒130-0002 墨田区業平四丁目１７番１７号 テラスカサブランカ１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 8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 550 550 550 550 550 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 219号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2センサー 7,150 Free Style リブレ2リーダー 7,700
07,7007,3	医療法人社団 隆靖会 墨田中央病院	〒131-0046 墨田区京島三丁目６７番１号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 979号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 7 22,000 05:5人室以上 88 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 9床 割合 9.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 172号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376

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
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%
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 539号 徴収開始年月日：令和 8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) 地域一般 1,640 12: (一般入院) 特別入院 1,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 03: (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

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,080 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 479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 2,740 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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180日を超える入院 (超過入院) 第 564号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 239号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 16,400 FreeStyleリブレ2 リーダー 16,400 FreeStyleリブレ2 センサー 9,900 FreeStyleリブレ2 8,950 FreeStyleリブレ2センサー 8,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
08,1490,5	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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723 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 183号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,480 徴収開始年月日：令和 8年 2月 3日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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																																																																							
08,1491,3	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	364	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 徴収開始年月日：令和 8年 5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>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,680</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,470</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,260</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>7,260</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>3,630</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>272</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>338床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 12.1%</td></tr></table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 179号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><td>診療の名称</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,646</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr></table> 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 <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>38: (一般入院) 7 対 1 入</td><td></td><td></td><td>2,577</td></tr></table> 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 <table><tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</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 61号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>F r e e S t y l e リブレ2 (センサー)</td><td>6,600</td></tr><tr><td>F r e e S t y l e リブレ2 (Reader)</td><td>7,700</td></tr></table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	12	9,680	01:個室	6	8,800	01:個室	2	8,470	01:個室	7	7,260	01:個室	11		02: 2 人室	2	7,260	02: 2 人室	10	3,630	02: 2 人室	2		03: 3 人室	12		04: 4 人室	272		全許可病床数	338床	費用徴収病床数 41床 割合 12.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,646	02:リハビリテーション	1,944	02:リハビリテーション	1,944	02:リハビリテーション	1,890	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7 対 1 入			2,577	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		220,000	220,000	販売名	徴収額	F r e e S t y l e リブレ2 (センサー)	6,600	F r e e S t y l e リブレ2 (Reader)	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	2	11,000																																																																									
01:個室	12	9,680																																																																									
01:個室	6	8,800																																																																									
01:個室	2	8,470																																																																									
01:個室	7	7,260																																																																									
01:個室	11																																																																										
02: 2 人室	2	7,260																																																																									
02: 2 人室	10	3,630																																																																									
02: 2 人室	2																																																																										
03: 3 人室	12																																																																										
04: 4 人室	272																																																																										
全許可病床数	338床	費用徴収病床数 41床 割合 12.1%																																																																									
診療の名称	徴収額																																																																										
02:リハビリテーション	2,646																																																																										
02:リハビリテーション	1,944																																																																										
02:リハビリテーション	1,944																																																																										
02:リハビリテーション	1,890																																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
38: (一般入院) 7 対 1 入			2,577																																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																								
03:コバルト		220,000	220,000																																																																								
販売名	徴収額																																																																										
F r e e S t y l e リブレ2 (センサー)	6,600																																																																										
F r e e S t y l e リブレ2 (Reader)	7,700																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
08,1673,6	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 病床数 徴収金額 01:個室 16 5,500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 16床 割合 32.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26757号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 220 220 220 220 220 12:整外 220 80:呼内 220 35:心内 220 20:皮 220 32:リハ 220 09:循 220 01:内 220 時間外診察等 (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 1338号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 0 285,000 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 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 28,500 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,2691,7	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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,2894,7	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 27号 徴収開始年月日：令和 8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 350 350 350 350
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,2943,2	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 VB Si 30600BZX0002400 260,000 テクニスオデッセイ TVB S 30200BZX0005500 240,000
08,2984,6	五の橋タワークリニッ ク	〒136-0072 江東区大島二丁目33番10号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 41号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,700 7,700 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7年 4月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000
08,3000,0	医療法人社団 城東桐 和会 タムス総合クリ ニック東陽町駅前	〒135-0016 江東区東陽三丁目27番17号 長谷川ビル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 8年 1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
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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,3095,0	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 時間外診察等 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
08,3111,5	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 徴収開始年月日：令和元年10月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年 7月 8日 徴収額 10,000
08,3123,0	新谷医院	〒135-0004 江東区森下三丁目 3 番 5 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 443号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 02:精 20:皮 35:心内
08,3128,9	医療法人社団 恵心会 ハナクリニック	〒136-0072 江東区大島五丁目 3 6 番 8 号 六 戸第 3 ビル 3 階及び 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 8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 2 35:心内
08,3170,1	永岡クリニック	〒136-0072 江東区大島五丁目 5 1 番 1 0 号 サルドセジュール 1 0 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 181号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 リブリ 2 センサー 8,500
08,3174,3	砂町産婦人科	〒136-0076 江東区南砂四丁目 2 番 1 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 334号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 4 8,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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					
08,3188,3	医療法人社団 慈江会 住吉内科消化器内科 クリニック	〒135-0003 江東区猿江二丁目16番5号 住 吉メディカルモール3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 59:他 3,300					
08,3196,6	もりもとリハビリ整形 外科	〒136-0072 江東区大島七丁目38番30号 ダイエー東大島店2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号 徴収開始年月日：令和 5年12月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300					
08,3197,4	メンタルオフィス亀戸	〒136-0071 江東区亀戸六丁目58番11号 亀戸ESビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年12月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精					
08,3213,9	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 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 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000					
08,3223,8	よし耳鼻咽喉科	〒136-0072 江東区大島九丁目3番16号 東 大島メトロプラザ1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 86号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 29:耳 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000					
08,3248,5	西大島よしざわ整形外 科	〒136-0072 江東区大島一丁目34番12号 菅沼ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 80号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000					
08,3286,5	河口内科眼科クリニッ ク	〒135-0021 江東区白河3丁目1-3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 8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 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 27:眼 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000					
08,3294,9	あさ美皮フ科亀戸駅前	〒136-0071 江東区亀戸六丁目57-20 F UJISAKIKAMEIDO 東口ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
08,3298,0	医療法人社団 真聖会 豊洲整形外科リハビリクリニック	〒135-0061 江東区豊洲五丁目2番12号 豊洲BAYSIDEクリニックビル3階4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号 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 Ple xus 大江戸江東ク リニック	〒135-0042 江東区木場6-4-16 バウム プラッツ201号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 販売名 徴収額 freestyl リブレ2 (センサー) 7,000 freestyl リブレ2 (reader) 7,500 FSプレジョン血糖測定電極 4,000
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 IP25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焦 30600BZX0016700 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 308,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1321号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 270,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 ファインビジョンHP トーリッ 30700BZX0028900 270,000
08,3376,4	ひかり眼科・緩和ケア クリニック清澄白河	〒135-0005 江東区高橋1-2 メディカルス クエア清澄白河6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 8年 6月19日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他2 時間外診察等 (時間外診察) 第 87号 徴収開始年月日：令和 8年 6月19日 徴収額
08,3380,6	清澄白河いちかわ内科 皮フ科 甲状腺・糖尿 病・高血圧	〒135-0005 江東区高橋1番2号 メディカル スクエア清澄白河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 206号 徴収開始年月日：令和 8年 3月24日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2センサー 7,500
08,3388,9	豊洲内科・糖尿病／形 成・美容外科クリニッ ク	〒135-0061 江東区豊洲5丁目2-12 豊洲 BAYSIDEクリニックビル 5階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 182号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 徴収額 DEXCOM G7 CGMシステム 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,7007,1	独立行政法人 地域医療機能推進機構 東京城東病院	〒136-0071 江東区亀戸九丁目１３番１号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 6 16,500 01:個室 9 14,300 01:個室 9 11,000 02: 2 人室 4 4,840 02: 2 人室 2 03: 3 人室 54 04: 4 人室 32 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 29床 割合 24.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
08,7084,0	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 06:（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 04:（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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,7087,3	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
08,7089,9	順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢 者医療センター	〒136-0075 江東区新砂三丁目3番20号	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 27,500 01:個室 49 25,300 01:個室 21 02:2人室 12 9,900 03:3人室 3 04:4人室 124 2,750 04:4人室 172 05:5人室以上 12 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 196床 割合 48.5% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 92号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 89号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10742号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属

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
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 535号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナUltraViewパス 16,830 Cook Hemospay 0 1:有 11 da Vinci SP サージ 670,962 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 18: (特定入院) C7 対 1 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1327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 01:個室 8 19,800 01:個室 2 17,600 04: 4 人室 24 6,600 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 13: (一般入院) 特定入院 920 13: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1380号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 33,000 01:個室 12 28,600 01:個室 6 14,850 01:個室 17 04: 4 人室 116 6,600 04: 4 人室 24 6,050 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 84号 徴収開始年月日：令和 8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 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

医療機関番号	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 03:（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 1312号 徴収開始年月日：令和 7年12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 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 308,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 264,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

139頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
08,7102,0	江東リハビリテーショ ン病院	〒136-0073 江東区北砂二丁目１５番１５号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 696号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 60 14,300 01:個室 30 7,700 02: 2人室 2 2,200 02: 2人室 4 04: 4人室 30 4,400 04: 4人室 8 3,300 04: 4人室 20 2,200 04: 4人室 146 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 150床 割合 50.0%
08,7103,8	医療法人社団 東京D タワーホスピタル	〒135-0061 江東区豊洲六丁目４番２０号 D タワー豊洲１階・３階～５階	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1326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 5 33,000 01:個室 5 55,000 01:個室 3 82,500 01:個室 2 110,000 01:個室 1 220,000 01:個室 16 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 16床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
09,1313,7	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 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 132号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,600
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 11: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	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 1391号 徴収開始年月日：令和 8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 19 24,200 01:個室 3 20,000 01:個室 3 16,500 01:個室 2 15,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 68 02: 2 人室 12 11,000 02: 2 人室 42 9,900 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 6 5,000 02: 2 人室 14 03: 3 人室 30 7,150 03: 3 人室 6 4,950 03: 3 人室 3 4,500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 48 7,150 04: 4 人室 64 6,050 04: 4 人室 4 4,000 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 377 全許可病床数 815床 費用徴収病床数 309床 割合 37.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26755号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 11,000 11,000 28: 耳い 8,800 10: 小 8,800 24: 産婦 8,800 59: 他 11,000 59: 他 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				時間外診察等 (時間外診察) 第 83号 徴収開始年月日：令和 8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 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 371号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,331 01:検査 1,331 入院期間が1 8 0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 18: (特定入院) C7 対 1 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 F r e e S t y l e リブレ 2 12,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,1580,1	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 07:（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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26799号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,500
09,2780,6	社会医療法人財団 城 南福祉医療協会 三ッ 木診療所	〒141-0033 品川区西品川二丁目13番20号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12258号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 262,500 262,500 04:チタン 283,500 283,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4598号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 2,100
09,2935,6	医療法人社団 健腎会 小川クリニック	〒140-0004 品川区南品川三丁目6番51号 NK南品川1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KRP-N118 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,2992,7	医療法人社団 聖純根 会 村木医院	〒141-0022 品川区東五反田一丁目10番3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成15年11月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 108号 徴収開始年月日：平成25年 7月12日 徴収額 10,000
09,3042,0	医療法人社団 健腎会 大井小川クリニック	〒140-0014 品川区大井一丁目49番12号 大井町ビル2階201号室		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 380号 徴収開始年月日：平成30年12月 6日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300
09,3044,6	医療法人社団 光耀会 平田内科泌尿器科ク リニック	〒140-0014 品川区大井一丁目35番11号 山内ビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 238号 徴収開始年月日：令和元年 7月22日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FE992026 (長期) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 TP-6181 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25 KRP-N118 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 215号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,200
09,3052,9	目黒西口クリニック	〒141-0021 品川区上大崎二丁目17番2号 JR目黒グリーンビル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 229号 徴収開始年月日：令和 8年 5月22日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500
09,3172,5	眼科西大井クリニック	〒140-0015 品川区西大井一丁目9番6号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 3年 6月25日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 500 500 500 500 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,3218,6	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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成18年 4月27日 徴収額 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 2 6 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 B a 6 7 9 + B I 1 7 4 4 T A - 7 2 8 4 T O - 2 0 3 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 5 12 12
09,3401,8	医療法人社団 友徳発 心会 ひめのともみク リニック	〒141-0032 品川区大崎四丁目 1 番 2 号 ウィ ン第 2 五反田ビル 4 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 73号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 12,000 35:心内 6,600 35:心内 2,360
09,3407,5	医療法人社団 麗星会 品川ガーデンクリニ ック	〒141-0032 品川区大崎一丁目 2 0 番 3 号 イ マス大崎ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 治験薬名称 K - L A 5 徴収開始年月日：平成30年 7月30日 内・注・外 区分 2:注射薬 対象患者数 徴収額
09,3429,9	医療法人社団 あおい 會 森山リハビリテー ションクリニック	〒142-0054 品川区西中延一丁目 1 1 番 1 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 369号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 9 01:個室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収金額 15,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,3433,1	はしだ眼科クリニック	〒141-0021 品川区上大崎二丁目16番9号 アトレ目黒1A館4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1445号 徴収開始年月日：令和 8年 5月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 テクニス ピュアシー Opti 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000
09,3440,6	かきのき眼科	〒142-0062 品川区小山六丁目3番9号 ウェ 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 1374号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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 Clareon ViVity 30700BZX0007900 230,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 230,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000
09,3444,8	医療法人社団 雙葉会 はなおかIVFクリ ニック品川	〒141-0032 品川区大崎一丁目11番2号 ゲ ートシティ大崎E01F-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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,3451,3	とごし公園内科クリニック	〒142-0041 品川区戸越五丁目 1 1 番 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 210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 8年 4月 2日 徴収額 6,934
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 1 9 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 FreeStyle リブレ (Rea FreeStyle リブレ (セン 徴収額 8,000 2:無 8,000 2:無 医療機器管理室 技師の人数 0 0
09,3500,7	羽尾皮フ科クリニック	〒142-0053 品川区中延五丁目 2 番 2 号 ザ・ パークハウス品川荏原町 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 376号 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 徴収開始年月日：平成29年10月 5日 時間外診察等 (時間外診察) 第 377号 徴収額 540 1,080 徴収開始年月日：平成29年10月 5日
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 2 9 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 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
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 1 5 番 1 5 号 丸二 T E N ビル 2 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 12:整外 500 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,3577,5	スリープ・サポートクリニック	〒140-0011 品川区東大井一丁目1 8 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 1415号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,750 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 265号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診察室 徴収金額 1 17,500 予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 8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 3,830 3,830 02:精 3,830 3,830 80:呼内 3,830 3,830
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
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2 8 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

149頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 Meguro Clinic	〒141-0021 品川区上大崎二丁目21番13号 東高目黒ベアシティ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 大森ガーデンビル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
09,3671,6	メンズファーターリディッククリニック東京	〒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 時間外診察等 (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
09,3678,1	はたのだい駅前内科・糖尿病クリニック	〒142-0064 品川区旗の台3-11-11 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 207号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
09,3705,2	五反田糖尿病・甲状腺内科 ひだまりクリニック	〒141-0031 品川区西五反田一丁目4番4号 西五反田タテシビル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 232号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 7,700
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 1407号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 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 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 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000
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
09,3723,5	五反田駅前内科・糖尿病 宇治原クリニック	〒141-0022 品川区東五反田5-28-10 五反田第2花谷ビル6階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 120号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,500 FreeStyleリブレ2 Reader 8,000
09,3750,8	目黒陳皮膚科クリニック	〒141-0021 品川区上大崎三丁目3番5号 新 陽CKビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

151頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 F P 五反田ビル 地下1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,650 1,650 徴収開始年月日：令和 8年 4月17日
09,3785,4	西小山とうや内科・糖尿病循環器クリニック	〒142-0062 品川区小山 6－6－16 ドゥー コルド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 172号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700
09,3802,7	石田眼科大崎クリニック	〒141-0032 品川区大崎 1丁目 11－1 ゲー トシティプラザ大崎 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 1375号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 241,500 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 293,500 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 241,500 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 293,500 ClareonVivivity E 30500BZX0004100 241,500 ClareonVivivity T 30700BZX0007900 293,500 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 165,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 241,500 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 293,500 テクニスコデッセイ オプティブル 30600BZX0016700 241,500 テクニスコデッセイ トーリック 30600BZX0016800 293,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 171,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 201,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 171,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 201,000
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 152頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 82号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額 11,000 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 03：（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1389号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 12 22,000 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 1 7 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 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 559号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,810 03:（一般入院）急性期一 2,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 2 2 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 1400号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,550 01:個室 1 26,400 01:個室 2 24,200 01:個室 10 23,100 01:個室 18 22,550 01:個室 5 22,000 01:個室 2 20,900 01:個室 32 16,500 01:個室 2 9,350 01:個室 3 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 6 04: 4 人室 76 2,200 04: 4 人室 48 1,650 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 211床 割合 48.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 42号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 32号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 120号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,200 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10239号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 495,000 495,000 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 クラレオンパンオプティクスオウ 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 ピュアシーオプティブ 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	社会医療法人社団東京 巨樹の会 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 2 0 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

[令和 8年 7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
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 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 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 07: (一般入院) 急性期一 2,354

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				
10,1526,2	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 1379号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 2 2 16 31 4 24 1 1 21 4 4 36 64 140 350床	徴収金額 66,000 44,000 33,000 30,800 26,400 22,000 18,700 16,500 16,500 2,750 費用徴収病床数	149床	割合 42.6%
				時間外診察等 (時間外診察) 第 55号 徴収額 7,700	徴収開始年月日：令和 6年 8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 81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11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 80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 348号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,728	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 161頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 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 13: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

162頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：令和 7年 3月24日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 192号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,800
10,2656,6	医療法人社団 正久会 くぼの眼科	〒153-0052 目黒区祐天寺二丁目1 2 番 6 号 窪野ビル1 0 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 1448号 徴収開始年月日：令和 8年 5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 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 320,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 370,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 350,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 400,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 250,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000
10,2662,4	八木医院	〒152-0035 目黒区自由が丘三丁目8 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 216号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 7日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 リーダー 8,000 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 Dexcom G7 CGM システム モニター 8,000 Dexcom G7 CGM システム センサー 7,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
10,2691,3	医療法人社団 梨慶会 山内クリニック	〒152-0035 目黒区自由が丘一丁目15番19号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 511号 徴収開始年月日：平成29年 3月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyleリブレ (Re 8,640 2:無 Freestyleリブレ (セン 8,640 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 feestyle リブレ2 (Reader) 7,800
10,2701,0	医療法人社団 育謙会 小林耳鼻咽喉科内科 クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒六丁目18番26号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 2 0 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
10,2796,0	医療法人社団 高瀬会 たかせ眼科	〒152-0031 目黒区中根一丁目6番6号 都立 大渡辺ビル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 1337号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 テクニスオデッセイ DRNOO 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 330,000 テクニスピュアシー DENOO 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 330,000
10,2833,1	ひもんや内科・消化器 科診療所	〒152-0003 目黒区碑文谷二丁目6番24号 トキワフラット1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 343号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内
10,2838,0	医療法人社団 光寿会 北神経内科平山記念 クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒五丁目16番16号 1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26728号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 33,000
10,2930,5	都立大整形外科クリニ ック	〒152-0032 目黒区平町一丁目26番3号 ス ミール都立大2階202号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 74号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
10,3008,9	とくおかレディースク リニック	〒152-0031 目黒区中根一丁目 3 番 1 号 三井 住友銀行都立大学駅前ビル 6 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 79号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 徴収額 33,000
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 徴収開始年月日：令和 2年11月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
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 2 6 番 3 号 ス ミール都立大 2 0 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 583号 徴収開始年月日：平成26年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L Y 2 1 8 9 2 6 5 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 1 7 番 1 1 号 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
10,3121,0	林試の森クリニック	〒153-0064 目黒区下目黒五丁目3 4 番 1 6 号		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 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
10,3132,7	医療法人社団 ネオ ポポロ小児科自由が丘	〒152-0035 目黒区自由が丘一丁目2 4 番 1 4 号 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15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 8年 4月30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2 0 番 1 1 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 151,800 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 0 162,800 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 0 260,000 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 0 280,000 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 0 330,000 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 0 380,000 テクニスオデッセイ ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 テクニスオデッセイ ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 Clareon Vivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 370,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 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
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 1 1 号 N Tビルディング1 階・2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 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 拳レディースクリニ ック	〒152-0035 目黒区自由が丘二丁目1 0 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
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 1 8 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 32:リハ 5,500 5,500 5,500
10,3216,8	土坂眼科	〒152-0035 目黒区自由が丘2-15-12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1285号 徴収開始年月日：令和 7年11月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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 AMOジャパン テクニス ピュ 30600BZX0016700 270,000 AMOジャパン テクニス ピュ 30600BZX0016800 290,000
10,3217,6	まさこ心のクリニック 自由が丘	〒152-0035 目黒区自由が丘二丁目16番19 号 自由が丘メープル202号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 1,650 1,650 1,650 1,650 1,650
10,3218,4	医療法人社団 萌隆会 五本木クリニック	〒152-0001 目黒区中央町二丁目18番14号 ネオアージュ祐天寺1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 8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 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000
10,3268,9	医療法人社団 LOC O ロコクリニック中 目黒	〒153-0042 目黒区青葉台一丁目23番4号 グランベル青葉台ビル1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 8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 880 550 550 550 550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1411号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 279,800 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 3 0 0 279,800 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 0 309,800 アルコン C l a r e o n非球面 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 309,800 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 0 279,800 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 0 309,800 テクニス オデッセイ V B S 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 T V B 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 0 349,800 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 アルコン C l a r e o n非球面 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 319,800 アルコン C l a r e o n非球面 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 349,800
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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

168頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	46	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 06: (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 1417号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 1 7,150 01:個室 6 6,600 01:個室 1 02: 2 人室 2 7,150 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 1 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 16床 割合 22.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 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

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 169頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 病床数 徴収金額 01:個室 6 19,800 01:個室 2 15,400 02: 2 人室 2 6,600 03: 3 人室 4 4,400 04: 4 人室 4 4,400 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 60床 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 徴収額 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,890 入院期間が 1 8 0 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) 1 3 対 1 1,720 34: (専門入院) 1 3 対 1 1,720

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
10,7071,3	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 2 番 3 6 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 B T 148,500 C 2 コロナリー I V L カテーテ 0 I V L ジェネレーター 0 A c u m e n H P I システム 0 ベンタナ U l t o r a V i e w 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 4 0 0 M G 101,510 アクテムラ点滴静注用 8 0 m g 20,830 アリミデックス錠 1 m g 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 時間外診察等 (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 03:（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 1416号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,000 01:個室 10 18,000 02:2人室 8 11,000 04:4人室 24 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 19床 割合 44.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
11,1335,6	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	895	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1410号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1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 3 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 44 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 12 4,400 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 370 全許可病床数 895床 費用徴収病床数 380床 割合 42.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 時間外診察等 (時間外診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 69号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
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 2,360 21: (療養入院) 1 21: (療養入院) 1

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
11,1351,3	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 04:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
11,1542,7	東京労災病院	〒143-0013 大田区大森南四丁目 1 3 番 2 1 号	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 482号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK－7 6 5 5 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 H L C M 0 5 1 2:注射薬 エンパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 エンパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 エンパグリフロジン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 M 1 7－3 7 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 KW－6 3 5 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 NS－3 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 484号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 J L L－L E G (閉塞性動脈硬化 3:第Ⅲ相 L C－4 3 0 8 (橈骨遠位端骨折 3:第Ⅲ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1245号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 19,800 01:個室 14 16,500 01:個室 48 13,200 01:個室 5 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 14 04: 4 人室 14 2,200 04: 4 人室 14 1,980 04: 4 人室 284 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 100床 割合 25.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26735号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 75号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 75号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,155 01:検査 1,177 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
11,1543,5	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 58号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年12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 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 536号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,190 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 (3 0 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 (3 0 枚/箱) 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 1322号 徴収開始年月日：令和 7年12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 21 16,500 01:個室 9 11,000 01:個室 4 04:4人室 184 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 37床 割合 16.4% 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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22番2号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 133号 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 時間外診察等 (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 徴収開始年月日: 平成30年 7月17日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

182頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 Sim 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		予約に基づく診療 (予約診療) 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 涓泉会山王リハビリ・クリニック	〒145-0065 大田区東雪谷三丁目4 番 2 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 53号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850
11,3921,1	医療法人社団 藤光会下丸子眼科クリニック	〒146-0092 大田区下丸子一丁目6 番 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 1372号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 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 TVB 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 0 280,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 310,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 330,000
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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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% 時間外診察等 (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 75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 8年 6月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 42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 8年 6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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

185頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 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 03：（一般入院）急性期一 2,750
11,7099,2	医療法人社団 京浜会 京浜病院	〒143-0013 大田区大森南一丁目14番13号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1080号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 4 2,500 04: 4人室 76 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 4床 割合 5.0%
11,7102,4	医療法人社団 善春会 若葉眼科病院	〒144-0052 大田区蒲田四丁目22番11号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1251号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 16,500 03: 3人室 3 11,000 03: 3人室 3 3,300 04: 4人室 12 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 8床 割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 7年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
11,7107,3	医療法人社団 メドビ ユー 東京ちどり病院	〒146-0083 大田区千鳥二丁目 3 9 番 1 0 号	98	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 215号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 販売名 徴収額 アスゾール錠 2 5 0 m g 100 親水軟膏 260 アスゾール錠 2 5 0 m g 300 親水軟膏 780 アスゾール錠 2 5 0 m g 500 親水軟膏 1,300 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 33,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 6 6,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 4,400 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 46床 割合 46.9% 入院期間が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 11: (一般入院) 地域一般 1,630 12: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 04:（一般入院）急性期一 2,466 13:（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 1336号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 310,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

189頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1303,2	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 545号 徴収開始年月日：令和 8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 2,635

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 190頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 528号 徴収開始年月日：令和 8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 2,190
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
12,1529,2	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 1336号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 38,500 01:個室 1 33,000 01:個室 4 30,800 01:個室 17 26,400 01:個室 14 25,200 01:個室 8 25,300 01:個室 1 22,000 01:個室 10 14,300 01:個室 11 12,100 01:個室 7 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 12 6,600 02: 2 人室 6 6,050 02: 2 人室 2 5,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 6,600 04: 4 人室 24 2,420 04: 4 人室 18 1,100 04: 4 人室 30 05: 5 人室以上 200 全許可病床数 381床 費用徴収病床数 140床 割合 36.7% 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 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 03: (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 金属 上顎 下顎 03: コバルト 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1393号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 14 11,000 01:個室 29 7,700 01:個室 21 02: 2 人室 20 5,500 04: 4 人室 16 5,500 04: 4 人室 36 3,300 04: 4 人室 144 全許可病床数 296床 費用徴収病床数 131床 割合 44.3% 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 02:精 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 時間外診察等 (時間外診察) 第 86号 徴収額 11,000
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

195頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,2858,4	医療法人社団 ローズ レディースクリニック	〒158-0082 世田谷区等々力二丁目3番18号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1003号 徴収開始年月日：令和 4年 5月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 2 02: 2人室 1 5,500 02: 2人室 1 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収額 24,200
12,3573,8	医療法人社団 晃秀会 小杉医院	〒156-0042 世田谷区羽根木一丁目3番2号 1階	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 徴収開始年月日：平成30年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MJR-35 (ジェノゲスト) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 MJR-35 (ジェノゲスト) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 NS-580 1:内服薬 2:第Ⅱ相
12,3709,8	一般財団法人 平和協 会 駒沢診療所	〒154-0011 世田谷区上馬四丁目5番8号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12579号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 495,000 495,000
12,3756,9	医療法人社団 良優会 駒沢腎クリニック	〒154-0012 世田谷区駒沢一丁目19番8号 アーバネスト駒沢301		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 116号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,500 2:無
12,3788,2	医療法人社団 塚原整 形外科	〒156-0051 世田谷区宮坂三丁目13番1号 経堂オリオンビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MN-10-TAI 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6

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 1337号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 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 3 2 1 4 4 3 3 12
				徴収金額 55,000 33,000 27,500 22,000 12,100 6,600

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
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 522号 徴収開始年月日：令和 8年 2月19日 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440 13: (一般入院) 特定入院 1,481 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 227号 徴収開始年月日：令和 8年 5月20日 販売名 アボットジャパン合同会社 徴収額 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
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 03: 3 人室 21 3,300 03: 3 人室 63 04: 4 人室 4 5,500 04: 4 人室 60 54 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 247床 費用徴収病床数 68床 割合 27.5% 入院期間が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 11: (一般入院) 地域一般 1,630

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
12,7063,6	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 1353号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 13,200 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 32床 割合 39.0% 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 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 04: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
13,1275,0	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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		
13,1523,3	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					
時間外診察等						
(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						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
13,2605,7	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 205頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,3019,0	医療法人社団 鶴亀会 新宿つかめクリニック	〒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	恵比寿先端医療クリニ ック	〒150-0022 渋谷区恵比寿南一丁目25番1号 恵比寿プラックスビル3階		予約に基づく診療 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
13,3394,7	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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
13,3644,5	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 時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
13,3694,0	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 ザマダノリアガーデン恵比寿1 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 430号 徴収開始年月日：平成29年 1月23日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style ソブレ (7,656 Free Styleソブレ (セ 7,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 116号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 Free Style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 テクニスコデッセイVB sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスコデッセイVB sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000
13,3734,4	南新宿クリニック 耳 鼻科・小児科	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目1 1 番 1 2 号 南新宿セントラルビル6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 徴収開始年月日：令和 8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 1,000 1,000
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	Medical Sw itch in cl inic	〒150-0002 渋谷区渋谷一丁目9 番 5 号 高橋 ビル3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
13,3761,7	医療法人社団 広士会 陣内耳鼻咽喉科クリ ニック	〒151-0073 渋谷区笹塚二丁目1 0 番 4 号 Y 笹塚ビル2 階		時間外診察等 (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II 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 およこ基地シブヤ1階・3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 65号 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 59:他 16,500 徴収開始年月日：令和 6年 8月16日
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 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 徴収開始年月日：平成31年 4月 5日
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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 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：令和元年10月 1日
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 7号 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 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日
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 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 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

210頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 25号 徴収開始年月日：令和8年6月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,650 35:心内
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1348号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 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 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 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 360,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 380,000 Vivinox 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 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 390,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 410,000
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 55号 徴収開始年月日：令和 8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 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 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	1 s t S T E P 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
13,7002,2	クロス病院	〒151-0072 渋谷区幡ヶ谷二丁目 1 8 番 2 0 号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 2 2,200 04: 4 人室 12 6,600 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 18床 割合 42.9%
13,7003,0	医療法人社団 回心会 回心堂病院	〒151-0072 渋谷区幡ヶ谷二丁目 1 4 番 1 2 号	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1554号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 8 03: 3 人室 36 04: 4 人室 48 4,950 04: 4 人室 44 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 49床 割合 35.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1421号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 01:個室 2 88,000 01:個室 54 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 5 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 180床 割合 44.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26991号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 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 108号 徴収開始年月日：令和 7年 7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 105号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 529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 03: (一般入院) 急性期一 2,783 12: (一般入院) 特別入院 1,001 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10078号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 374,000 374,000 02:金 374,000 374,000 03:コバルト 198,000 198,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

214頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:チタン 374,000 374,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 189号 徴収開始年月日：令和 8年 1月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 8,600 FreeStyleリブレ2 センサー 8,200
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 1331号 徴収開始年月日：令和 8年 1月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ 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 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 トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 385,000 Vivonex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 Vivonex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 385,000 Vivonex Gemetri 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 330,000 Vivonex Gemetri 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

215頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

217頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1090,1	東京医療生活協同組合 新渡戸記念中野総合 病院	〒164-0011 中野区中央四丁目５９番１６号	296	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 361号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 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 556号 徴収開始年月日：令和 8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 2,937
14,1092,7	むさしのライフケア病 院	〒165-0022 中野区江古田二丁目２４番１１号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1076号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 2 04: 4 人室 50 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 5床 割合 5.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

218頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

219頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 9 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 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 9月 1日 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 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収額 2,490 2,510 2,740 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 7 番 1 1 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 31号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 04:チタン 220,000 253,000 220,000 253,000
14,2975,2	松山皮膚科	〒165-0026 中野区新井一丁目 1 3 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 239号 治験薬名称 J T S - 6 6 1 M E 1 1 1 1 M 5 1 8 1 0 1 J T E - 0 5 2 徴収開始年月日：平成30年 7月30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 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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 治験薬名称 J T S - 6 6 1 M E 1 1 1 1 J T E - 0 5 2 徴収開始年月日：平成30年 7月23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 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 4 8 番 2 3 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 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 G e 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 1440号 徴収開始年月日：令和 8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 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 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 0 290,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 4 1 0 0 0 270,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 7 9 0 0 0 290,000 AMO テクニス オデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 260,000 AMO テクニス オデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 280,000 AMO テクニス ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 260,000 AMO テクニス ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 280,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 290,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 310,000
14,3265,7	医療法人社団 広土会 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		時間外診察等 (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
14,3308,5	たの眼科クリニック中 野分院	〒164-0001 中野区中野二丁目30番8号 パ ールスカイ2ー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 999号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ 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 0 350,000 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 0 300,000 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 4 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 6 7 番 5 号 S K G T 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 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) 7,500 F r e e S t y l e リブレ 2 (リーダー) 8,000 D e x c o m G 7 C G M システム センター 6,000 D e x c o m G 7 C G M システム モニター 8,000
14,3337,4	つるた内科クリニック	〒165-0022 中野区江古田 2 丁目 1 番 1 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 190号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 7,500
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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 7,000
14,3371,3	クリニックプラス中野	〒164-0001 中野区中野 3 丁目 3 4 番 2 9 号 中野パールスカイビル 6 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 8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 550 550 550 550 550
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 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診察室 徴収金額 1 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

222頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,3384,6	ふくおか眼科クリニック中野	〒164-0001 中野区中野2丁目24-11 ナ カノサウステラ・オフィス棟5階 E区画		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1416号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 350,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 400,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 400,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 400,000 テクニスピュアシー オプティブ 30600BZX0016700 350,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 400,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 350,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 400,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 400,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 450,000
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27-4 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 1351号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 400,000 Clareon非球面 PanO 30200BZX0029400 400,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 450,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 400,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
14,3438,0	中野ルミタス眼科 白 内障と近視のクリニッ ク	〒164-0001 中野区中野2丁目30番8号 パ ールスカイ2 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 1397号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002400 352,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002500 407,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 352,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 407,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 385,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 440,000
14,3441,4	中野キッズこころクリ ニック	〒164-0001 中野区中野3-37-9 ウェス トインビル5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 8年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 76号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 51号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2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 368号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,331 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 419号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783 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

医療機関番号	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 1348号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 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 451床 徴収金額 1 3 6 13 10 2 19 20 2 48 136 32 132 27 費用徴収病床数 225床 割合 49.9% 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 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1 8 0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 03:（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 03:コバルト 04:チタン 02:金 880,000 385,000 440,000 440,000 880,000 385,000 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 227頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1496,7	医療法人財団 荻窪病院	〒167-0035 杉並区今川三丁目 1 番 2 4 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 47号 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 03:（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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

228頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1310号 徴収開始年月日：令和 7年12月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,600 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 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 12:（一般入院）特別入院 1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10605号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 275,000 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
15,1788,7	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
15,3377,7	医療法人社団 成宗診療所	〒166-0015 杉並区成田東四丁目 1 3 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 212号 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 8,000 F r e e S t y l eリブレ (Reader) 8,000 徴収開始年月日：令和 8年 4月10日
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 1 6 番 1 5 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 治験薬名称 V 5 0 3 ・ H P V ワクチン N S - 5 8 0 A K P 0 0 9 徴収開始年月日：令和 7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 27 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 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 3 0 番 1 7 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 治験薬名称 A K 1 8 3 0 G e l - 1 0 3 2 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 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 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 1 6 番 1 3 号 エルニド1階		予約に基づく診察 (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 10:小 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日
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 2 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
15,3656,4	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 時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

232頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3762,0	医療法人社団 ぽぶり 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 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 8,640 1:有 0 F r e e S t y l e リ プ 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 時間外診察等 (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
15,3833,9	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2 5 番 2 0 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 時間外診察等 (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2 4 番 2 2 号 フルール高円寺1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 50

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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1 6 番 4 号ー 1 2 3 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 1378号 徴収開始年月日：令和 8年 4月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスマルチフォーカ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 AMO テクニスシンフォニーV 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 250,000 AMO テクニスシンフォニート 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 270,000 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 0 250,000 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 0 270,000 アルコンアクリソフIQPanO 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 320,000 アルコンアクリソフIQPanO 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 AMOテクニスシナジーオプティ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 AMOテクニスシナジートーリッ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 アルコンClareon Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 アルコンClareon Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 BVI ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 360,000 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 0 350,000 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 0 370,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 370,000 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 370,000 HOYA Vivie x ジェメ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 350,000 HOYA Vivie x ジェメ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 370,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 360,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 380,000 AMO テクニス ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 360,000 AMO テクニス ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000 アルコン Clareon Pa 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 370,000 アルコンClareonPanO 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 390,000
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
15,3888,3	医療法人社団 信和会 阿佐ヶ谷眼科	〒166-0004 杉並区阿佐谷南三丁目1番31号 阿佐谷グリーンハイツ1階1号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 16,500 16,500 徴収開始年月日: 令和 6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 1335号 徴収開始年月日: 令和 8年 1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 AMO テクニクスシンフォニー 229000BZX0000500 209,000 AOM テクニクスシンフォニー 229000BZX00036000 231,000 AMO テクニクスシナジー V 302000BZX0005500 297,000 AOM テクニクスシナジー V 302000BZX0013900 319,000 HOYA Gemetric 305000BZX0026300 275,000 HOYA Gemetric ト 305000BZX0026400 297,000 Alcon PanOptix 302000BZX0029300 319,000 Alcon PanOptix 304000BZX0025000 341,000 Alcon Active Fo 226000BZX0017900 253,000 Alcon Active Fo 227000BZX0000600 275,000 Alcon PanOptix 302000BZX0029400 308,000 Alcon PanOptix 303000BZX0015300 330,000 Alcon Vivity 305000BZX0004100 319,000 Fine Vision HP 304000BZX0019700 220,000 テクニスオデッセイ 306000BZX0002400 308,000 テクニスオデッセイ トーリック 306000BZX0002500 330,000
15,3894,1	高円寺北眼科クリニック	〒166-0002 杉並区高円寺北二丁目2番1号 巳善ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1373号 徴収開始年月日: 令和 8年 3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 305000BZX0004100 320,000 テクニスオデッセイオブティブル 306000BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイトーリックII 306000BZX0002500 360,000 ClareonPanOptix 302000BZX0029300 320,000 ClareonPanOptix 304000BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 307000BZX0007900 350,000 ファインビジョンHP 304000BZX0019700 300,000 TECNIS PureSee焦 306000BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 306000BZX0016800 350,000 Vivonex ジェメトリック 305000BZX0026300 310,000 Vivonex ジェメトリック 305000BZX0026400 340,000 Vivonex ジェメトリック 306000BZX0022900 310,000 Vivonex ジェメトリック 306000BZX0023000 340,000 アクリバトリノバ Pro 306000BZX0018900 300,000 アクリバトリノバ Pro トー 307000BZX0005300 330,000 ClareonPanOptix 307000BZX0029800 350,000 ClareonPanOptix 308000BZX0001500 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 236頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,3936,0	諸星眼科クリニック	〒167-0042 杉並区西荻北三丁目3 2 番 1 2 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 1392号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 385,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 435,000 Clareion PanOpt 30700BZX0029800 418,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 385,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 385,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 435,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 465,000 ファインビジョン HP トーリ 30700BZX0028900 435,000
15,3970,9	うえだ眼科クリニック	〒167-0022 杉並区下井草三丁目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 1427号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 363,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 407,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 407,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 341,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 396,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 341,000 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 396,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 341,000 Clareon Pan Opt 30400BZX0025000 396,000 Clareon Pan Opt 30700BZX0029800 385,000 Clareon Pan Opt 30800BZX0001500 429,000
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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 1340号 徴収開始年月日：令和 8年 2月13日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 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 テクニクスオデッセイVBSim 30600BZX0002400 290,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000 テクニクスピュアシー オプティ 30600BZX0016700 290,000 テクニクス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 340,000 Clareon PanOpti 30700BZX0007900 340,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000
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
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 26:婦 1,000 1,000 26:婦 1,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 46号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 650 650 650

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
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% 時間外診察等 (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 11: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

239頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 7 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,640 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 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

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
15,7094,4	ニューハート・ワタナベ国際病院	〒168-0065 杉並区浜田山三丁目１９番１１号	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 41,800 01:個室 5 23,100 01:個室 12 18,480 01:個室 20 02:2人室 2 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 22床 割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 133号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 17:心外 59:他 5,500 5,500 5,500 16:呼外 5,500 5,500 5,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,480
15,7097,7	浜田山病院	〒168-0065 杉並区浜田山四丁目１番８号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 1 17,600 01:個室 2 15,400 03:3人室 3 9,900 03:3人室 3 9,900 05:5人室以上 37 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 11床 割合 22.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 357号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,180 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 397号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
16,1758,8	医療法人社団 瑞雲会 高田馬場病院	〒171-0033 豊島区高田三丁目 8 番 9 号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 12,100 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 02: 2 人室 8 5,500 05: 5 人室以上 34 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 13床 割合 27.7% 入院期間が 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 11: (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 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 12 8,800 01:個室 1 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 04: 4 人室 128 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 18床 割合 8.3% 入院期間が 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 07: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
16,1846,1	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		時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

246頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 内・注・外 区 分 対象患者数 徴収額 ROH-001 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 SJP-0170 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 1401号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 360,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
16,3093,8	医療法人社団 景星会 大塚北口診療所	〒170-0004 豊島区北大塚二丁目6番12号 青木ビル1、2、地下1階	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 339号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 2 3,300 03: 3人室 3 04: 4人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 217号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 7,700
16,3134,0	大塚クリニック	〒170-0005 豊島区南大塚三丁目34番6号 南大塚エースビル401		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 334号 徴収開始年月日：平成29年10月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
16,3218,1	大塚・栄一クリニック	〒170-0005 豊島区南大塚三丁目45番5号 第14松伸ビル1階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 26879号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600 時間外診察等 (時間外診察) 第 72号 徴収額 16,500
16,3236,3	鬼子母神診療所	〒171-0032 豊島区雑司が谷三丁目3番17号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 275,000 275,000
16,3381,7	池袋えざきレディース クリニック	〒171-0014 豊島区池袋二丁目13番1号 池袋岸野ビル4階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
16,3384,1	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 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,500
16,3431,0	池袋皮膚科ゆうスキン クリニック池袋院	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目7 番 5 号 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 264号 徴収開始年月日：平成29年 7月28日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,670 35:心内 3,560 04:神内 4,260
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 23,000 01:個室 3 20,000 01:個室 1 18,000 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
16,3479,9	池袋心療内科メディカ ルオーククリニック	〒171-0021 豊島区西池袋一丁目3 9 番 4 号 第1 大谷ビル5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 500 500 500 500 35:心内 500 500 500 500 500
16,3498,9	医療法人社団 邦英会 関野臨床薬理クリニ ック	〒171-0014 豊島区池袋三丁目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 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,400 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 治験薬名称 K L H－2 1 0 9 M J R－3 5 N S－5 8 0 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 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 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 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,100 01:個室 1 8,100 01:個室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
16,3525,9	慶愛クリニック	〒170-0013 豊島区東池袋一丁目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
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 M N－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 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 M N－1 0－T 3:第Ⅲ相 12
16,3531,7	池袋心療内科ゆうメン タルクリニック池袋院	〒171-0021 豊島区西池袋一丁目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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 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 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 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
16,3577,0	もちづき耳鼻咽喉科	〒171-0031 豊島区目白三丁目1 4 番 2 1 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
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1 0 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
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 F r e e S t y l e リブレ2 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
16,3600,0	医療法人社団 育生會 山口医院	〒170-0001 豊島区西巢鴨一丁目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 1332号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 327,000
16,3651,3	医療法人社団 創樹会 大木眼科	〒171-0014 豊島区池袋二丁目17番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1354号 徴収開始年月日：令和 8年 3月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon非球面 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon非球面 30300BZX0015300 350,000 アルコン ClareonExt 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 AMO テクニスオデッセイ V 30600BZX0002400 300,000 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 350,000 アルコン ClareonViv 30700BZX0007900 350,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 300,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 350,000 アルコン Clareon非球面 30700BZX0029800 350,000 アルコン Clareon非球面 30800BZX0001500 400,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 320,000
16,3654,7	目白駅前クリニック	〒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		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 174号 徴収開始年月日：令和 7年11月25日 販売名 徴収額 グルコースモニタシステム FreeStyleリブレ 7,700 グルコースモニタシステム FreeStyleリブレ 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 252頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,3656,2	医療法人社団櫻和会 櫻和メンタルクリニック	〒170-0002 豊島区巣鴨一丁目19番12号 八木下ビル2階・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 483号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロナンセリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 デュロキセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 デュロキセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 プレクスピプラゾール (OPC- 1:内服薬 3:第Ⅲ相 プレクスピプラゾール (OPC- 1:内服薬 3:第Ⅲ相 rapastinel 2:注射薬 3:第Ⅲ相 rapastinel 2:注射薬 3:第Ⅲ相 MLD-55 1:内服薬 3:第Ⅲ相 SEP-4199 1:内服薬 2:第Ⅱ相 予約に基づく診察 (予約診療) 第 42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 10:小 59:他
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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TO-208 3:外用薬 3:第Ⅲ相 M610101 3:外用薬 レプリキズナブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 デュピルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相
16,3661,2	目白メンタルクリニック	〒171-0031 豊島区目白三丁目4番11号 ヒ ューリック目白ビル3階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 87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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 (予約診察) 第 41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 1,650 59:他 1,650
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 1315号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 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 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity E 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

254頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,3767,7	睡眠プライマリケアクリニック池袋	〒171-0014 豊島区池袋二丁目4 2 番 7 号 マ キタビル3 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 8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 750 750 750 750 750 02:精 750 750 750 750 750 35:心内 750 750 750 750 750
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2 0 番 1 7 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
16,3820,4	医療法人社団 愛慈会 松本レディースIV Fクリニック	〒170-0013 豊島区東池袋1 丁目1 3 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22, 000
16,3833,7	三友眼科池袋	〒170-0013 豊島区東池袋1 丁目2 番 2 号 東 池ビル7 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1136号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310, 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 0 310, 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 0 340, 000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340, 000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

255頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1379号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0022900 290,000 C l a r e o n パンオブティク 30400BZX0025000 330,000 C l a r e o n パンオブティク 30300BZX0015300 330,000 C l a r e o n V i v i t yト 30700BZX0007900 330,000 C l a r e o n パンオブティク 30200BZX0029300 290,000 C l a r e o n パンオブティク 30200BZX0029400 290,000 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 290,000 C l a r e o n パンオブティク 30800BZX0001500 360,000 C l a r e o n パンオブティク 30700BZX0029800 320,000
16,3842,8	六本木レディースクリニック池袋院	〒171-0022 豊島区南池袋一丁目19番5号 Gビル南池袋01 8階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日 徴収額 33,000
16,3853,5	よつばこころのクリニック要町駅前	〒171-0043 豊島区要町一丁目1番11号 要町KTビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 徴収開始年月日：令和 8年 1月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03:神
16,3883,2	アクアキッズクリニック東池袋院	〒171-0022 豊島区南池袋二丁目45番3号 としまエコムーゼタウン1階102号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,500 5,500 11,000 11,000 5,500
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21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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
16,3895,6	ORINAS ART CLINIC	〒171-0022 豊島区南池袋1 丁目1 9 番 6 号 オリックス池袋ビル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 78号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 徴収額 22,000
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1 8 0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 06: (一般入院) 急性期一 2,380 06: (一般入院) 急性期一 340 12: (一般入院) 特別入院 1,000 12: (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 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,250
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 2 8 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 1 8 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
16,7102,3	地方独立行政法人 東京都立病院機構 東京都立大塚病院	〒170-8476 豊島区南大塚二丁目 8 番 1 号	413	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1357号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 区分 01:個室 3 22,000 01:個室 38 14,000 01:個室 63 04: 4 人室 281 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 413床 費用徴収病床数 41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 61号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 61号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 427号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (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 1311号 徴収開始年月日：令和 8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 テクニスオデッセイ オプティブ 30600BZX0002400 220,000 テクニスピュアシー オプティブ 30600BZX0016780 240,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 テクニス ピュアシートーリック 30600BZX0016800 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 260,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
17,1187,8	医療法人財団 逸生会 大橋病院	〒115-0054 北区桐ヶ丘一丁目 2 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 7 番 1 4 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 1 8 0 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 06: (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 6 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
17,1253,8	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

262頁

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 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 内・注・外 区分 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 徴収開始年月日：平成17年 7月11日 販売名 ストロメクトール 3 m g 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

263頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,2898,9	医療法人社団 篤志会 田端眼科医院	〒114-0012 北区田端新町三丁目23番13号 グランベルデ田端104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 1301号 徴収開始年月日：令和 8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 V i v i n e x ジエメトリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 V i v i n e x ジエメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 V i v i n e x ジエメトリックプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 320,000 V i v i n e x ジエメトリックプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000 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 0 320,000 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 0 350,000 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 0 320,000 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 0 350,000
17,2953,2	医療法人社団 健敏会 すずきクリニック	〒115-0045 北区赤羽二丁目69番4号 1階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 137号 徴収開始年月日：平成29年 6月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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
17,2968,0	しもふり皮膚科	〒114-0024 北区西ヶ原一丁目60番12号 福田ビル1階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 78号 徴収開始年月日：平成17年 9月 8日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820
17,3018,3	王子歯科クリニック	〒114-0002 北区王子二丁目26番2号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11686号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 770,000 770,000 02:金 594,000 594,000 03:コバルト 385,000 385,000 04:チタン 440,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1399号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n P a n 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 n 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 v 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 253,550 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 0 275,550 アルコン C l a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 286,550 アルコン C l a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 308,550
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 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
17,3133,0	東京ふれあい医療生活 協同組合 梶原診療所	〒114-0004 北区堀船三丁目 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 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 04:4人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
17,3138,9	おはらざわ眼科	〒114-0023 北区滝野川六丁目 1 4 番 9 号 東 京先端医療モールビル 2 0 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 1376号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ 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 0 380,000 テクニスピュアシー O B S i 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 T O B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000
17,3217,1	医療法人社団 典天会 赤羽しまだ眼科	〒115-0045 北区赤羽一丁目 7 番 9 号 赤羽第 一葉山ビル 4 0 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 1414号 徴収開始年月日：令和 8年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 0 308,000 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 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 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ブティブル 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リックⅡ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 352,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 徴収開始年月日: 令和 6年12月18日
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
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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 2 7 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 3 3 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 - 1 7 - 8 碓井ビ ル アネックス		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 384号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500
17,3318,7	長岡クリニック	〒114-0002 北区王子 1 - 1 0 - 1 3 旺栄ビ 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 220号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,500 FreeStyle リブレ2Reader 7,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
17,7065,0	医療法人社団 中央白 報会 白報会王子病院	〒114-0002 北区王子二丁目１４番１３号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,150 01:個室 4 16,500 01:個室 2 12,650 02: 2 人室 2 33,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 88 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 22床 割合 19.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 105号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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% 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1 8 0 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

271頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 71号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,706
17,7076,7	医療法人社団 福寿会 赤羽岩淵病院	〒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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

272頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 06: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
17,7081,7	社会医療法人社団東京 巨樹の会 赤羽リハビリ テーション病院	〒115-0055 北区赤羽西 6 丁目 3 7 番 1 2 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 1377号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 18,700 01:個室 3 15,400 01:個室 2 15,400 01:個室 36 11,000 02: 2 人室 64 4,400 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 2 9 番 8 号	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1599号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 12 3,300 04: 4 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 41 05: 5 人室以上 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 28床 割合 34.6%

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
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 09: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 275頁

医療機関番号	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 1387号 徴収開始年月日：令和 8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 0 270,000 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 0 290,000 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 0 300,000 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 0 320,000 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 0 320,000 テクニス オデッセイ V B S 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 O R I 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 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 0 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 350,000
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 ストロメクトール錠 3mg 徴収額 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 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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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附属診療所	〒116-0003 荒川区南千住四丁目3番3号 3、M3、4階	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1732号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 3,000 01:個室 3 2,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
18,2573,6	医療法人社団 讃友会 あベクリニック	〒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 1435号 徴収開始年月日：令和 8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 ClareonTM 非球体 P 30200BZX0029400 400,000 ClareonTM PanOp 30300BZX0015300 440,000 VivivityTM Extend 30500BZX0004100 400,000 ファインビジョンHP (モデル 30400BZX0019700 400,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 400,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 440,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 400,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 440,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 400,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 440,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 440,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 400,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 400,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 400,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 400,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 440,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 440,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 440,000 Clareon VivivityT 30700BZX0007900 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
18,2681,7	医療法人社団 松田会 荒川外科肛門医院	〒116-0002 荒川区荒川四丁目 2 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 3 18,700 02: 2 人室 4 8,800 03: 3 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
18,2682,5	あらかわレディースク リニック	〒116-0001 荒川区町屋一丁目 8 番 8 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 623号 徴収開始年月日：令和元年 8月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 6,000 01:個室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
18,2710,4	おぐメンタルクリニッ ク	〒116-0012 荒川区東尾久二丁目 4 5 番 1 2 号 S K Y C O U R T 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 133号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内
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 2 6 番 1 2 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 徴収開始年月日：令和 7年 7月20日 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
18,2737,7	あかちゃんとかどもの クリニック南千住	〒116-0003 荒川区南千住 7 丁目 1 番 1 号 ア クレスティ南千住 3 階 3 0 3 号 室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 87号 徴収開始年月日：令和 8年 2月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小

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
18,7008,8	医療法人社団 愛和会 南千住病院	〒116-0003 荒川区南千住五丁目１０番１号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 1 13,200 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 39 04: 4 人室 28 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% 入院期間が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 11: (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 07: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
18,7083,1	医療法人社団 福寿会 佐藤病院	〒116-0011 荒川区西尾久五丁目7番1号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 873号 徴収開始年月日：令和 6年 2月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 17,600 01:個室 8 8,800 01:個室 2 02:2人室 4 7,700 02:2人室 4 6,600 03:3人室 12 04:4人室 24 05:5人室以上 40 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 20床 割合 20.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26582号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,680
18,7087,2	医療法人社団 美誠会 荒川病院	〒116-0001 荒川区町屋八丁目20番3号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1562号 徴収開始年月日：平成18年 1月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 6,000 02:2人室 6 4,000 04:4人室 132 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 21床 割合 13.7%
18,7088,0	社会医療法人社団 正 志会 荒木記念東京リ バーサイド病院	〒116-0003 荒川区南千住八丁目4番4号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 547号 徴収開始年月日：令和 8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 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 1404号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 33,000 01:個室 4 23,000 01:個室 2 18,700 01:個室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 3,500 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 07: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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%

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
19,1150,2	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	988	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 37,400 01:個室 11 26,400 01:個室 55 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 51 02: 2 人室 85 8,250 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 22 03: 3 人室 51 5,500 03: 3 人室 45 04: 4 人室 8 3,300 04: 4 人室 180 05: 5 人室以上 294 全許可病床数 835床 費用徴収病床数 243床 割合 29.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 310号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 561号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 3,542 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10656号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 495,000 495,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

283頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1329号 徴収開始年月日：令和 8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 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 0 250,000 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 0 280,000 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 0 140,000 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 0 250,000 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 5 0 0 280,000 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 0 300,000 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 0 330,000 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 0 360,000
19,1158,5	医療法人社団 田島厚生会 舟渡病院	〒174-0041 板橋区舟渡二丁目 1 9 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 831号 徴収開始年月日：令和 5年11月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1335号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1 20 1,400 13: (一般入院) 特定入院 1,390
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 11: (一般入院) 地域一般 1,640 13: (一般入院) 特定入院 1,010

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
19,1169,2	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 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
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1 9 番 1 号	484	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 129号 徴収開始年月日：平成18年 1月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7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
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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,628
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
19,1612,1	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% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 261号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診察室 徴収金額 1 5,500 時間外診察等 (時間外診察) 第 85号 徴収額 8,800 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 47号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数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 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 552号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,185
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
19,1958,8	帝京大学医学部附属病院	〒173-0003 板橋区加賀二丁目 1 1 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 1328号 徴収開始年月日：令和 7年12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 143 20,900 01:個室 2 15,400 01:個室 22 02: 2 人室 2 8,800 04: 4 人室 256 7,700 04: 4 人室 16 5,500 04: 4 人室 368 05: 5 人室以上 92 全許可病床数 930床 費用徴収病床数 448床 割合 48.2% 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 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 543号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 3,541 白内障患者に対する水晶体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) 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 141,319 Clareon 非球面Pano 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 208,286 Clareon TORIC 非 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 230,946 テクニスコデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 206,228 テクニスコデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 230,428 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 206,228

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
				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 1374号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 9,900 01:個室 3 14,300 01:個室 4 16,500 01:個室 3 02:2人室 8 3,300 02:2人室 4 04:4人室 64 05:5人室以上 53 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 22床 割合 15.1%
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
19,2810,0	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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 0 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 226,200 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 0 253,700 テクニスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 138,200 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 0 165,700 テクニスオデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 237,200 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 0 264,700 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 237,200 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 0 264,700 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 0 226,200 クラレオンパンオブティクストー 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 253,700 クラレオンパンオブティクスオー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 226,200 クラレオンパンオブティクストー 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 253,700 クラレオンビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 226,200 クラレオンビビティートーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 253,700
19,3049,4	医療法人社団 慈眼会 小暮眼科	〒175-0094 板橋区成増三丁目 1 0 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 1291号 徴収開始年月日：令和 7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 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 0 260,000 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 0 280,000 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 0 260,000 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 0 280,000 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 0 260,000 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 0 280,000
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 5 1 番 1 0 号 B R O O K S 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 T O - 2 0 3 ・ H D M 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

292頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 5 番 1 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 69号 徴収開始年月日：令和 7年 4月24日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 8,800 F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 8,800
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
19,3232,6	常盤台らいおん整形外科	〒174-0071 板橋区常盤台一丁目 4 4 番 1 号 1 0 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 8年 4月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

294頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 0 315,000 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 0 360,000 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 0 315,000 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 0 360,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 240,000 テクニスオデッセイ VB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニスオデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 360,000 テクニスピュアシーVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 320,000 テクニスピュアシー TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 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 3 0 0 285,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B X Z 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 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 285,000 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
19,3381,1	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ビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 freestyleリブレ 6,600
19,3437,1	西台眼科クリニック	〒175-0082 板橋区高島平一丁目5 5 番 5 号 シャトー・ドウ・パール 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 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 0 321,200 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 0 321,200 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 0 371,200 テクニスシナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 291,200 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 0 312,000 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 0 371,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
19,3473,6	あおぞらクリニック眼科形成外科	〒173-0004 板橋区板橋2丁目67-5 アクロスキューブ板橋2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1378号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 30600BZX0002500 370,000 テクニスオデッセイ TVB シ 30600BZX0002400 320,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 370,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016700 320,000 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 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 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 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Clareon パンオブティク 30800BZX0001500 360,000 Clareon パンオブティク 30700BZX0029800 320,000
19,3476,9	METKIDS CLINIC 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
19,7007,8	医療法人社団 慈誠会 慈誠会徳丸リハビリテーション病院	〒175-0083 板橋区徳丸二丁目8番20号	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1315号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 03:3人室 6 05:5人室以上 96 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 4床 割合 3.8%
19,7010,2	医療法人社団 慈誠会 慈誠会若木原病院	〒174-0065 板橋区若木一丁目24番17号	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1456号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 03:3人室 6 04:4人室 32 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 3床 割合 7.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
19,7014,4	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%
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 1 0 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 1325号 徴収開始年月日：令和 7年 9月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,000 03: 3 人室 15 1,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 72 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 21床 割合 21.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
19,7073,0	医療法人社団 和好会 金子病院	〒174-0072 板橋区南常盤台一丁目15番14号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 1 6,600 03:3人室 3 6,600 03:3人室 12 04:4人室 4 05:5人室以上 12 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 7床 割合 20.0%
19,7076,3	医療法人社団 明芳会 イムス記念病院	〒174-0071 板橋区常盤台四丁目25番5号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1398号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 20,900 02:2人室 28 8,800 02:2人室 12 04:4人室 24 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 36床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 85号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（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 1327号 徴収開始年月日：令和 8年 1月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000
19,7079,7	医療法人社団 慈誠会 慈誠会前野病院	〒174-0063 板橋区前野町六丁目38番3号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 709号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,250 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 100 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 3床 割合 2.8%

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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

299頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1339号 徴収開始年月日：令和 7年12月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 2 55,000 02: 2 人室 4 8,800 02: 2 人室 34 04: 4 人室 28 3,300 04: 4 人室 60 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 67床 割合 41.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 1,990 02: リハビリテーション 2,040

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 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
				Clareon VivityT 30700BZX0007900 222,200 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 222,200 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 200,200 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 200,200 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 222,200 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026300 200,200 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026400 222,200 VivineX ジェメトリック 30600BZX0022900 200,200 VivineX ジェメトリック 30600BZX0023000 222,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 13,750
19,7088,8	医療法人社団 明芳会 イムス板橋リハビリ テーション病院	〒174-0051 板橋区小豆沢三丁目11番1号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1155号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 14,300 02:2人室 6 03:3人室 9 3,850 04:4人室 60 2,200 04:4人室 72 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 75床 割合 49.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 2,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 57 04: 4 人室 84 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 9床 割合 6.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 1,980
19,7091,2	医療法人社団 慈誠会 浮間舟渡病院	〒174-0041 板橋区舟渡一丁目 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 病床数 徴収金額 01:個室 32 4,950 03: 3 人室 117 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 32床 割合 21.5%
19,7092,0	医療法人社団 美誠会 板橋宮本病院	〒174-0054 板橋区宮本町 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 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 02: 2 人室 8 4,000 04: 4 人室 168 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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180日を超える入院 (超過入院) 第 443号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 28 18,700 01:個室 8 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 3,300 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 29 全許可病床数 235床 費用徴収病床数 52床 割合 22.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 69号 徴収額 初診患者数 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 444号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (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 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 1,530 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 394 全許可病床数 426床 費用徴収病床数 17床 割合 4.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,100 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

305頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,7096,1	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 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 13,200 02: 2 人 室 6 8,800 02: 2 人 室 2 6,600 04: 4 人 室 12 2,200 04: 4 人 室 120 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 25床 割合 17.2%
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

医療機関番号	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 534号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,900 白内障患者に対する水晶体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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 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
20,1515,4	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 1 4 番 5 3 号	476	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 6,600 01:個室 10 7,700 01:個室 5 9,350 01:個室 27 11,000 01:個室 7 19,800 01:個室 23 02: 2 人室 18 3,300 02: 2 人室 34 4,950 02: 2 人室 6 9,350 02: 2 人室 24 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 1,650 04: 4 人室 40 3,300 04: 4 人室 188 全許可病床数 476床 費用徴収病床数 238床 割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 6,000 6,000 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 207号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,900 81: 老 (療養入院) 老 1 1,816
20,1652,5	医療法人社団 浩生会 浩生会スズキ病院	〒176-0006 練馬区栄町 7 番 1 号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,600 01:個室 16 18,500 01:個室 1 19,600 01:個室 2 35,000 05: 5 人室以上 79 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 20床 割合 20.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 108号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 1,290

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

309頁

医療機関番号	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 1406号 徴収開始年月日：令和8年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 316,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 338,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3050,0	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3323,1	医療法人社団 大順会 豊島園大腸肛門科	〒179-0074 練馬区春日町四丁目6番14号 1階2階3階	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 2 14,300 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
20,3360,3	医療法人社団 清美会 宮園内科クリニック	〒179-0075 練馬区高松一丁目42番20号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 492号 徴収開始年月日：令和元年7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バロキサビルマルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 バロキサビルマルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 TP-6183 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15
20,3477,5	こばやし泌尿器科・皮膚科	〒178-0063 練馬区東大泉六丁目47番18号 ドクターズポート大泉学園		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号 徴収開始年月日：令和2年5月11日 診療の名称 徴収額 01:検査 6,460
20,3478,3	医療法人社団 愛雅会 つつみ眼科クリニック	〒179-0081 練馬区北町二丁目22番8号 サンテアネックス1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 210,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 232,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 210,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 232,000 Alcon Clareon P 30300BZX0015300 232,000 Alcon Clareon P 30200BZX0029400 210,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 243,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 265,000 テクニスピュアシーオブティブル 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3517,8	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 病床数 徴収金額 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 89号 徴収開始年月日：令和 8年 2月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 4,500 4,500 4,500 4,500 4,500 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3605,1	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 時間外診察等 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3699,4	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 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 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日
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 1405号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ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 テクニスシナジーTVB Sim 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 Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 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 0 400,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 Clareon パンオブティク 3 0 4 0 0 B Z X 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 0 330,000 Clareon パンオブティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 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 0 350,000 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 ClareonTM パンオブテ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 360,000 ClareonTM パンオブテ 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 380,000
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 ClareonTM PanOp 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000 Clareon非球面 PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 Clareon非球面 PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 Clareon VivityT 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 ClareonTM PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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16番10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 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 9月 5日 徴収額 6,500
20,3775,2	こもれびクリニック	〒176-0005 練馬区旭丘1-76-8 RES T A E k o d a 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 02:精 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
20,3792,7	中村橋いとう内科クリニック	〒176-0021 練馬区貫井1-7-26 戸田ビル1、2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 37:アレ 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 時間外診察等 (時間外診察) 第 69号 徴収額 4,400 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 230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 8年 6月 1日 徴収額 7,800
20,3796,8	氷川台かたくら眼科	〒179-0084 練馬区氷川台3丁目40番10号 氷川台レジデンス2階 2B2C		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1099号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ALcon Clareon P 30200BZX0029300 270,000 ALcon Clareon P 30400BZX0025000 320,000 ALcon Clareon V 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVB sim 30600BZX0002400 256,000 テクニスオデッセイTVB si 30600BZX0002500 306,000 テクニス ピュアシー 30600BZX0016700 256,000 テクニス ピュアシー t o r i 30600BZX0016800 306,000 ALcon Clareon V 30700BZX0007900 320,000
20,3831,3	こころのクリニックひだまり	〒176-0002 練馬区桜台1-8-1 高橋ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 02:精 5,500 5,500 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
20,3866,9	医療法人社団 真成会 江古田のぐち医院	〒176-0012 練馬区豊玉北1丁目12番1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 205号 販売名 リブレ 徴収開始年月日：令和 8年 3月18日 徴収額 8,000
20,3873,5	大泉学園こころのクリニック	〒178-0063 練馬区東大泉1-37-13 和田第2ビル2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 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 8年 5月19日
20,7002,7	医療法人社団 千秋会 田中吉祥寺病院	〒177-0053 練馬区関町南三丁目9番23号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1353号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,790 01:個室 7 12,650 02:2人室 2 8,580 02:2人室 10 8,140 02:2人室 6 7,480 03:3人室 3 5,280 04:4人室 16 05:5人室以上 13 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 29床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 800 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
20,7026,6	医療法人社団 純正会 東大泉病院	〒178-0063 練馬区東大泉七丁目36番10号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1229号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 1 5,500 02:2人室 14 3,850 04:4人室 68 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 18床 割合 20.9%

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
20,7086,0	医療法人社団 遼山会 関町病院	〒177-0051 練馬区関町北一丁目6番19号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：令和 3年 6月15日 区分 01:個室 1 11,000 02:2人室 12 6,820 05:5人室以上 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 13床 割合 26.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 779号 入院料区分 21:(療養入院) 1 1,780 21:(療養入院) 1 1,700
20,7087,8	医療法人社団 秀佑会 東海病院	〒176-0023 練馬区中村北二丁目10番11号	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1329号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 01:個室 1 7,700 02:2人室 6 4,400 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%

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
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 時間外診察等 (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1 8 0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 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 0 286,000 C l a r e o n 非球体 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 286,000 C l a r e o n 非球体 P a n O p 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 286,000 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 0 286,000 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 0 308,000 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 0 308,000

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
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 65号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 41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 3,300 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 03: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

321頁

医療機関番号	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 1358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 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 2 21,300 01:個室 2 20,600 01:個室 4 19,800 01:個室 1 17,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 10,800 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 8 04: 4 人室 28 6,600 04: 4 人室 36 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 521号 徴収開始年月日：令和 8年 1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) 地域一般 1,500
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 1 7 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

323頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：令和 4年10月10日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月10日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 221号 徴収開始年月日：令和 8年 4月27日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (R e a d e r) 7,700 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (セ ン サ ー) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
20,7101,7	医療法人 志匠会 練馬志匠会病院	〒179-0076 練馬区土支田1丁目13番20号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1101号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 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%
20,7102,5	医療法人社団 忠医会 忠医会病院	〒179-0075 練馬区高松3-6-11	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1056号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 59号 徴収額 4,400 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

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
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	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 7,700 01:個室 16 11,000 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 44 04: 4 人室 60 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 53床 割合 33.8% 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 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (モニター) 6,600 excom G7 システム (センサー) 6,000 excom G7 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 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
21,1223,3	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 09: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,1225,8	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%

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
21,1766,1	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 1319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 55,000 01:個室 1 22,000 01:個室 15 11,000 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 16 03: 3 人室 18 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 22床 割合 7.6% 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,480 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 1434号 徴収開始年月日：令和 8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オブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 305,000 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 0 322,000 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 0 300,000 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 0 300,000 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 0 320,000 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 0 325,000 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 0 300,000 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 0 320,000 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 0 300,000 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 0 320,000 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 0 300,000 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 0 320,000 G L A R E O N P A N O P T I 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 350,000 G L A R E O N P A N O P T I 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 329頁

医療機関番号	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 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 プ レ 2 (R e a d e r) 7,700 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (セ ン サ ー) 7,700
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 病床数 徴収金額 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 1,200 04: 4 人 室 32 05: 5 人 室 以 上 15 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 40床 割合 41.2%
21,2587,0	足立医療生活協同組合 綾瀬駅前診療所	〒120-0005 足立区綾瀬四丁目 9 番 2 4 号 大 室ビル 3 階－ 3 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26871号 徴収開始年月日：平成26年 1月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,500 3,500 35:心内 5,000 5,000 35:心内 7,000 7,000
21,2784,3	医療法人社団 ひとみ 会 白井医院	〒120-0003 足立区東和二丁目 1 2 番 1 8 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1777号 徴収開始年月日：平成26年 5月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 02: 2 人 室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 25,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
21,2789,2	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 1447号 徴収開始年月日：令和8年5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 300,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 320,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 290,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 310,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 340,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 360,000
21,2793,4	医療法人社団 竹の塚 糖尿病内科・ヒフ科	〒121-0801 足立区東伊興三丁目3番2号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 71号 徴収開始年月日：平成17年9月1日 販売名 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 1 11,000 01:個室 1 5,500 02:2人室 4 3,300 05:5人室以上 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
21,2868,4	医療法人社団 恭美会 西川クリニック	〒120-0003 足立区東和二丁目16番3号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11150号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 金属 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 385,000 385,000 その他金属 上顎 下顎
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	12	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 6 5,500 01:個室 4 02:2人室 2 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,2919,5	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 2 1 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 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 550 550 550 550 550 61:他 2 550 550 550 550 1,100
21,2922,9	医療法人財団健和会 かもん宿診療所	〒120-0036 足立区千住仲町 1 2 番地 1 6		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号 徴収開始年月日：平成17年 7月25日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 800
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 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000
21,2943,5	西新井大腸肛門科	〒121-0815 足立区島根三丁目 7 番 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

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
21,3058,1	医療法人財団健和会 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 800
21,3089,6	待木医院	〒121-0822 足立区西竹の塚二丁目 1 3 番 1 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 1636号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 1 10,000 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 2 7,000 03: 3 人室 1 6,000 03: 3 人室 2 04: 4 人室 2 5,000 04: 4 人室 2 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
21,3096,1	医療法人社団 徳耀会 心療内科クリニック	〒120-0004 足立区東綾瀬三丁目 1 3 番 1 1 号 徳耀会ビル 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 500号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,100 1,100 35:心内 1,100 1,100 35:心内 1,100 1,100 35:心内 1,100 1,100
21,3106,8	医療法人社団 昭明会 大谷田整形外科	〒120-0001 足立区大谷田三丁目 2 2 番 2 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1680号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,000 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%
21,3116,7	医療法人社団 こひつ じ会 横川レディース クリニック	〒121-0064 足立区保木間一丁目 2 2 番 1 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 1708号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,500 01:個室 7 15,500 01:個室 1 16,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,3154,8	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 8 番地 千住 ミルディスⅡ番館3 0 2 ・ 3 0 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 525号 治験薬名称 S 7 8 8 R 1 M 6 0 5 1 0 8 M 6 0 5 1 0 6 J T E - 0 6 1 J T E - 0 6 1 T A S 5 3 1 5 M 1 1 8 1 0 3 M 6 0 5 1 1 0 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 徴収開始年月日: 令和 4年 6月30日
21,3179,5	医療法人社団 芳羽会 あやせ慶友整形外科	〒120-0005 足立区綾瀬二丁目3 3 番2 号 ア ヤセメディカルモール2階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,850 1,850 1,850 1,850 1,850 32:リハ 1,850 1,850 1,850 1,850 1,850 徴収開始年月日: 令和 8年 6月 1日
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 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% 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日
21,3206,6	医療法人社団福寿会 生活習慣病クリニック	〒123-0843 足立区西新井栄町一丁目1 8 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 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 徴収開始年月日: 平成29年 5月 1日
21,3208,2	おかのクリニック	〒123-0841 足立区西新井一丁目1 1 番4 号		時間外診察等 (時間外診察) 第 322号 徴収額 1,000 徴収開始年月日: 平成29年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
21,3269,4	医療法人社団 なずな 会 池上レディースク リニック	〒121-0823 足立区伊興五丁目6番8号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 850 850 850 850 850 時間外診察等 (時間外診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 2,000
21,3294,2	医療法人社団 順康会 こばやし眼科クリニ ック	〒120-0043 足立区千住宮元町1番1号 千住 宮元ビル2階、3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1436号 徴収開始年月日：令和 8年 3月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ 30200BZX0005500 270,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 290,000 ピュアシーオブティブルー 30600BZX0016700 270,000 ピュアシーオブティブルートーリ 30600BZX0016800 290,000
21,3333,8	こうざきアイクリニッ ク	〒121-0815 足立区島根三丁目8番1号 山一 ビル島根Ⅱ2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1202号 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002500 260,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 240,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 260,000 日本アルコン アクリソフIQ 23100BZX0004200 280,000 日本アルコン アクリソフIQ 23100BZX0004300 300,000
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 1446号 徴収開始年月日：令和 8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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 340,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 AcriVa Trinova 30600BZX0018900 310,000 AcriVa Trinova 30700BZX0005300 340,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 310,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,3356,9	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 3 4 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 500 徴収開始年月日：平成28年 8月16日
21,3370,0	綾瀬ふじい眼科医院	〒120-0004 足立区東綾瀬一丁目 9 番 4 号 プ ラザ白うめ 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 1303号 徴収開始年月日：令和 7年11月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 264,000 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 0 284,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 264,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 284,000
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 3 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 374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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AYD001 2:注射薬 3:第Ⅲ相 TS-172 1:内服薬 2:第Ⅱ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1835号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02:2人室 6 2,200 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
21,3412,0	医療法人社団福寿会 福寿会クリニック	〒123-0845 足立区西新井本町五丁目 7 番 1 4 号 E. M. Sビル 1 階～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 211号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 7,480
21,3415,3	医療法人社団 健整会 米倉整形外科クリニ ック	〒121-0073 足立区六町二丁目 7 番 2 1 号 サ ンテシアビル 2 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 12:整外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

336頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3418,7	シオノアイクリニック	〒120-0006 足立区谷中二丁目5番10号 ク イーンハイツ浅伊1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1198号 徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクスシンフォニーオプティ 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
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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 300,000 テクニスマルチフォーカルフォー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 270,000 テクニスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 270,000 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 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 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 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 TVB シ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニスシナジー TBV Si 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 TBV Si 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 TBV Si 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 TBV Si 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 TBV Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 Clareon パンオプティク 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 Clareon パンオプティク 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Clareon パンオプティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 Clareon パンオプティク 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon Vivity 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 POD F 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 320,000
21,3466,6	医療法人社団 ききよ う会 花畑クリニック	〒121-0073 足立区六町一丁目13番2号 サ ングランデ六町1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 58号 徴収開始年月日：令和 7年 3月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,3477,3	東京北千住ゆたかクリニック	〒120-0034 足立区千住三丁目 5 8 番地 4		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 21:ひ 50,000 50,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日
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 1 2 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 診察室 徴収金額 1 3,300 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

338頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,3528,3	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
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 1384号 徴収開始年月日：令和 8年 3月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 370,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 400,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 370,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 400,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 370,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0022900 370,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 400,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 400,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 400,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 450,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 500,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,3569,7	足立慶友眼科	〒120-0015 足立区足立一丁目12番12号 足立メディカルモール2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1283号 徴収開始年月日：令和 7年11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 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 テクニスビュアシー 30600BZX0016700 330,000 テクニスビュアシー 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 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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
21,3593,7	医療法人社団恵羊会 ひつじ救急クリニック	〒121-0812 足立区西保木間二丁目9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 1363号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 04:4人室 8 3,000 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%

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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 318号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,7020,7	医療法人社団 大坪会 東和病院	〒120-0003 足立区東和四丁目7番10号	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1798号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 4 7,700 01:個室 2 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 6 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 8 7,700 02: 2 人室 20 5,500 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 24 03: 3 人室 39 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 9 全許可病床数 299床 費用徴収病床数 59床 割合 19.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 478号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
21,7035,5	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 06: (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 549号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,815

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
21,7101,5	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 07: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,7110,6	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 06: (一般入院) 急性期一 2,380 12: (一般入院) 特別入院 1,000

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
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 徴収開始年月日：令和 2年 4月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (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 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 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
21,7122,1	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 1412号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 15,730 03: 3人室 3 4,840 04: 4人室 12 2,420 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 06:（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 時間外診察等 (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 06:（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 13: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1418号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 66,000 01:個室 1 27,500 01:個室 1 29,700 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 9 13,200 02: 2 人室 9 8,800 03: 3 人室 3 04: 4 人室 3 05: 5 人室以上 21 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
21,7139,5	桜会病院	〒120-0045 足立区千住桜木二丁目 1 3 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 1 2 番 1 2 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 1 8 0 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) 1 0 対 1 2,157
21,7141,1	綾瀬循環器病院	〒120-0006 足立区谷中二丁目 1 6 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 1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,720

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
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	医療法人社団福寿会 福寿会東京病院	〒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 06:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 06: (一般入院) 急性期一 2,380 12: (一般入院) 特別入院 1,020

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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% 時間外診察等 (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 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：（一般入院）急性期一 2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 385,000 385,000 04:チタン 550,000 550,000 02:金 1,100,000 1,100,000 01:白金 1,210,000 1,210,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1302号 徴収開始年月日：令和 7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 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 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 4 0 0 275,000 C l a r e o n P a n O p i t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 297,000 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 0 275,000 C l a r e o n ん P a n O p i t 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 297,000 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 0 275,000 H O Y A V I V I N E X ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 275,000 H O Y A V I V I N E X 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 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 0 275,000 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 0 297,000 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 0 297,000
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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	81	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

医療機関番号	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 4 1 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1 8 0 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 03: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

361頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 557号 徴収開始年月日：令和 8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) 地域一般 1,815
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 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 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,1252,0	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 06: (一般入院) 急性期一 2,376 12: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,1725,5	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 10: (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 09: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,2594,4	菖蒲園診療所	〒124-0006 葛飾区堀切三丁目 1 2 番 1 6 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
22,2602,5	吉崎医院	〒125-0042 葛飾区金町二丁目 9 番 1 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 225号 販売名 徴収額 Free Style 2 センサー 7,700 Free Style リブレ 2 Reader 7,700 徴収開始年月日：令和 8年 6月22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 1 3 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 1 3 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 3 7 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,2745,2	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4 5 番 1 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 39号 徴収開始年月日：平成17年 7月18日 販売名 徴収額 ストロメクトール 3 m g 800
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 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 2 18,310 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 2 16,660 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
22,2850,0	医療法人社団 祥正会 高砂眼科	〒125-0054 葛飾区高砂五丁目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 1439号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 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 0 250,000 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 0 300,000 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 0 250,000 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 0 300,000 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 0 250,000 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 P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 280,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 330,000 テクニス オデッセイ V B 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 T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 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 0 300,000 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 0 330,000
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 N N 9 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 リブレイ 7,655

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,2910,2	医療法人社団 川水会 杉沢皮膚科クリニック	〒125-0041 葛飾区東金町一丁目22番7号 磯貝ビル302号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 546号 治験薬名称 KNP2002 KNP2002 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1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 12
22,2913,6	医療法人社団 明芳会 新葛飾ロイヤルクリニック	〒124-0006 葛飾区堀切二丁目66番17号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 335号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,980
22,2939,1	医療法人社団 美昭会 たけなか眼科	〒125-0061 葛飾区亀有五丁目20番11号 Y・Sビルド1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1367号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面 PanO 30300BZX0015300 310,000 Clareon非球面 PanO 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000 テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000
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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 HP-3060 通年性アレルギー 3:外用薬 3:第Ⅲ相 14
22,3026,6	ゆい内科クリニック	〒125-0061 葛飾区亀有五丁目28番11号 ジュネスサンプレイス202		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 233号 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 治験薬名称 FYU-981 E2006/lemborex a MND-2119 徴収開始年月日：令和元年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 22 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 予約に基づく診察 (予約診療) 第 57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
22,3059,7	医療法人社団 遠武産婦人科	〒124-0012 葛飾区立石六丁目34番11号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26637号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,000 01:個室 2 15,000 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1295号 徴収開始年月日：令和 7年 12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 BVI ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,3234,6	だんのうえ眼科 亀有院	〒125-0061 葛飾区亀有三丁目26番1号 リオ館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 1403号 徴収開始年月日：令和 8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 ClareonTM 非球体 P 30200BZX0029400 400,000 ClareonTM PanOp 30300BZX0015300 440,000 VivivityTM Extend 30500BZX0004100 400,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 400,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 400,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 440,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 400,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 440,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 400,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 440,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 440,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 400,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 440,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 400,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 400,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 400,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 440,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 440,000 Clareon VivivityT 30700BZX0007900 440,000
22,3235,3	みずほ眼科	〒124-0012 葛飾区立石一丁目15番5号 みずほメディカルモール3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1431号 徴収開始年月日：令和 8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 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 220,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 200,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 240,000 テクニス ピュアシー 30600BZX0016700 220,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 240,000
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
22,3331,0	立石こころクリニック	〒124-0012 葛飾区立石1-15-5 みずほメディカルモール2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 8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 1,000 1,000 1,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

370頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,3335,1	新小岩眼科	〒124-0024 葛飾区新小岩2丁目1番21号 東晃ナカジマビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1334号 徴収開始年月日：令和 8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 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 330,000 クラレオン ビビティ トーリッ 30700BZX0007900 330,000
22,3338,5	医療法人社団 達洋会 杉田眼科本院	〒125-0041 葛飾区東金町三丁目30番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1394号 徴収開始年月日：令和 8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 クラレオン V i v i t y 30500BZX0004100 280,000 クラレオン P a n O p t i x 30700BZX0029800 350,000 クラレオン P a n O p t i x 30800BZX0001500 400,000 ヴィヴィネックス ジェメトリッ 30500BZX0026300 280,000 ヴィヴィネックス ジェメトリッ 30500BZX0026400 330,000 ヴィヴィネックス ジェメトリッ 30600BZX0022900 280,000 ヴィヴィネックス ジェメトリッ 30600BZX0023000 330,000 クラレオン V i v i t y T o 30700BZX0007900 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 30600BZX0016800 340,000
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 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,700 e x c o m C G M システム センサー 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 徴収額 フリースタイルリブレ2 (センサー) 8,160 フリースタイルリブレ2 (R e a d e r) 8,510

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
22,3356,7	新小岩ARTクリニック	〒124-0024 葛飾区新小岩一丁目4 4 番 6 号 1 E & A 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 72号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日
22,3372,4	日暮里眼科クリニック 新小岩院	〒124-0024 葛飾区新小岩一丁目4 4 番 6 号 1 E & A 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 1444号 徴収開始年月日：令和 8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 オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 390,000 テクニス オデッセイ VB シ 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 400,000 テクニス ピュアシー 焦点拡張 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 370,000 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 0 390,000 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 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 390,000 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 0 360,000 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 0 360,000 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 0 360,000 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 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 0 350,000
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2 6 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

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
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 06:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
22,7009,8	医療法人勝又 坂本病院	〒124-0025 葛飾区西新小岩四丁目3 9 番 2 0 号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 942号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 21 6,600 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 12 3,850 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 2,750 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 47床 割合 48.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1224号 徴収開始年月日：平成22年 7月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 21: (療養入院) 1 81: 老 (療養入院) 老 1 78: 老 (一般) 老 特定
22,7057,7	医療法人社団 嬉泉会 嬉泉病院	〒125-0041 葛飾区東金町一丁目3 5 番 8 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1575号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 2 02: 2 人室 12 6,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 21 04: 4 人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 19床 割合 31.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 555号 徴収開始年月日：令和 8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 2,965

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
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180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180日を超える入院 (超過入院) 第 566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 3,185

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 3 0 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1 8 0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 03: (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 2 7 番 1 3 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 526号 徴収開始年月日：令和 8年 3月25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 1,680

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 8 番 2 7 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%
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 1 8 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 1388号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 43 29,700 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 70号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 医科点数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 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 421号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 4 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 531号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 白内障患者に対する水晶体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 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 0 270,000 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 0 270,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 180,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 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 0 140,000 テクニスシナジー V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 200,000 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 0 220,000 テクニスシンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 140,000 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 0 160,000

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
23,1255,1	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 徴収開始年月日：平成17年10月 3日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 03:（一般入院）急性期一 2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 （血糖測定器）第 178号 徴収開始年月日：令和 7年12月 2日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,700 FreeStyleリブレ2 7,480

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
23,1257,7	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 553号 徴収開始年月日：令和 8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 2,636 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1391号 徴収開始年月日：令和 8年 3月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 160,000 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 0 240,000 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 0 260,000 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 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 320,000 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
23,1944,0	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
23,2709,6	医療法人社団 三一会 瑞江眼科医院	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目27番6号 小島ビル202号室		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 252号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
23,2741,9	医療法人社団 桐和会 タムス総合クリニッ ク篠崎駅前	〒133-0061 江戸川区篠崎町二丁目7番1号 イーストハイム篠崎1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 101号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 01:内 1,000 1,000
23,2750,0	医療法人社団 善千会 浅岡医院	〒134-0091 江戸川区船堀三丁目10番7号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1578号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 5,500 04:4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
23,2754,2	医療法人社団 球医会 船堀眼科	〒134-0091 江戸川区船堀三丁目7番1号 今 井ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 774号 徴収開始年月日：令和 5年11月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 310,000 Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpit 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpit 30400BZX0025000 330,000
23,2814,4	医療法人社団 緑友会 成光堂クリニック	〒133-0051 江戸川区北小岩二丁目7番6号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 2,200 04:4人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
23,2859,9	医療法人社団 順修会 谷口内科	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目27番6号 201号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 86号 徴収開始年月日：平成29年 5月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(Re 7,660 FreeStyleリブレ(セン 7,660

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
23,2866,4	医療法人社団 清雅会 Shimizu Maternity Clinic	〒132-0035 江戸川区平井六丁目2番30号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 318号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 15,400 01:個室 2 24,200 01:個室 6 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
23,2872,2	平井徳久眼科	〒132-0035 江戸川区平井四丁目7番16号 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 1417号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 Pan 30200BZX0029400 222,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 244,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 233,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 255,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 222,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 244,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 198,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 220,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 198,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 220,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 203,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 225,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 203,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 225,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000
23,2885,4	江戸川共済病院付属 東瑞江医院	〒132-0014 江戸川区東瑞江一丁目38番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 312号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 3 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
23,2955,5	医療法人社団 山紫会 とおるクリニック	〒132-0011 江戸川区瑞江二丁目3番1号 瑞 江駅前ビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FE992026夜間頻尿 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 KRP-N118 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

384頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,2967,0	医療法人社団 こくわ会 片岡整形・形成外科	〒134-0088 江戸川区西葛西六丁目9番12号 第三吉野ビル2A・2B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26846号 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 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
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15番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1271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 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27番地6号 小島ビル3階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 25号 徴収開始年月日: 平成17年 6月24日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 780
23,2998,5	井口腎泌尿器科・内科 親水	〒132-0033 江戸川区東小松川二丁目7番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1606号 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 7 6,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 355号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,040
23,3020,7	医療法人社団 だいたい タムス耳鼻科クリニック小岩	〒133-0052 江戸川区東小岩四丁目5番4号 金本ビル1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 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日: 令和 8年 2月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 385頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3079,3	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 治験薬名称 KHK7580 Tanezumab Tanezumab DU-176b 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 179号 販売名 FreeStyleリブレ2 7,480 FreeStyleリブレ2 7,700
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 30200BZX0029300 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
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 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

386頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,3139,5	つるかめクリニック	〒132-0031 江戸川区松島一丁目4 1 番 2 0 号 グランソレイユ2階		時間外診察等 (時間外診察) 第 355号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成28年11月30日
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 1 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1567号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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%
23,3152,8	医療法人社団 城東桐 和会 タムス総合クリ ニック小岩	〒133-0052 江戸川区東小岩四丁目5 番 2 号 神奈川ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 73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 8年 1月 1日
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2 0 番 5 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 368号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 徴収開始年月日：平成24年 9月18日
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3 9 番 2 6 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 2 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 1527号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分 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1 7 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
23,3251,8	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 ロンティアビル5 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 7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 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1424号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 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 vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 380,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 360,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 389頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 369号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1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 ゼローダ錠300 0
23,3496,9	カーサファミリークリニック	〒134-0088 江戸川区西葛西8丁目18番18号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 109号 徴収開始年月日：令和 7年 6月24日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,500
23,3499,3	医療法人社団育心会 平井みらいこどもクリニック	〒132-0035 江戸川区平井5丁目17番1号 HIRAI TERRACE 2 階AB区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第 92号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1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
23,7012,0	医療法人財団 岩井医療財団 岩井整形外科病院	〒133-0056 江戸川区南小岩八丁目17番2号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 560号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,810

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
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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 395号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
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 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 2 10,450 01:個室 2 11,550 01:個室 4 13,750 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% 入院期間が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 06:（一般入院）急性期一 1 13 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 391頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1796号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 19,800 01:個室 3 18,700 01:個室 2 13,200 04:4人室 28 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 9床 割合 24.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 149号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,840 02:リハビリテーション 1,790
23,7093,0	医療法人社団 昌医会 葛西昌医会病院	〒134-0084 江戸川区東葛西六丁目3 0 番 3 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 1352号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 5,500 02:2人室 2 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 141床 費用徴収病床数 19床 割合 13.5%
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 1 6 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 病床数 徴収金額 01:個室 17 02:2人室 60 03:3人室 3 04:4人室 40 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 3084号 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 03:（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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 10: (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 09: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

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
23,7104,5	医療法人社団 晃山会 タムス松江病院	〒132-0025 江戸川区松江二丁目6番15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 1370号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,800 01:個室 4 1,320 01:個室 6 02: 2人室 24 1,320 02: 2人室 10 03: 3人室 9 04: 4人室 12 1,320 04: 4人室 16 05: 5人室以上 6 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 1385号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 23,100 01:個室 49 8,800 01:個室 5 02: 2人室 20 5,500 02: 2人室 6 1,320 04: 4人室 40 9,240 04: 4人室 50 1,320 04: 4人室 4 2,200 04: 4人室 136 05: 5人室以上 48 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 394号 徴収開始年月日：令和 8年 6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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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																																																																																										
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1 2 番 1 4 号	32	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 371号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg</td><td>1,000</td></tr><tr><td>カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg</td><td>600</td></tr><tr><td>カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg</td><td>300</td></tr><tr><td>ブイフェンド2 0 0 m g 静注用</td><td>3,500</td></tr><tr><td>バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0. 5 g</td><td>1,700</td></tr><tr><td>セフトジジム静注用1 g</td><td>1,600</td></tr><tr><td>0. 0 5 W/V%マスキン水</td><td>50</td></tr><tr><td>アムビゾーム点滴静注用5 0 m g</td><td>3,900</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 1704号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>24</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>32床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 18.8%</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 1451号 徴収開始年月日：令和 8年 6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>Clareon 非球面 Pan</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td><td>308,000</td></tr><tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td><td>330,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0</td><td>308,000</td></tr><tr><td>ファインビジョンHP</td><td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0</td><td>220,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0</td><td>308,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0</td><td>330,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0</td><td>319,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0</td><td>341,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0</td><td>330,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0</td><td>319,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0</td><td>341,000</td></tr><tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0</td><td>286,000</td></tr><tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0</td><td>308,000</td></tr><tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0</td><td>286,000</td></tr><tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0</td><td>308,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0</td><td>341,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0</td><td>363,000</td></tr></table>	販売名	徴収額	カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	1,000	カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	600	カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	300	ブイフェンド2 0 0 m g 静注用	3,500	バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0. 5 g	1,700	セフトジジム静注用1 g	1,600	0. 0 5 W/V%マスキン水	50	アムビゾーム点滴静注用5 0 m g	3,900	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	5	16,500	02: 2 人室	2		04: 4 人室	24		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 6床 割合 18.8%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	308,000	Clareon 非球面 Pan	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000	Clareon Vivity	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	308,000	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	308,000	Clareon PanOpti	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	330,000	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	319,000	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	341,000	Clareon Vivity	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0	330,000	TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0	319,000	TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0	341,000	Vivonex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0	286,000	Vivonex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0	308,000	Vivonex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0	286,000	Vivonex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0	308,000	Clareon PanOpti	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0	341,000	Clareon PanOpti	3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0	363,000
販売名	徴収額																																																																																													
カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	1,000																																																																																													
カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	600																																																																																													
カンシクロビル点滴静注用5 0 0 mg	300																																																																																													
ブイフェンド2 0 0 m g 静注用	3,500																																																																																													
バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0. 5 g	1,700																																																																																													
セフトジジム静注用1 g	1,600																																																																																													
0. 0 5 W/V%マスキン水	50																																																																																													
アムビゾーム点滴静注用5 0 m g	3,900																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																												
01:個室	1	33,000																																																																																												
01:個室	5	16,500																																																																																												
02: 2 人室	2																																																																																													
04: 4 人室	24																																																																																													
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 6床 割合 18.8%																																																																																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																												
Clareon 非球面 Pan	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	308,000																																																																																												
Clareon 非球面 Pan	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000																																																																																												
Clareon Vivity	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	308,000																																																																																												
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	308,000																																																																																												
Clareon PanOpti	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	330,000																																																																																												
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	319,000																																																																																												
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	341,000																																																																																												
Clareon Vivity	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0	330,000																																																																																												
TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0	319,000																																																																																												
TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0	341,000																																																																																												
Vivonex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0	286,000																																																																																												
Vivonex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0	308,000																																																																																												
Vivonex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0	286,000																																																																																												
Vivonex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0	308,000																																																																																												
Clareon PanOpti	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0	341,000																																																																																												
Clareon PanOpti	3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0	363,000																																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 396頁

医療機関番号	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 1368号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 7,200 04:4人室 112 5,500 04:4人室 116 05:5人室以上 48 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 144床 割合 46.2% 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 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 548号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,190 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
23,7110,2	社会医療法人社団 森山医会 森山脳神経センター病院	〒134-0088 江戸川区西葛西七丁目 1 2 番 7 号	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 309号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 10 13,200 04: 4 人室 56 3,300 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 19 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 70床 割合 47.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 01: 検査 1,070 01: 検査 1,050 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 433号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,317 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1400号 徴収開始年月日：令和 8年 3月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 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 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 0 290,000 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 0 300,000 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 0 290,000 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 0 300,000 クラレオン ビビティ オートノ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 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 0 290,000 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 4 0 0 300,000 ビビネックス ジェメトリックプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 290,000 ビビネックス ジェメトリックプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 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 0 300,000 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 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 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 320,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 7 5 0 0 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 4 番 1 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 1180号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 27,500 01:個室 2 16,500 01:個室 13 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 3 8,800 01:個室 35 5,500 02: 2 人室 22 3,300 03: 3 人室 24 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 12 1,100 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 95床 割合 47.7% 入院期間が1 8 0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 08: (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 2 5 番 1 3 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1395号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,600 02: 2 人室 6 5,300 03: 3 人室 18 04: 4 人室 20 2,200 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 0 番 7 号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 716号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 02: 2 人室 2 7,000 02: 2 人室 4 6,000 04: 4 人室 4 5,000 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 11床 割合 28.2% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1346号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 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 4 0 0 222,555 クラレオンパンオブティクス ト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 244,555 クラレオン Vivity Ex 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 233,555 クラレオン Vivity TO 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 Sim 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 TVB 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 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 198,355 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 220,355 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 198,355 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 220,355 クラレオン パンオブティクス 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 325,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 347,000
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 1 1 1 1 番 地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 6床 割合 14.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 12: (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 13 5,500 04: 4 人室 100 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 13床 割合 11.5%
27,1435,0	医療法人社団 恵友会 三恵病院	〒189-0002 東村山市青葉町三丁目 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 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 6 4,400 01:個室 33 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 16 2,200 01:個室 6 04: 4 人室 48 1,100 04: 4 人室 188 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 113床 割合 36.8%
27,1549,8	社会福祉法人 白十字 会 東京白十字病院	〒189-0021 東村山市諏訪町二丁目 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 病床数 徴収金額 01:個室 12 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 12 4,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 24床 割合 19.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 93号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,370 入院期間が 1 8 0 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) 1 0 対 1 2,376 12: (一般入院) 特別入院 1,001

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
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 09:（一般入院）地域一般 1,740 12:（一般入院）特別入院 910

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
27,2127,2	医療法人社団 馨風会 徳島診療所	〒189-0024 東村山市富士見町一丁目 2 番地 1 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1408号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n V i 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 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 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 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 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 0 320,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 350,000
27,2136,3	医療法人社団 駒井医 療看護の会 駒井整形 外科クリニック	〒189-0013 東村山市栄町二丁目 2 1 番地 1 1 肥沼ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26835号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 36:リウ 1,100 12:整外 1,100
27,2147,0	東村山診療所	〒189-0021 東村山市諏訪町三丁目 4 番地 6 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1256号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 1,320 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
27,2212,2	医療法人社団 飛白会 山下医院	〒189-0013 東村山市栄町二丁目 9 番地 3 2 晃正プラザ 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26746号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,200 1,200 1,200 1,200 1,200 35:心内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 時間外診察等 (時間外診察) 第 38号 徴収額 1,200
27,2223,9	医療法人社団 健永会 久米川内科循環器ク リニック	〒189-0013 東村山市栄町一丁目 4 番地 2 6 清光ビル 2 階 2 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 129号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 25日 販売名 徴収額 アボットジャパン合同会社 8,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
27,2256,9	もちづきクリニック	〒189-0013 東村山市栄町二丁目30番地2 京やビル101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 887号 徴収開始年月日：令和 6年 8月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 240,000 テクニスシンフォニートーリック 30200BZX0013900 260,000 テクニスシナジー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシナジートーリック T 22900BZX0036000 180,000 Clareon 非球面 トリフ 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000
27,2264,3	やまだこどもクリニック	〒189-0001 東村山市秋津町五丁目13番3号 セゾン新秋津1階・2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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14 東晃第2ビル1階・2階・4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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27番1号	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1396号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 5,500 01:個室 22 02:2人室 46 3,300 04:4人室 4 05:5人室以上 95 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 85床 割合 41.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

406頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1407号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 11,000 01:個室 4 14,667 01:個室 11 02:2人室 16 03:3人室 21 04:4人室 8 2,200 04:4人室 216 05:5人室以上 19 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 30床 割合 9.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 565号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,900 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
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 1 6 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 1406号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 15,400 01:個室 91 7,700 01:個室 17 5,500 01:個室 6 2,200 01:個室 68 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 120床 割合 24.0% 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 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1 8 0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 03: (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 3 7 9 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 5 0 8 番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

409頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	287	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%

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
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 1345号 徴収開始年月日：令和 7年12月27日 区分 病床数 徴収金額 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 25 16,500 01:個室 2 16,830 01:個室 4 18,000 01:個室 4 22,330 01:個室 3 27,830 01:個室 5 02: 2 人室 12 7,865 02: 2 人室 8 17,050 02: 2 人室 8 04: 4 人室 132 5,830 04: 4 人室 252 全許可病床数 526床 費用徴収病床数 261床 割合 49.6%
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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) 1 0 対 1 1,950 40: (一般入院) 1 0 対 1 40: (一般入院) 1 0 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 8日 区分 01:個室 4 11,000 01:個室 151 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 24 05: 5 人室以上 150 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 214床 割合 49.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

414頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,1370,5	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 06: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
29,1373,9	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
29,1564,3	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 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,532 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 1425号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 マルチフォーカル ア 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 S 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 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 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 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 0 160,000 アクリバトリノバPro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 250,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
29,1737,5	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%
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 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 81 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 2 2,750 03: 3 人室 9 04: 4 人室 180 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 343床 費用徴収病床数 90床 割合 26.2%
29,1972,8	医療法人社団 小松会 聖パウロ病院	〒193-0934 八王子市小比企町 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 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 1 1,100 01:個室 5 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 1,300 03: 3 人室 18 1,100 03: 3 人室 51 04: 4 人室 84 1,200 04: 4 人室 8 1,000 04: 4 人室 120 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 132床 割合 41.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
29,2522,0	医療法人社団 幸助会 野下皮膚科	〒193-0803 八王子市櫛原町 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 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 6月 1日 徴収額 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 病床数 徴収金額 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%
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 2 14,040 01:個室 2 17,280 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
29,2638,4	医療法人社団 瞳好会 京王八王子松本眼科	〒192-0046 八王子市明神町四丁目6番2号 山口ビル2階204号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1319号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 AMO テクニスマルチ ZMA 22100BZX0019500 184,800 AMO テクニスコデッセイVB 30600BZX0002400 292,000 AMO テクニスコデッセイ T 30600BZX0002500 337,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 279,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 324,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 279,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 324,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 324,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 274,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 279,000 AMO テクニスピュアシー 焦 30600BZX0016700 292,000 AMO テクニスピュアシー T 30600BZX0016800 337,000
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,000 02:2人室 4 13,000 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
29,2701,0	医療法人社団 杏葉会 山口眼科クリニック	〒192-0083 八王子市旭町10番13号 カネ ダイビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 901号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000
29,2781,2	医療法人社団 斗南堂 八王子クリニック新 町	〒192-0065 八王子市新町7番10号 シルバ ーヒルズ八王子1階2階	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 8 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 1415号 徴収開始年月日：令和 8年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 350,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 350,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 350,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 400,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000
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%
29,2877,8	医療法人社団 悠悠会 八王子メンタルクリニック	〒192-0081 八王子市横山町 4 番 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26870号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700
29,2880,2	中野間クリニック泌尿器科	〒193-0835 八王子市千人町二丁目 1 8 番 7 号 西八TKビル 1 階A		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 283号 徴収開始年月日：平成30年 7月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FE992026 1:内服薬 3:第Ⅲ相
29,2914,9	医療法人社団 おなか会 おなかクリニック	〒192-0083 八王子市旭町 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 診察室 徴収金額 1 9,800 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26902号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 08:消 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

421頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,2919,8	医療法人社団 インフ イニティメディカル 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Clareon Pan 30200BZX0029400 350,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 380,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 350,000 アルコンClareonPanO 30200BZX0029300 350,000 アルコンClareonPanO 30400BZX0025000 380,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 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療 (治験診療) 第 550号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LY3549492 1:内服薬 1:第Ⅰ相 60
29,2982,6	新クリニック	〒193-0931 八王子市台町二丁目 1 6 番 8 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 244号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 2 10,000 01:個室 1 25,000 01:個室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
29,3001,4	八王子糖尿病内科クリ ニック	〒192-0083 八王子市旭町 1 1 番 5 号 C P - 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 202号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 6日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,900 FreeStyleリブレ2 Reader 6,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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%
29,3027,9	中瀆クリニック	〒192-0375 八王子市鏈水二丁目１７５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 徴収開始年月日：平成30年 8月13日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10047号 徴収開始年月日：平成30年 8月 8日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 600,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3567号 徴収開始年月日：平成30年 8月 8日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
29,3039,4	おのはら心のクリニック	〒192-0046 八王子市明神町四丁目 6 番 3 号 みつげんビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26787号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 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%
29,3068,3	医療法人社団 桧垣会 多摩大腸肛門外科	〒192-0355 八王子市堀之内三丁目 9 番地 1 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 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	松ぎ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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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% 時間外診察等 (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180日を超える入院 (超過入院) 第 484号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,094 13: (一般入院) 特定入院 1,593 徴収開始年月日：令和 2年 2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 54号 販売名 徴収額 アボットジャパン合同会社 13,750 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

425頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 11: (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 1413号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 4 11,000 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 16 2,200 02: 2 人室 30 5,500 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 4 7,700 03: 3 人室 3 3,850 03: 3 人室 42 3,850 04: 4 人室 64 2,200 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 244 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 172床 割合 34.4% 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 13: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 12:（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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 6 14,520 01:個室 2 13,310 01:個室 5 12,100 02: 2 人室 6 3,630 02: 2 人室 4 2,420 03: 3 人室 3 2,420 04: 4 人室 28 1,210 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 119 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 54床 割合 30.5% 入院期間が1 8 0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 06: (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 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,150 01:個室 11 9,900 01:個室 2 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 15床 割合 16.9%
29,7106,7	医療法人社団 親和会 野猿峠脳神経外科病院	〒192-0372 八王子市下柚木 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 病床数 徴収金額 01:個室 8 11,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 3 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 83 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 116 5,500 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 204床 割合 40.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 入院期間が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 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (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 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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 179,300 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 216,700 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 0 198,000 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 PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 187,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 220,000 ClareonVivivity E 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 187,000 ClareonVivivity T 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 0 198,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 220,000 ジェメトリック XY1ーG 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 198,000 ジェメトリック トーリック X 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 231,000 ジェメトリックプラス XY1ー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 198,000 ジェメトリックプラス トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 231,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 199号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 F r e e S t y l e リブレ2 (Reader) 7,810 D e x c o m G 7 C G M システム1 パックセンサーキ 5,500 D e x c o m G 7 C G M システムモニター 7,810
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 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 16 16,500 04: 4 人室 16 3,300 04: 4 人室 64 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 34床 割合 34.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 468号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (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 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 02: 2 人室 24 3,300 04: 4 人室 136 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 36床 割合 20.9%

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
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 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 1 12,650 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 4床 割合 12.9%
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 1 0 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 525号 徴収開始年月日：令和 8年 2月25日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 03: (一般入院) 急性期一 2,475
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

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
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 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 06:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 2 2 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 32号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 5年 6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 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 2 0 0 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1 8 0 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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 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 7月31日 徴収額 15,277
30,1582,3	医療法人財団 川野病院	〒190-0022 立川市錦町一丁目7番5号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1399号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 23,500 01:個室 3 14,500 02:2人室 18 6,000 02:2人室 14 4,100 02:2人室 8 05:5人室以上 30 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 37床 割合 49.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 465号 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 2,409
30,2275,3	医療法人社団 正裕会 井上レディースクリニック	〒190-0013 立川市富士見町一丁目26番9号	19	時間外診察等 (時間外診察) 第 199号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成25年 9月 2日
30,2293,6	医療法人社団 東迅会 にしの木クリニック	〒190-0022 立川市錦町三丁目1番33号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 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 徴収開始年月日：令和 6年 1月 5日
30,2301,7	医療法人社団 さいわ いこどもクリニック	〒190-0002 立川市幸町一丁目11番地の3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1419号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000
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療 (治験診療) 第 512号 徴収開始年月日：令和元年 9月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バソシチング 1:内服薬 3:第Ⅲ相 24 ウバダシチング 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

437頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
30,2540,0	医療法人社団 W H M クリニックプラス立川	〒190-0012 立川市曙町二丁目6番10号 N 8（エヌエイト）3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 550 550 550 550 550 徴収開始年月日：令和 8年 4月15日
30,2547,5	立川A R T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
30,2562,4	立川心療内科ゆうメン タルクリニック立川院	〒190-0012 立川市曙町二丁目3番1号4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70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 8年 1月 1日
30,2563,2	医療法人社団おおぞら 会 つばさクリニック 立川	〒190-0023 立川市柴崎町二丁目1番6号 エ ルタワー・タチ3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1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 病床数 徴収金額 01:個室 16 15,000 01:個室 16 02:2人室 8 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 16床 割合 40.0%
30,7034,9	立川相互病院	〒190-0014 立川市緑町4番地1	287	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 383号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 216 徴収開始年月日：平成28年12月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

439頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 4 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 2床 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 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000
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1 8 0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 12: (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 1 1 番 1 1 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 440頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,2189,4	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
31,2266,0	医療法人社団 南山寿 会 中島内科クリニッ ク	〒185-0012 国分寺市本町三丁目13番1号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,668 7,668 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 販売名 徴収額 freestyleリブレ2 (Reader) 7,810 freestyleリブレ2センサー 8,410
31,2275,1	医療法人社団 たまこ く 多摩国分寺こころ のクリニック	〒185-0021 国分寺市南町三丁目17番2号 東海ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 267号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
31,2291,8	新家産婦人科医院	〒185-0034 国分寺市光町一丁目38番地11	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1739号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 2 6,600 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
31,2294,2	医療法人社団 ソラにしむらクリニック	〒185-0012 国分寺市本町二丁目10番9号 島田ビル2-A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26743号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
31,2298,3	くみこ恋ヶ窪眼科	〒185-0014 国分寺市東恋ヶ窪六丁目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 Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002400 370,000 テクニスオデッセイ VB S 30600BZX0002500 320,000
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 ocobunji EAST 2 階101号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1290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 30300BZX0015300 380,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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 Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 350,000 テクニス PureSee Si 30600BZX0016700 350,000 テクニス PureSee Si 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 350,000 アクリバトリノバ Pro To 30700BZX0005300 380,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000
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 徴収額 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
31,2325,4	西国分寺しろくまクリニック	〒185-0024 国分寺市泉町 3－3 7－2 5 天龍ビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 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 5－1 6－5 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 販売名 徴収額 Free Style リブレ 7,000
31,2354,4	ホームタウンクリニック国分寺	〒185-0021 国分寺市南町三丁目 2 2 番 3 1 号 国分寺南町ビル 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 201号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 8,800 DEXCOM G7 CGM システム 7,700
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 1 9 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 1 8 0 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
32,1411,1	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

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
32,1416,0	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 03: (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 1430号 徴収開始年月日：令和 8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 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 0 236,500 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 0 236,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

445頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 262,196 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 262,196 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 236,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 238,700 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 267,168 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 217,800 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 249,700 Clareon Vivity 30700BZX0007900 262,196 テクニス PureSee Si 30600BZX0016700 217,800 テクニス PureSee To 30600BZX0016800 249,700 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 258,500 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 280,500
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1356号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 390,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 390,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 434,500 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 346,500 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 390,500 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 434,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 390,500 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 434,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 434,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 390,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 434,500 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 390,500 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 434,500 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 418,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 451,000
32,2645,3	町田心療クリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目36番10号 杉井ビル7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26844号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
32,2655,2	医療法人社団 聖涼会 よしざわ眼科	〒195-0062 町田市大蔵町2221番地2 NSビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1150号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 244,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 264,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 264,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 244,000
32,2658,6	医療法人社団 絢雄会 佐藤寿一クリニック	〒194-0013 町田市原町田一丁目7番17号 ガレリア町田ビル2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 131号 徴収開始年月日：平成29年 6月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 FreeStyleリブレ (セン 7,500
32,2699,0	町田睡眠メディカルクリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目1番21号 ライオンインプラントセンター町田ビル3階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 983号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1422号 徴収開始年月日：令和 8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 S 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 360,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 360,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 360,000
32,2769,1	医療法人社団 おおぞ ら会 つばさクリニッ ク町田	〒194-0035 町田市忠生三丁目25番11号 忠生ビル1-A号室・302号室 ・303号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 44号 徴収開始年月日：令和 8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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
32,2778,2	医療法人社団 TON AN 都南産婦人科	〒194-0021 町田市中町四丁目11番6号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 02:2人室 2 9,000 02:2人室 2 6,000 01:個室 8 02:2人室 2 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
32,2789,9	すぎ内科・糖尿病クリ ニック	〒194-0013 町田市原町田四丁目14番14号 L i f i x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 234号 徴収開始年月日：令和 8年 5月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 8,000 FreeStyleリブレ2センサー 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

448頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
32,2820,2	小西眼科医院	〒194-0032 町田市本町田 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 1421号 徴収開始年月日：令和 8年 5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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 227,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 247,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 227,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 247,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 267,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 211,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 231,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 211,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 231,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 247,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 267,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 256,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 276,000
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2 0 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 1433号 徴収開始年月日：令和 8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 30500BZX0004100 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
32,2888,9	中原眼科	〒194-0013 町田市原町田六丁目 1 9 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 1347号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 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 34000BZX00197000 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 397,000 Vivonex 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 397,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 397,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 452,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 452,000
32,2896,2	鶴川台ウィメンズクリニック	〒195-0061 町田市鶴川二丁目 1 4 番地 1 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：令和 5年 9月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 5 5,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
32,2897,0	医療法人社団 壮俊会 町田駅前内科クリニック	〒194-0022 町田市森野一丁目 3 9 番 1 6 号 渋谷一樹ビル 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 218号 徴収開始年月日：令和 8年 4月22日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 8,800
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 2 3 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 451頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,2927,5	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 1420号 徴収開始年月日：令和 8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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 360,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 370,000 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 30700BZX0007900 345,000 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 335,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 370,000
32,2933,3	医療法人社団 楓の風 在宅療養支援クリニ ックかえでの風	〒194-0038 町田市根岸一丁目15番地49	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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	GIVING TREE CLINIC	〒194-0013 町田市原町田6丁目13-20 アズ. ハーツ33 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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																																													
32,2958,0	成瀬 てつの内科・循環器クリニック	〒194-0045 町田市南成瀬 1－2－2 O S J 成瀬ビル 2 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 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 188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 8年 2月 1日 徴収額 6,500																																													
32,7002,2	医療法人財団明理会 イムス明理会東京町田病院	〒195-0051 町田市真光寺町 1 9 7 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 <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>3</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>64</td><td>1,100</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>352</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>141</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>587床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 13.8%</td></tr></table>	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%
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 1 6 3 2 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>56</td><td>7,700</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>62</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>118床</td><td>費用徴収病床数 56床 割合 47.5%</td></tr></table>	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%																																	
区分	病床数	徴収金額																																															
02: 2 人室	56	7,700																																															
02: 2 人室	62																																																
全許可病床数	118床	費用徴収病床数 56床 割合 47.5%																																															
32,7007,1	一般財団法人 ひふみ会 まちだ丘の上病院	〒195-0064 町田市小野路町 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>28</td><td>2,200</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>40</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>78床</td><td>費用徴収病床数 34床 割合 43.6%</td></tr></table>	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
02: 2 人室	4	5,500																																															
02: 2 人室	2	3,300																																															
04: 4 人室	28	2,200																																															
04: 4 人室	4																																																
05: 5 人室以上	40																																																
全許可病床数	78床	費用徴収病床数 34床 割合 43.6%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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%
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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S M－ 1 3 4 9 6 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

医療機関番号	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1 8 0 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 03:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 457頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 12:整外 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 06:（一般入院）急性期一 2,376 13:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1402号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 28 2,750 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 13 19,800 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 184 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 46号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 605,000 605,000 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 病床数 徴収金額 01:個室 5 15,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 28 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 13床 割合 29.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 460頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	586	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 60号 徴収開始年月日：平成17年 8月 4日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 840 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 7年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 55,000 01:個室 232 25,300 01:個室 6 23,100 01:個室 6 22,000 01:個室 4 16,500 01:個室 18 17,600 01:個室 265 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 586床 費用徴収病床数 268床 割合 45.7% 時間外診察等 (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 白内障患者に対する水晶体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 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 0 250,000 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 0 280,000 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 0 250,000 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 0 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
33,2358,1	第1 白田医院	〒180-0013 武蔵野市西久保一丁目1 8 番1 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 268号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 3,000 04: 4 人室 2 2,200 04: 4 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
33,2387,0	清水眼科	〒180-0022 武蔵野市境二丁目1 4 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 1428号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 280,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 280,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 280,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 280,000
33,2457,1	武居小児科医院	〒180-0023 武蔵野市境南町二丁目8 番1 7 号 サンライズビルアキモト2 0 1 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 N N 1 2 1 8 - 4 1 0 1 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 F r e e S t y l e リブレ (R e 7,000 2:無 F r e e S t y l e リブレ (セ 7,000 2:無
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 徴収開始年月日：平成17年 8月15日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 782

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
33,2505,7	医療法人社団 瞳晴会 三鷹まちかど眼科	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目4番4号 ス クウェアー三鷹ビル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 1314号 徴収開始年月日：令和 7年12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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000
33,2554,5	ポレポレクリニック	〒180-0023 武蔵野市境南町二丁目3番4号 五番館ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 423号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内 59:他
33,2556,0	医療法人社団 ひのき 会 証クリニック吉祥 寺	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町二丁目10番 7号 くもんぴあ吉祥寺2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26815号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
33,2595,8	吉祥寺たかのメンタル クリニック	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町二丁目13番 4号 井野ビル301号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 342号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
33,2607,1	わかばひふ科クリニッ ク	〒180-0002 武蔵野市吉祥寺東町二丁目11番 2号 伊藤ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,500 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
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 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 時間外診察等 (時間外診察) 第 92号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日
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		時間外診察等 (時間外診察) 第 179号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成30年 7月13日
33,2651,9	医療法人社団 インフ ィニティメディカル 武蔵野眼科	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目24番15号 メディパーク中町4階5階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1076号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン 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10番 10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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 時間外診察等 (時間外診察) 第 422号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成29年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

464頁

医療機関番号	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 1305号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 ファインヴィジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 319,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 374,000 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 テクニスコデッセイ VBSi 30600BZX0002400 280,000 テクニスコデッセイ TVBS 30600BZX0002500 335,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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TVBSim 30200BZX0013900 300,000 テクニスシナジーVBSimp 30200BZX0005500 280,000 テクニスシンフォニートリック 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1381号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOpt 30300BZX0015300 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 300,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 280,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 300,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 280,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 300,000
33,2736,8	医療法人社団 WHM クリニックプラス吉祥寺	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町1丁目4番15号 ホワイトハウスビル4階402号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 8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 550 550 550 550 550
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1 9 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 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 7年 4月13日
33,2766,5	医療法人社団WHM クリニックプラス三鷹	〒180-0006 武蔵野市中町一丁目 1 4 番 1 1 号 西武プラザビル 7 階		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 01:内 550 550 550 550 550 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
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 1 8 0 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 09: (一般入院) 地域一般 1,910 12: (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 1 5 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

467頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,7012,9	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3 0 番 1 2 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1 8 0 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 11: (一般入院) 地域一般 1,630
33,7014,5	武蔵野陽和会病院	〒180-0012 武蔵野市緑町二丁目1 番 3 3 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

468頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,7015,2	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 03:（一般入院）急性期一 2,728
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 1442号 徴収開始年月日：令和 8年 5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 225,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 245,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 225,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 245,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 225,000 テクニス オデッセイ トーリツ 30600BZX0002500 245,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 225,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 245,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 240,000 Clareon PanOpti 30800BZX0015000 260,000 テクニス ピュアシー Simp 30600BZX0016700 225,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 245,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
34,2181,5	旭通やのクリニック	〒186-0002 国立市東一丁目 1 5 番地 3 0 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 1 4 番地 1 0		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 1 2 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 FreeStyleリブレ (Re 7,443 FreeStyleリブレ (セン 7,443
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 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 12,500 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
34,2230,0	谷保駅前皮フ科	〒186-0003 国立市富士見台二丁目16番地4 トーコービル3階301号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26769号 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 徴収開始年月日：令和元年10月1日
34,2244,1	小沢こころのクリニック	〒186-0002 国立市東一丁目17番地20 サ ンライズ21ビル202号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 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5日
34,2255,7	みねざき眼科	〒186-0005 国立市西2-11-3		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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 374,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 374,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 374,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 374,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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 6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 徴収開始年月日：令和 8年 4月1日
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 56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11月1日

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
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 13:（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 1282号 徴収開始年月日：令和 7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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 310,000 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 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジー トーリックII 30200BZX0013900 350,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000
34,7004,4	医療法人社団 長尽会 長久保病院	〒186-0011 国立市谷保6907番地1	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 1 7,700 04:4人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 7床 割合 31.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 11 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 05: 5 人室以上 226 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
35,2173,9	医療法人社団 方伎会 石川クリニック	〒191-0031 日野市高幡 6 番地 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 500 500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 徴収開始年月日：平成22年 6月 3日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 2,700
35,2286,9	医療法人社団 報健会 胃腸内科・下肢静脈 瘤 森末クリニック	〒191-0062 日野市多摩平一丁目4 番 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 H A K U E I . B L D . T O Y O D A 5 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 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 C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 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 0 360,000 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 0 270,000 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 0 210,000 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 0 170,000 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 0 260,000 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 0 280,000 クラレオンビビティオートノミー 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 テクニス P u r e S e e オプ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 260,000 テクニス P u r e S e e トー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
35,2351,1	ふじこどものこころクリニック	〒191-0031 日野市高幡1009-3 エンフ ォート高幡203号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
35,2356,0	高幡不動ヒカリ眼科	〒191-0031 日野市高幡116-10 京王高 幡ショッピングセンター3階 B 309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 1390号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 Clareon パンオブティク 30400BXZ0025000 350,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 350,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029300 330,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイ TVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイ VB シン 30600BZX0002400 330,000 テクニスビュアシートーリック 30600BZX0016800 390,000 テクニスビュアシー 焦点深度拡 30600BZX0016700 340,000 Clareon パンオブティク 30800BZX0001500 400,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 Clareon パンオブティク 30700BZX0029800 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000
35,7005,8	医療法人社団 康明会 康明会病院	〒191-0053 日野市豊田二丁目32番地1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1438号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 02:2人室 44 5,500 04:4人室 48 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 48床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 1,610

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

474頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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%

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
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%
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 06:（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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
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 11: (一般入院) 地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 医療機器管理室 技師の人数 123,379 123,379
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 3 65,200
				01:個室 2 37,700
				01:個室 4 36,600
				01:個室 9 34,300
				01:個室 1 33,200
01:個室 83 32,000				
01:個室 5 28,600				
01:個室 3 22,800				
01:個室 2 21,600				
01:個室 3 19,400				
01:個室 1 14,800				
01:個室 5 13,700				
01:個室 1 12,500				
01:個室 2 11,400				
01:個室 10 16,500				
01:個室 2 14,300				
01:個室 196				
02: 2 人室 6 14,300				
02: 2 人室 4				
03: 3 人室 24				
04: 4 人室 660				
05: 5 人室以上 29				
全許可病床数 1055床 費用徴収病床数 142床 割合 13.5%				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
				白内障患者に対する水晶体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 Clareon Viv 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000 アルコン Clareon Pan 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 Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000 アルコン Clareon Pa 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 13: (一般入院) 特定入院 950

医療機関番号	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

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
36,7078,3	医療法人社団 實理会 東京国際大堀病院	〒181-0013 三鷹市下連雀四丁目8番40号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 666号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 01:個室 2 17,600 01:個室 3 15,400 01:個室 1 02: 2 人室 12 7,700 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 02: 2 人室 2 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 17床 割合 48.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 386号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,400
37,2156,0	医療法人社団 齊藤小 児科内科クリニック	〒202-0004 西東京市下保谷四丁目2番21号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 183号 徴収開始年月日：平成30年 7月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R P－1 0 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相
38,1406,8	医療法人社団 根岸病 院	〒183-0042 府中市武蔵台二丁目12番地2	426	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1552号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 8 3,300 01:個室 4 6,600 01:個室 19 03: 3 人室 15 1,650 04: 4 人室 8 2,200 05: 5 人室以上 372 全許可病床数 426床 費用徴収病床数 35床 割合 8.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 4 19,800 01:個室 12 16,500 01:個室 12 14,300 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 16 9,900 02: 2 人室 6 8,800 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 44 3,300 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 34 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 103床 割合 47.5% 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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 482号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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180日を超える入院 (超過入院) 第 960号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,640 13: (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101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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
38,2457,0	医療法人社団 均禮会 府中の森 土屋産婦 人科	〒183-0055 府中市府中町三丁目10番地9	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1050号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,000 01:個室 11 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
38,2492,7	医療法人社団 城東桐 和会 タムス総合クリ ニック府中駅前	〒183-0023 府中市宮町一丁目100番地 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 136号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
38,2519,7	西府ひかり眼科	〒183-0032 府中市本宿町一丁目47番地14 1・2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1449号 徴収開始年月日：令和 8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 PanOpti 30200BZX0029300 291,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 313,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 291,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 313,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 284,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 306,000 テクニス ピュアシー VB S 30600BZX0016700 284,000 テクニス ピュアシー TVB 30600BZX0016800 306,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 324,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 346,000
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 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイ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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
38,7008,6	公益財団法人 榊原記念財団 附属 榊原記念病院	〒183-0003 府中市朝日町三丁目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 537号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,091
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	78	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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 488頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 06: (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 541号 徴収開始年月日：令和 8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 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 562号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 09: (一般入院) 地域一般 1,859 12: (一般入院) 特別入院 968
39,7001,9	医療法人社団東光会 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 1386号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 3 3,300 03: 3人室 9 04: 4人室 12 3,300 04: 4人室 12 05: 5人室以上 107 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 46床 割合 25.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
39,7086,0	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 03: (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 8年 7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
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 1 8 0 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 08: (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 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,700 フリースタイルリブレ 2 (R e a d e r) 7,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 08: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1396号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 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 0 300,000 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 0 280,000 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 0 280,000 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 0 300,000 アルコン Cl a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 310,000 アルコン Cl a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 330,000
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 08: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

497頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1419号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 01:個室 7 12,100 01:個室 22 11,000 01:個室 14 9,900 01:個室 4 6,600 01:個室 31 02: 2 人室 2 04: 4 人室 472 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 568床 費用徴収病床数 47床 割合 8.3% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 17号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 68号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 1,750
40,7087,6	医療法人社団 野村会 昭和の杜病院	〒196-0024 昭島市宮沢町522番地2	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1295号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 12: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 徴収開始年月日: 平成29年 9月21日
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 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日
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 多焦点眼内レンズの販売名 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 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 500頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,2298,2	久我治子クリニック	〒184-0004 小金井市本町五丁目9番5号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1213号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 1 03:3人室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
41,2302,2	東小金井駅前メンタルクリニック	〒184-0002 小金井市梶野町五丁目3番6号 東小金井フラワーメディカルモ－ ル203号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 4年 1月21日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,400 35:心内 2,700
41,2305,5	医療法人社団 佳翔会 武蔵小金井さくら眼科	〒184-0004 小金井市本町一丁目18番3号 ユニーブル武蔵小金井スイート 地下1階B101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1293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 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 Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 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 アクリバトリノバPro Tor 30700BZX0005300 380,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000
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

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
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- ル201号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 564号 治験薬名称 B r i v a r a c e t a m B r i v a r a c e t a m C e n o b a m a t e 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 対象患者数 徴収額 2 2 2
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2 04		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 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 4月15日 徴収額 7,900
41,2342,8	小金井メディカルクリ ニック	〒184-0004 小金井市本町二丁目1番12号け やきビル2階・3階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 53号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 90:脳内 550 550 550 550 550 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
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 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 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,640 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 8年 7月 1日 現在 医科]

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 6,600 6,600 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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		時間外診察等 (時間外診察) 第 174号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成11年 1月14日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
42,2252,7	医療法人社団 調布眼科 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 1363号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 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 0 260,000 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 0 280,000 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 0 260,000 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 0 280,000 J & J テクニスシナジー V B 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 T V 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 P u r e S e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 260,000 J & J テクニス P u r e S e 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 わかもと 製薬 アクリバ トリ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 260,000 わかもと 製薬 アクリバ トリ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 280,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 280,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 300,000
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 3 0 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 V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 165,000 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 0 187,000 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 0 231,000 テクニスシナジー トーリック II オ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 253,000
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 3 3 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

505頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 3 番 地 第 5 8 号棟 1 0 1 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 治験薬名称 CS 3 1 5 0 CS 3 1 5 0 MND-2 1 1 9 MK-0 6 5 3 H TEV-4 8 1 2 5 S-0 3 3 1 8 8 Gal c a n e z u m a b TMX-0 4 9 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 37 1:内服薬 3:第Ⅲ相 41 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 24 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 2:第Ⅱ相 11 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 予約に基づく診察 (予約診療) 第 319号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03:神 5,000 徴収開始年月日：平成23年11月 1日
42,2433,3	医療法人社団 S J S 金子レディースクリ ニック	〒182-0021 調布市調布ヶ丘三丁目 1 9 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%
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
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 (予約診療) 第 452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：平成31年 2月 2日
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 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 8,500 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日
42,2538,9	飛田給プライマリクリ ニッ ク	〒182-0036 調布市飛田給一丁目1 1 番地 1 ソフィア調布1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 17:心外 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日
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 1443号 徴収開始年月日：令和 8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 シ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 315,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000 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 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 0 400,000
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 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) 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日
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 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 6,000 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
42,2581,9	仙川ひろクリニック	〒182-0002 調布市仙川町一丁目1 4 番 2 2 花輪ビル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 173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 7,000 F r e e S t y l e リブレ2センサー 8,000 徴収開始年月日：令和 7年11月14日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
42,2604,9	仙川きらり眼科	〒182-0002 調布市仙川町三丁目1番地16 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 1349号 徴収開始年月日：令和 8年 2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TVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイTVB シン 30600BZX0002400 360,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 380,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 360,000 Clareon パンオプティク 30400BZX0025000 380,000 Clareon パンオプティク 30200BZX0029300 360,000 Clareon パンオプティク 30300BZX0015300 380,000 Clareon パンオプティク 30200BZX0029400 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 360,000 Clareon PanOpti 30800BZX0029800 390,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 410,000
42,2606,4	いそがわ医院	〒182-0001 調布市緑ヶ丘1-4-57 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 197号 徴収開始年月日：令和 8年 2月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000

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
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 06: (一般入院) 急性期一 2,380 13: (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%

509頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4 5 番地 1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1347号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 8 2,200 02:2人室 14 5,500 02:2人室 4 7,700 03:3人室 6 2,200 03:3人室 6 04:4人室 16 2,200 05:5人室以上 71 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 63床 割合 45.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 110号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,313 06:（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3 2 番地 1 7	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 487号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 16,500 01:個室 2 19,800 04:4人室 16 2,750 04:4人室 51 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 32床 割合 38.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,723 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 204号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,980 FreeStyleリブレ2 Reader 8,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 21 6,600 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 15 04: 4 人室 56 3,300 04: 4 人室 60 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 82床 割合 49.1%
42,7010,4	特定医療法人社団 研 精会 東京さつきホス ピタル	〒182-0005 調布市東つつじヶ丘二丁目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 病床数 徴収金額 01:個室 18 1,100 01:個室 8 3,300 01:個室 6 5,500 01:個室 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

511頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1420,9	緑成会病院	〒187-0035 小平市小川西町二丁目３５番１号	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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１１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

医療機関番号	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 03: (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 09: (一般入院) 地域一般 1,860 13: (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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

514頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1887,9	医療法人社団東光会 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 03:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1385号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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 オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 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 Vivity 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000
43,2225,1	みその診療所	〒187-0041 小平市美園町一丁目2番16号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 208号 徴収開始年月日：令和 8年 3月30日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
43,2276,4	医療法人社団 L e 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%
43,2321,8	医療法人社団 野苺会 小平仲町クリニック	〒187-0042 小平市仲町652番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26840号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
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 1344号 徴収開始年月日：令和 8年 2月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 380,000 クラレオン Vivity オー 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 クラレオン Vivity To 30700BZX0007900 370,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 330,000 テクニス ピュアシー TORI 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 300,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000
43,2366,3	医療法人社団 おおぞ ら会 つばさクリニッ ク小平	〒187-0041 小平市美園町二丁目6番2号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 徴収開始年月日：令和 8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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
43,2381,2	トモニこころのクリニ ック	〒187-0031 小平市小川東町5-7-7 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 8年 1月30日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 02:精 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
43,7004,5	医療法人社団東光会 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 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 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
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 2 4 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 01:個室 2 30,000 01:個室 18 20,000 05: 5 人室以上 40 2,000 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 60床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
44,1456,1	医療法人社団 大聖病院	〒197-0011 福生市福生 8 7 1 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1 8 0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 10: (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 2 2 4 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 1368号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 276,800 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 294,400 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 276,800 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 216,300 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 233,900 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 0 228,400 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 246,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 216,300 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 294,400 テクニス PureSee オブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 228,400 テクニス PureSee To 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 246,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 301,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 318,600
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 1 0 4 4 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

519頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
44,7005,0	公立福生病院	〒197-0012 福生市加美平一丁目6番地1	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 55 9,900 01:個室 6 4,400 01:個室 3 6,600 01:個室 15 02:2人室 4 3,300 02:2人室 4 04:4人室 216 05:5人室以上 11 全許可病床数 316床 費用徴収病床数 70床 割合 22.2% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 57号 徴収額 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 03:（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

医療機関番号	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西部医療センター	〒201-0003 狛江市和泉本町四丁目 1 1 番 1 号	494	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クチ 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 1334号 徴収開始年月日：令和 7年12月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 2 38,500 01:個室 10 16,500 01:個室 19 27,500 01:個室 91 22,000 01:個室 3 11,000 01:個室 40 04: 4 人室 92 6,600 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 494床 費用徴収病床数 218床 割合 44.1% 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 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：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 03:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 522頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10634号 金属 02:金 03:コバルト 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 その他金属 上顎 下顎 550,000 550,000 275,000 275,000
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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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
45,2140,7	トータス往診クリニック	〒201-0005 狛江市岩戸南四丁目22番7号 メゾン・サンライズ・アイ102		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 徴収額 freeStyle リブレ Reader 7,700 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 徴収開始年月日：令和 7年10月17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 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR 1 3 A 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相
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1 0 4 3 番地 1 4	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 治験薬名称 MK-0616 AZD0780 AMG133 AMG133 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 対象患者数 徴収額 8 10 6 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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収額 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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 336号 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 徴収開始年月日: 平成29年 9月 6日
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 多焦点眼内レンズの販売名 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
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		予約に基づく診療 (予約診療) 第 32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 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日: 令和 8年 5月 1日
46,2146,2	しらかわ内科クリニック L I C O P A 東大和	〒207-0022 東大和市桜が丘2-142-1 L I C O P A 東大和テラス棟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 195号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyleリブレ2 徴収額 7,700 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 525頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,555
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 3 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 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 554号 徴収開始年月日：令和 8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) 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				
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 2 4 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				

527頁

--	--	--	--	--

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
47,2036,3	キヨセ北口皮フ科	〒204-0021 清瀬市元町一丁目1番10号 清瀬ビル2階219号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 148号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 803
47,2073,6	清瀬診療所	〒204-0021 清瀬市元町一丁目13番27号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 203号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000
47,2097,5	医療法人社団 順洋会 武蔵野総合クリニック	〒204-0021 清瀬市元町一丁目8番30号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 6,600 01:個室 2 02:2人室 4 6,600 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26891号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 11:外 500 500 10:小 500 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
47,2102,3	医療法人 視心会 清瀬えのき眼科	〒204-0011 清瀬市下清戸五丁目 8 5 8 番地 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1441号 徴収開始年月日：令和 8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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 309,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 349,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 309,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 309,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 349,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 309,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 349,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 309,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 349,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 309,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 349,000 Acriva Trinova 30600BZX0018900 309,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 329,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 369,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 329,000 Fine Vision HP 30700BZX0028900 349,000 Acriva Trinova 30700BZX0005300 349,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 369,000
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 1 9 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 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FE992026 1:内服薬 3:第Ⅲ相
47,2106,4	医療法人社団 秀清会 清瀬ささき眼科クリニック	〒204-0022 清瀬市松山一丁目 2 番 2 3 号 セ ントラルプラザ清瀬 3 階 3 0 1 号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

530頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,7004,6	救世軍 清瀬病院	〒204-0023 清瀬市竹丘一丁目 1 7 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 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 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
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 11: (一般入院) 地域一般 1,584

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
47,7010,3	医療法人社団 雄心会 山崎病院	〒204-0023 清瀬市竹丘三丁目4番25号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1694号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 6 02:2人室 14 03:3人室 30 04:4人室 16 1,100 04:4人室 44 05:5人室以上 20 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 21床 割合 15.6%
47,7011,1	医療法人社団 弘善会 清瀬富士見病院	〒204-0012 清瀬市中清戸五丁目27番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 4,400 02:2人室 2 1,650 02:2人室 4 2,750 04:4人室 32 1,650 04:4人室 12 05:5人室以上 51 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 57床 割合 47.5%
47,7014,5	医療法人財団 きよせ 旭が丘記念病院	〒204-0002 清瀬市旭が丘1丁目619番地15	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：令和4年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 11,000 02:2人室 4 7,700 04:4人室 64 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 14床 割合 17.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 354号 徴収開始年月日：令和4年11月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 389号 徴収開始年月日：令和4年11月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,383

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
48,2176,5	黒目川診療所	〒203-0033 東久留米市滝山五丁目 2 7 番 1 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 1846号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 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 3 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 1412号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 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 0 240,000 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 0 260,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 240,000 C l a r e o n ビビティ Au 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 240,000 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 0 240,000 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 0 260,000 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 0 240,000 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 0 260,000 C l a r e o n ビビティトリー 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 260,000 TECNIS ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 240,000 TECNIS ピュアシー トー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 260,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 340,000 C l a r e o n パンオブティク 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 360,000
48,7006,9	医療法人社団 山本・前田記念会 前田病院	〒203-0054 東久留米市中央町五丁目 1 3 番 3 4 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 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 548号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 徴収開始年月日：令和 6年12月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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	405	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 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 3,850 01:個室 7 4,950 01:個室 23 6,050 01:個室 20 8,800 01:個室 10 12,100 01:個室 38 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 6 03: 3 人室 15 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 70 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 112床 割合 27.7% 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

537頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,2196,9	医療法人社団 ながや まメンタルクリニック	〒206-0025 多摩市永山一丁目4番地 永山セ ンター1号館503-1A号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26764号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
50,2213,2	赤枝医院	〒206-0011 多摩市関戸二丁目69番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 13,200 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26906号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 時間外診察等 (時間外診察) 第 3083号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100
50,2233,0	医療法人社団 ユスタ ヴィア 多摩センター クリニックみらい	〒206-0033 多摩市落合一丁目38番地 マグ レブパーキングビル1階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 460号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (セン 7,200 2:無 1 FreeStyleリブレ (Re 7,200 2:無 1 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 117号 徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 2個 12,500 FreeStyle リブレ2 (センサー) 1個 6,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 2 11,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
50,2302,3	医療法人社団 おおぞ ら会 つばさクリニッ ク多摩	〒206-0002 多摩市一ノ宮三丁目 1 番地 3 桜 ヶ丘 Kビル 4 階 C 室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 徴収開始年月日：令和 8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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

539頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 03:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				白内障患者に対する水晶体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 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 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 06: (一般入院) 急性期一 2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

542頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,7010,7	地方独立行政法人 東京都立病院機構 東京都立多摩南部地域病院	〒206-0036 多摩市中沢二丁目 1 番地 2	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 604号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 27 15,400 01:個室 5 19,800 02: 2 人室 14 4,400 02: 2 人室 2 6,600 04: 4 人室 4 2,200 01:個室 6 02: 2 人室 14 04: 4 人室 204 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 287床 費用徴収病床数 57床 割合 19.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 532号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1022号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 124,000 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 0 146,000 テクニスシナジー VB Si m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 190,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 212,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 192,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 192,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 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 0 214,000 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 0 237,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				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 販売名 FreeStyleリブレ2 Reader (導入時 13,355 FreeStyleリブレ2 センサー (導入時 リ 13,355 FreeStyleリブレ2 センサー 導入時センサ 9,445 FreeStyleリブレ2 センサー (2回目以降 8,445 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額
51,1448,3	稲城市立病院	〒206-0801 稲城市大丸 1 1 7 1 番地	290	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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 373号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,080 01:検査 1,330 01:検査 1,330 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1097号 徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1346号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,240 01:個室 9 8,800 01:個室 59 5,500 01:個室 13 03:3人室 18 04:4人室 24 2,200 04:4人室 256 全許可病床数 381床 費用徴収病床数 94床 割合 24.7%
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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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2 4 番 1 号 平尾メディカルヴィレッジ1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 111号 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 2月 1日
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3 2 9 4 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3 1 2 4 番地 1 2 南山 1 6 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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 1335号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 27 10,450 01:個室 16 13,750 01:個室 1 20,350 01:個室 18 02: 2 人室 8 04: 4 人室 192 全許可病床数 262床 費用徴収病床数 44床 割合 16.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,250 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 03: (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 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 6 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
52,2086,8	あきる野総合クリニック	〒197-0802 あきる野市草花1 4 3 9 番地 9、 1 4 4 4 番地 1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 263号 診察室 徴収金額 1 1,100 予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100
52,2101,5	おくの眼科	〒197-0804 あきる野市秋川四丁目 2 番 5 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1133号 徴収開始年月日：令和 7年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 272,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 177,000 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 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
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 1 4 番地 1 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
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 1 3	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 296号 徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 7,700 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1402号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon 非球 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon 非球 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 280,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000 アルコン Clareon 非球 30700BZX0029800 310,000 アルコン Clareon 非球 30800BZX0001500 330,000
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 2 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 3 0 番 2 0 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 F r e e S t y l e リブレ (リ 7,000 2:無 F r e e S t y l e 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 4 2 0 7 番地	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1208号 徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 32,400 01:個室 3 16,200 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 22 3,300 04: 4 人室 96 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 30床 割合 23.8%
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 2 1 番 1 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 16 2,200 04: 4 人室 96 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 24床 割合 20.0%
54,2012,0	たなし中村眼科クリニ ック	〒188-0011 西東京市田無町三丁目 1 番 1 3 号 ラ・ベルドゥーレ田無 1 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 1324号 徴収開始年月日：令和 8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 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 241,384 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 0 263,384 クラレオン ヴィヴィティ トー 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 241,384 ヴィヴィティネックス ジェメト 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 235,884 ヴィヴィティネックス ジェメト 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 257,884

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 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 6年 7月 1日 徴収額 7,150 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
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		時間外診察等 (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 1395号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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 0 360,000 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 0 330,000 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 0 360,000 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 F i n e V i s i o n H P 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 260,000 テクニス オデッセイ V B 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 T V B 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 V B S 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 T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 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 0 360,000 H O Y A V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 H O Y A V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 360,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
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 Vivinox Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 330,000 Vivinox Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivinox 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 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ (Read) 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
54,2191,2	柳沢中西眼科	〒202-0015 西東京市保谷町四丁目6番9号 ウィルテラス保谷102		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 854号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 280,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 270,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 280,000
54,2208,4	はたけやま内科クリニック	〒188-0004 西東京市西原町4-5-54		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 231号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGM システム 6,600 Abbott FreeStyleリブレ2 CGMシ 8,800
54,7001,8	医療法人社団 花みずき会 保谷厚生病院	〒202-0006 西東京市栄町一丁目17番18号	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 2 16,500 02:2人室 2 8,800 04:4人室 8 2,200 05:5人室以上 161 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 13床 割合 7.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 473号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
54,7002,6	医療法人 徳洲会 武蔵野徳洲会病院	〒188-0013 西東京市向台町三丁目5番48号	303	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 60 11,000 01:個室 7 8,800 01:個室 13 3,300 01:個室 17 04:4人室 184 05:5人室以上 18 全許可病床数 303床 費用徴収病床数 84床 割合 27.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（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 時間外診察等 (時間外診察) 第 124号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 500
55,2061,4	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
55,2081,2	医療法人社団 恵礼会 北原皮膚科	〒158-0094 世田谷区玉川三丁目15番16号 金原ビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 治験薬名称 BBI-4000 JTE-052 JTS-661 ME1111 BBI-4000 M518101 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 徴収開始年月日:平成30年 7月26日
55,2113,3	おくだ皮膚科クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山五丁目28番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 505号 治験薬名称 JTE-052軟膏 JTS-661 M518101 OPA-15406 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 徴収開始年月日:令和元年 7月17日
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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日
55,2166,1	医療法人社団 田中産 科婦人科	〒156-0043 世田谷区松原二丁目30番6号 1階2階	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 274号 徴収開始年月日:平成25年12月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 2 12,000 01:個室 1 20,000 02:2人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
55,2226,3	きたみ泌尿器科クリニック	〒157-0067 世田谷区喜多見八丁目19番14号 ツーエムビル1階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 473号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,000 徴収開始年月日:平成30年 7月17日
55,2245,3	医療法人社団 プラタ ナス 松原アーバンク リニック	〒156-0043 世田谷区松原五丁目34番6号 1階	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792号 徴収開始年月日:令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 7 22,000 01:個室 3 05:5人室以上 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2381,6	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		時間外診察等 (時間外診察) 第 295号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 1,620
55,2455,8	明大前整形外科クリニック	〒156-0043 世田谷区松原一丁目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 徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
55,2480,6	メンタルクリニックやまびこ	〒154-0015 世田谷区桜新町二丁目9 番 6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26894号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
55,2503,5	医療法人社団 光世会 岡本歯科クリニック	〒158-0082 世田谷区等々力二丁目１番１４号 原田ビル２階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12694号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 01:白金 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 550,000 550,000 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4784号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,100
55,2511,8	クリニックおくでら	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目１８番１号 経堂KHSビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26874号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 02:精 35:心内 予約料 16,500 16,500 予約料 16,500 16,500 予約料 16,500 16,500 予約料 16,500 16,500
55,2518,3	三軒茶屋駅前メンタル クリニック	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目３７番８号 ワコーレ三軒茶屋６４ビル５階A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26926号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 診療科 02:精 予約料 3,300 3,300 予約料 3,300 3,300 予約料 3,300 3,300 予約料 3,300 3,300
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 アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Vi アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー TVB Si 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 280,000 310,000 280,000 280,000 310,000 230,000 250,000
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 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 4 5 2 4 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7% 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
55,2536,5	野沢 3 丁目内科	〒154-0003 世田谷区野沢三丁目 1 番 1 6 号		時間外診察等 (時間外診察) 第 139号 徴収額 2,000 徴収開始年月日：平成29年 7月 3日
55,2540,7	医療法人社団 篠田会 大原クリニック	〒156-0041 世田谷区大原二丁目 2 3 番 1 9 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 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 徴収開始年月日：令和 8年 4月30日
55,2581,1	東京マザーズクリニッ ク	〒158-0098 世田谷区上用賀四丁目 5 番 1 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1447号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 62,000 01:個室 3 29,500 01:個室 5 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
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 1 2 番 3 4 号 ル・リオン三軒茶屋Ⅱ 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 67号 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 (予約診療) 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 (セン 8,500 2:無
55,2648,8	医療法人社団 高島・山田クリニック	〒154-0023 世田谷区若林四丁目 1 6 番 1 5 号		予約に基づく診察 (予約診療) 第 59号 徴収開始年月日：令和 8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 4,000
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 (予約診療) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

560頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2682,7	医療法人社団 プラタナス 用賀アーバンクリニック	〒158-0097 世田谷区用賀二丁目4 1 番 1 7 号 用賀二丁目ビル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 200号 販売名 F r e e S t y l eリブレ 徴収開始年月日：令和 8年 3月10日 徴収額 8,800
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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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2 8 番 1 1 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 3,000 01:内 3,000 徴収開始年月日：平成28年 3月30日
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 1 8 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 B B I - 4 0 0 0 B B I - 4 0 0 0 S B 2 0 6 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 2:第Ⅱ相 36 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16 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 1 2 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 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
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1 6 番 1 1 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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%
55,2755,1	医療法人社団 もりもと眼科	〒154-0023 世田谷区若林四丁目21番15号 みなとビルデング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 1355号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB 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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 310,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000 Clareon VivivityEx 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivivity T 30700BZX0007900 310,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 340,000
55,2782,5	こころのホームクリニック世田谷	〒157-0061 世田谷区北烏山三丁目5番9号 日栄ビル2階201号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 106号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
55,2792,4	たむらメンタルクリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山五丁目16番1号 第2三沢ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 102号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 35:心内 11,000
55,2794,0	とよしま内視鏡クリニック	〒157-0066 世田谷区成城六丁目17番5号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 5月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 08:消 1,600 1,600 1,600 1,600 1,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1379号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 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 0 310,000 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 0 330,000 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 7 0 0 350,000 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 0 380,000 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 0 310,000 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 0 330,000 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 0 310,000 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 0 330,000 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 0 310,000 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 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 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 3 0 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 340,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

563頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 3 番 1 号		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 12:整外 11,000 11,000 12:整外 11,000 11,000 12:整外 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月16日
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 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 徴収開始年月日：令和 7年10月20日
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 1 7 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 多焦点眼内レンズの販売名 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 7日
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 1 1 番 1 5 号		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 28:耳い 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日
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 3 8 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 1375号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 35,000 01:個室 1 30,000 01:個室 2 18,000 02:2人室 2 18,000 03:3人室 3 5,000 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
55,2966,4	尾山台ゆあさ内科クリニック	〒158-0082 世田谷区等々力五丁目5 番 1 2 号 尾山台萬八ビル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 191号 徴収開始年月日：令和 8年 2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) 7,000
55,2971,4	医療法人社団 のびた みくりキッズクリニック	〒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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
55,2983,9	一般社団法人 循整会 世田谷人工関節・脊椎クリニック	〒157-0062 世田谷区南烏山六丁目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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 7年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 66,000 66,000 66,000 66,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

565頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,2985,4	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%
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 409号 徴収開始年月日：令和 3年 6月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 4,400 7,700 7,700
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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 770,000 770,000 02:金 770,000 770,000 03:コバルト 374,000 374,000 04:チタン 431,200 431,200 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3年 5月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 2,000
55,3018,3	おむすび小児科クリニック	〒156-0055 世田谷区船橋四丁目1 7 番 1 号ー1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 11,000 02:精 11,000
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 566頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3051,4	一般社団法人 大志会 東京ハートリズムク リニック	〒157-0063 世田谷区粕谷三丁目2 0 番 1 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 1411号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 134号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 90:脳内 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,750
55,3072,0	みどりの森メンタルク リニック成城	〒157-0066 世田谷区成城六丁目8 番 6 号 サ ラブライト成城ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年 3月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
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2 5 番 9 号 インディペンデンスビル4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 451号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスシンフォニート 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 126,500 AMO テクニスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 137,500 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 258,500 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 280,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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ブティブル 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 13,200 13,200 13,200 13,200 13,200
55,3112,4	さくら小児科・内科ク リニック	〒156-0053 世田谷区桜一丁目67番8号		時間外診察等 (時間外診察) 第 309号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 850 2,500
55,3117,3	三軒茶屋A r t クリニ ック	〒154-0024 世田谷区三軒茶屋一丁目37番2 号 三茶5階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 77号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 徴収額 35,700
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 1382号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
55,3128,0	経堂白内障手術クリニック	〒156-0052 世田谷区経堂二丁目13番1号 MCMさくらビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 Simp 30200BZX0005500 350,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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
55,3141,3	医療法人社団 WHM クリニックプラス下 北沢	〒155-0031 世田谷区北沢二丁目24-5 シ モキタフロント2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 8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 550 550 550 550 550
55,3155,3	千歳船橋メンタルクリ ニック	〒156-0055 世田谷区船橋一丁目11番1号 F医療モール4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 15,000 15,000 15,000 15,000 15,000 35:心内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 35:心内 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 35:心内 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500
55,3163,7	横井こどもクリニック	〒157-0073 世田谷区砧六丁目32番3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,000 3,000
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 T OKYU REIT 下北沢スク エア303		予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

569頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1397号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,000 01:個室 1 35,000 01:個室 3 28,000 01:個室 1 21,000 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%
55,3195,9	医療法人社団 育心会 さくらキッズくりにつく	〒154-0015 世田谷区桜新町2丁目10番4号 ミケアビル2階C区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
55,3233,8	医療法人社団 下田緑 真会 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
55,3238,7	上町さくらこころのク 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 4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12月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内
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

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
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 1423号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 363,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 418,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 363,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 418,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 363,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 418,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 396,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 451,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 374,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 429,000
55,3261,9	医療法人社団 のびた あのねこどもくりに つく	〒158-0096 世田谷区玉川台二丁目１２番３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 59:他 11,000 59:他 3,300
55,3271,8	用賀きくち内科 肝臓 ・内視鏡クリニック	〒158-0097 世田谷区用賀４－１９－５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 97号 徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500
55,3278,3	千歳船橋駅前きしの耳 鼻咽喉科	〒156-0055 世田谷区船橋１－１１－１ F医 療モール３階		時間外診察等 (時間外診察) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 2,500
55,3293,2	どんぐり発達クリニッ ク	〒154-0011 世田谷区上馬３丁目１８番１１号 エルフレア駒沢１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他 2 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
55,3299,9	医療法人社団 朝陽会 経堂あそう眼科	〒156-0052 世田谷区経堂1丁目22番18号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1362号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面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 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivonex 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 Vivonex Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivonex 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 アクリバトリノバpro トーリ 30700BZX0005300 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 360,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000
55,3304,7	自由が丘ぶどうの木こ どもクリニック	〒158-0083 世田谷区奥沢六丁目31番1号 フィル・パーク自由が丘2階E区 画		予約に基づく診察 (予約診察) 第 98号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 8,800
55,3307,0	烏山すぎさき眼科	〒157-0062 世田谷区南烏山5-17-9 フ ルーヴェール烏山2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 1426号 徴収開始年月日：令和 8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 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 280,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 300,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 280,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 300,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 310,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 330,000
55,3310,4	かぞくの杜クリニック 烏山	〒157-0062 世田谷区南烏山4-14-5 S ETAGAYA TERRACE 2号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 121号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 35:心内 22,000 22,000 22,000 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

572頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55,3311,2	自由が丘まつなが内科 クリニック	〒158-0083 世田谷区奥沢 6－3 1－1 フィ ル・パーク自由が丘 3 階 G 区画		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 186号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 9,000
55,3315,3	千歳船橋整形外科 ス ポーツ・リハビリクリ ニック	〒156-0055 世田谷区船橋 1 丁目 9 番 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000
55,3319,5	三軒茶屋ベルソナレデ 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24: 産婦 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000
55,3386,4	医療法人社団WHM クリニックプラス明大 前	〒156-0043 世田谷区松原二丁目 4 5 番 2 号 明大前レインボービル 5 9 1 5 階 5 0 3 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 8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 550 550 550 550 550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 535号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
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	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 27,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,200 徴収開始年月日：令和 2年 3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 194号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,798 FreeStyleリブレ2 7,798

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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	医療法人社団東光会 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 1362号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 22 5,500 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%

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
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 13: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1403号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 36 1,100 04: 4 人室 52 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 40床 割合 43.5%
55,7010,6	医療法人社団 下田緑 眞会 世田谷北部病院	〒157-0062 世田谷区南烏山二丁目 9 番 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 1361号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 2 04: 4 人室 18 4,000 04: 4 人室 66 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 26床 割合 27.7%
56,2037,2	東馬込しば整形外科	〒143-0022 大田区東馬込一丁目 1 9 番 3 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 81号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,650 1,650 1,650 1,650 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 222号 徴収開始年月日：令和 8年 4月22日 販売名 徴収額 D E X C O M G 7 C G M システムモニター 10,890 D E X C O M G 7 C G M システムモニター 5,720
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
56,2132,1	梅屋敷眼科クリニック	〒144-0052 大田区蒲田二丁目4番2号 川島 ビル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 1388号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 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 0 330,000 テクニス ピュアシー 焦点深度 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 0 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
56,2176,8	石川歯科医院	〒145-0071 大田区田園調布二丁目4 1 番 1 8 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9465号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 その他金属 上顎 下顎 300,000 300,000 400,000 400,000 800,000 800,000
56,2178,4	しん平和島クリニック	〒143-0016 大田区大森北六丁目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 時間外診察等 (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
56,2221,2	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 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 0 320,000 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 0 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000 Clareon非球面 Pano 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面 Pano 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 ClareonTM PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon VivivityT 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon VivivityT 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000 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 0 300,000 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 0 320,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
56,2240,2	医療法人社団 高愛会 大鳥居医院	〒144-0034 大田区西糀谷三丁目8番16号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 456号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,000 01:個室 1 17,000 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
56,2299,8	医療法人社団 松和会 池上総合病院附属ク リニック	〒146-0082 大田区池上六丁目3番10号 エ トモ池上5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 73号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
56,2307,9	あさひろ眼科クリニッ ク	〒144-0047 大田区萩中二丁目9番16号 シ ティコープ萩中111号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 686号 徴収開始年月日：令和 5年 7月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオンパン옵ティクストリ 30200BZX0029400 285,000 クラレオンパン옵ティクス ト 30300BZX0015300 305,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 175,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 185,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 235,000 テクニスシナジートーリックVB 30200BZX0013900 265,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 125,000
56,2308,7	矢口眼科	〒146-0095 大田区多摩川一丁目20番10号 多摩川ハウス1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 950号 徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 210,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 220,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 320,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 320,000
56,2309,5	池上オハナ小児科	〒146-0082 大田区池上七丁目6番5号 池上 メディカルブリッジ4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小
56,2344,2	夫婦坂クリニック	〒145-0064 大田区上池台四丁目21-7 ウ エルシア薬局2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 87号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
56,2350,9	こうじや眼科	〒144-0047 大田区萩中 2-1-19 セントラルエビヤ 101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1056号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 350,000 Clareon Vivity 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 350,000
56,2352,5	医療法人社団 恵葉会 うつのみや内科クリニック	〒145-0062 大田区北千束一丁目44番1号 1階1D		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 170号 徴収開始年月日：令和 7年11月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,580
56,2354,1	にしろくクリニック	〒144-0056 大田区西六郷 3-1-7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
56,2355,8	産婦人科瀬尾医院	〒146-0082 大田区池上六丁目20番1号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 682号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 1 11,000 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
56,2363,2	久が原エキマエ内科クリニック	〒145-0074 大田区東嶺町30番12号 ウエルシア薬局2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 94号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,500
56,2366,5	藤田医科大学 羽田クリニック	〒144-0041 大田区羽田空港1丁目1番4号 HANEDA INNOVATION CITY ZoneA		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 VivineX ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 262,350 VivineX 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
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 徴収開始年月日：令和 7年 9月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 285,000 クレオンパンオブティクトリフォ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 305,000 クレオンパンオブティクトリフォ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 285,000 クレオンパンオブティクトリフォ 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 305,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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4 3 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 オプティブ 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2 7 番 1 3 号 クールバレー南馬込1 A		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2 5 番 1 2 号 フローディア雪谷1 0 1 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
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2 0 - 2 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 04:4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
56,2426,7	蒲田きずな在宅クリニ ック	〒144-0052 大田区蒲田4 丁目3 7 番 5 号 ハ ネサム2 2 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 193号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 6日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,800 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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4 5 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 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 6 15,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
56,2429,1	大森駅前なかじま内科 ・糖尿病クリニック	〒143-0016 大田区大森北1－1－10 大森 シティビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 235号 徴収開始年月日：令和 8年 6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 Dexcom G7 CGMシステム 1個 6,600 Dexcom G7 CGMシステム 3個 18,700 Dexcom G7 CGMシステム モニター 1台 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 64号 徴収開始年月日：令和 8年 3月25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
56,2462,2	かまた内科糖尿病クリ ニック	〒144-0052 大田区蒲田四丁目29番2号 メ ゾンド・パルファン1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 180号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700
56,2467,1	そらとさくらクリニッ ク大田区御嶽山駅前院 内科・糖尿病内科・ リウマチ科	〒145-0073 大田区北嶺町31番10号 ON TAKESAN FC2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 238号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 FREE STYLEリブレ2 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
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 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 03: (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 586頁

医療機関番号	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 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 530号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1352号 徴収開始年月日：令和 8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 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 0 230,000 クラレオン パンオブティクスト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 250,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 210,000 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 0 210,000 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 0 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

587頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56,7004,7	社会医療法人社団東京 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 3,300 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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
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 2 5 番 1 0 号 當山ビル 6 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AK-120 1:内服薬 3:第Ⅲ相 KRP-114V 1:内服薬 3:第Ⅲ相
57,2012,3	医療法人社団 正定会 新宿OP廣瀬クリニック	〒162-0054 新宿区河田町 7 番 6 号		予約に基づく診察 (予約診療) 第 414号 徴収開始年月日：平成29年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000 35:心内 5,000 04:神内 5,000 01:内 5,000
57,2015,6	加藤レディスクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿七丁目 2 0 番 3 号 ウエストゲート新宿ビル 4 階 5 階 7 階 8 階 9 階 1 0 階 1 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 55号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000
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 1 4 号 四 谷一丁目ビル 1 0 0 2 号室		予約に基づく診察 (予約診療) 第 84号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10,800 35:心内 10,800
57,2085,9	医療法人社団 ライフ スタイル ともながク リニック	〒160-0022 新宿区新宿四丁目 2 番 2 3 号 新 四 c u r u m u ビル 9 (9 0 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 436号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyleリブレ(r 7,660 Freestyleリブレ(t 7,660
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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
57,2096,6	医療法人社団 イーボ イス 新宿ボイスクリ ニック 耳鼻咽喉科	〒160-0021 新宿区歌舞伎町一丁目1番17号 EQUINIA新宿403号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
57,2108,9	医療法人社団 東京み どり会 新宿東口眼科 医院	〒160-0022 新宿区新宿三丁目25番1号 ヒ ューリック新宿ビル9階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 957号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 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Vivity 30500BZX0004100 340,000 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 220,000 クレオパンオブティクス 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

590頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2167,5	アイクリニック神楽坂	〒162-0805 新宿区矢来町 1 1 5 番地 東海神 楽坂マンション 3 0 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 1357号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl 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 Cl a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 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 0 250,000 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 0 290,000 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 0 250,000 アルコン Cl a r e o n V i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 250,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 290,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 250,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 290,000 BVI ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 250,000 AMO テクニスオデッセイ B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 250,000 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 P u r e S e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 250,000 AMO テクニス P u r e S e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000 わかもと アクリバトリノバP r 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 250,000
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 2 2 ナ カバビル 9 階A室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32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
57,2225,1	アルツクリニックPETラボ	〒160-0017 新宿区左門町 2 0 番地 四谷メデ ィカルビル 2 階G区画、1 階1 0 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 67号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10,000 10,000 10,000 10,000
57,2229,3	医療法人社団 杉一会 杉山産婦人科 新宿	〒160-0023 新宿区西新宿一丁目 1 9 番 6 号 山手新宿ビル 1 階から 4 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
57,2235,0	早稲田メンタルクリニック	〒162-0042 新宿区早稲田町 6 9 番地 4 ウエ ステール早稲田 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 421号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月28日
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 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：令和元年10月 1日
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 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 時間外診察等 (時間外診察) 第 60号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
57,2294,7	いやま眼科	〒162-0811 新宿区水道町 4 番 1 3 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 テクニスオデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスオデッセイTVB シン 30600BZX0002500 380,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスオデッセイ VB シン 30600BZX0002400 325,000 テクニスピュアシートリック 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 3 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 1437号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面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 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 398,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 453,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 398,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 453,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 453,000 テクニス ピュアシー 焦点深度 30600BZX0016700 398,000 テクニス ピュアシー Tori 30600BZX0016800 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 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 593頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57,2322,6	医療法人社団 T L C 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
57,2361,4	S e e d s C l i n i c 新宿三丁目	〒160-0022 新宿区新宿三丁目5番6号 キュ ープラザ新宿三丁目3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 76号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 33:放 33:放 徴収開始年月日：令和 8年 1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 時間外診察等 (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1-22-1 スタ ンダードビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 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 B l o o m i n g 桜の芽ク リニック	〒169-0075 新宿区高田馬場三丁目3番3号 N I A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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 94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 8年 2月 1日
57,2477,8	新宿うるおいこころの クリニック	〒160-0022 新宿区新宿4-2-23 新四c urumuビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 15,400 15,400 15,400 15,400 15,400 02:精 15,400 15,400 15,400 15,400 15,400 徴収開始年月日: 令和 8年 4月 1日
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 1366号 徴収開始年月日: 令和 8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 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 280,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 300,000 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029400 270,000 クラレオン パンオブティクス 30300BZX0015300 290,000 クラレオン ビビティ 30500BZX0004100 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029300 270,000 クラレオン パンオブティクス 30400BZX0025000 290,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 300,000 クラレオンビビティ トーリック 30700BZX0007900 290,000 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 ビビネックス ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 ビビネックス ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000 クラレオン パンオブティクス 30700BZX0029800 280,000 クラレオン パンオブティクス 30800BZX0001500 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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 5月 1日
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 販売名 徴収額 freestyleリブレ2センサー 7,500 freestyleリブレ 2 Reader 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 595頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 販売名 フリースタイルリブレ 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 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 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月26日
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 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
57,2562,7	高田馬場駅前メディカ ルクリニック	〒169-0075 新宿区高田馬場二丁目17番6号 ゆう文ビル3階・9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 08:消 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 23:こウ 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
57,2570,0	東京中央メンタルケア クリニック	〒162-0825 新宿区神楽坂二丁目16番地2 MS I K a g u r a z a k a 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54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 8年 3月23日
57,2611,2	新宿 心療内科 みんなのメンタルクリニック新宿西口駅前	〒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 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10月 8日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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		時間外診察等 (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 フリースタイルリブレ 2 リーダー 徴収額 7,000 7,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月30日 徴収開始年月日：令和 7年 7月30日
57,2616,1	新宿御苑レディースクリニック	〒160-0022 新宿区新宿 1 - 1 4 - 5 新宿 K Mビル 7 階		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 26:婦 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 徴収開始年月日：令和 7年12月23日
57,2617,9	パークタワー西新宿整形外科 骨と股関節のクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿 5 丁目 6 - 1 パー クタワー西新宿 2 0 1 - 2		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 12:整外 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日
57,2623,7	うさぎの丘 こころのクリニック	〒160-0004 新宿区四谷 2 丁目 1 0 番地 第二 太郎ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53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12月 1日
57,2625,2	セントオルメディカルクリニック	〒160-0022 新宿区新宿五丁目 1 1 - 2 8 ス ターハイム 1 0 4		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 8年 6月 1日
57,2633,6	東新宿こころのクリニック	〒160-0022 新宿区新宿六丁目 2 8 番 1 2 号 D S 新宿ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20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 8年 4月14日
57,2637,7	西新宿いしづかメンタルクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿 8 - 5 - 4 S T ビ ル 3 0 1		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 02:精 徴収開始年月日：令和 8年 2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
57,2641,9	新宿駅前こころと発達 のクリニック	〒160-0023 新宿区西新宿7丁目15番18号 西新宿ウインズビル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 8年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 61:他2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 598頁

医療機関番号	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 544号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 8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VB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 200,000 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 PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 210,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 240,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 190,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 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 0 240,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 260,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 200,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 220,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 200,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 220,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 210,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 230,000
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
58,2072,5	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 8年 4月19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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 600頁

医療機関番号	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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 550 550 550 550 550 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 70号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 4日 徴収額 27,500
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 イスニューガイア浜松町No. 1 7 6階		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11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
58,2155,8	しろかねたかなわクリニック	〒108-0072 港区白金一丁目13番11号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 7年 3月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 時間外診察等 (時間外診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,200
58,2169,9	医療法人社団 飛白会 虎の門山下メンタル クリニック	〒105-0001 港区虎ノ門一丁目16番8号 虎 ノ門石井ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26818号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,320 1,320 1,320 1,320 1,320 35:心内 2,640 2,640 2,640 2,640 2,640 時間外診察等 (時間外診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,200
58,2177,2	東京AMHクリニック 銀座	〒105-0004 港区新橋一丁目9番5号KDX新 橋駅前ビル2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 15,000
58,2196,2	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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
58,2220,0	赤ちゃんのあたまのかたちクリニック	〒107-0052 港区赤坂四丁目7番15号 赤坂丹後ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 135号 徴収開始年月日：令和 7年 6月21日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,100 1,100 32:リハ 3,300 3,300 3,300 61:他2 3,300 62:他3 3,300 3,300 3,300 3,300 63:他4 3,300 3,300 3,300
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 時間外診察等 (時間外診察) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 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 カートプラン麻布十番3階・5階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
58,2273,9	竹芝水辺のクリニック	〒105-0022 港区海岸一丁目10番30号 アトレ竹芝タワー棟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 168号 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 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
58,2277,0	医療法人財団 順和会 赤坂山王メディカル センター	〒107-8402 港区赤坂四丁目1番26号 国際 医療福祉大学 赤坂キャンパスW 棟内4階・5階・6階・7階・8 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 76号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 90:脳内 3,300 3,300 3,300 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 342号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300
58,2310,9	医療法人社団 青翔会 南青山みみのクリニ ック	〒107-0062 港区南青山三丁目3番16号 ハ レアカラ南青山1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
58,2327,3	青山明石クリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目14番24号 ピロティ青山104		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 90号 徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,300 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,700
58,2359,6	六本木レディースクリ ニック	〒106-0032 港区六本木七丁目18番18号 住友不動産六本木通ビル6階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
58,2363,8	表参道福澤クリニック	〒107-0062 港区南青山三丁目18番20号 ワークス南青山4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 時間外診察等 (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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

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
58,2511,2	やとみクリニック	〒106-0032 港区六本木7丁目15番17号 ユニ六本木ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
58,2526,0	南麻布結び皮ふ科形成外科	〒106-0047 港区南麻布4-11-30 南麻布渋谷ビル6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 8年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 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 20:皮 1,100 1,100
58,2534,4	アルト新橋胃腸肛門内視鏡クリニック	〒105-0004 港区新橋一丁目15番7号 新橋NFビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 時間外診察等 (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JPタワー5階・6階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：令和 6年 2月13日 診察室 徴収金額 2 30,000 1 50,000
58,2560,9	医療法人社団 南青山アイクリニック 南青山アイクリニック東京	〒107-0052 港区赤坂一丁目7番1号 赤坂榎坂ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1380号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0024900 430,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 430,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 430,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 430,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 430,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 430,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 430,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 430,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 430,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 430,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 430,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 430,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

605頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58,2562,5	かもみーる心のクリニック	〒105-0001 港区虎ノ門三丁目17番7号 2階4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 02:精 16,500 16,500 16,500 16,500 16,500 徴収開始年月日: 令和 7年12月 1日
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 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 228号 販売名 徴収額 持続血糖測定器 7,700 徴収開始年月日: 令和 7年 1月14日 徴収開始年月日: 令和 8年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 9日
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 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,300 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日
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 徴収額 01:検査 1,650 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日
58,2599,7	I S T 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
58,2630,0	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
58,2654,0	赤須医院	〒106-0032 港区六本木7－18－12 シー ボンビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年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
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 South 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 1343号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 380,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 430,000
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察 (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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 asmiditan・片頭痛 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 asmiditan・片頭痛 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 u AG09222・片頭痛予 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 SSC－056・たん、たんのか 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 Maridebart cafr 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15
58,2684,7	浜松町アイクリニック 分院	〒105-0013 港区浜松町1丁目12－9 第1 長谷川ビル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 1404号 徴収開始年月日：令和 8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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 450,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 410,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 440,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 410,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 440,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 410,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 440,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 440,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 470,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 420,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 450,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 400,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 430,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 400,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 430,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
58,2693,8	高輪ゲートウェイ駅前 整形外科クリニック	〒108-0074 港区高輪二丁目2番1号 TH E L I N K P I L L A R 2 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 8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 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
58,7000,1	桜十字白金リハビリテ ーション病院	〒108-0072 港区白金一丁目2番3号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1177号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 110,000 01:個室 2 77,000 01:個室 1 55,000 01:個室 6 27,500 01:個室 12 22,000 02:2人室 2 6,600 04:4人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 24床 割合 40.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 379号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
59,2013,7	おぎくぼ脳神経とこ ろのクリニック	〒167-0043 杉並区上荻1丁目5番1号 荻窪 ステーションサイドビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年 4月12日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,500 7,500
59,2038,4	あおい皮フ科クリニッ ク南阿佐ヶ谷駅前院	〒166-0015 杉並区成田東五丁目40番10号 ソレイユビル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 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 100 100 100 100 100
59,2040,0	医療法人社団 清亮会 やないクリニック	〒167-0042 杉並区西荻北三丁目19番3号 ベルフォート西荻駅前210		予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号 徴収開始年月日：令和 6年 8月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収開始年月日：令和 6年 8月21日 徴収額 1,100 1,100 1,650 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 1393号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオンパンオブテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 319,000 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 0 341,000 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 0 319,000 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 0 341,000 わかもと アクリバトリノバ p 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 319,000 わかもと アクリバトリノバ p 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 341,000 AMO テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 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 0 352,000 アルコン クラレオン パンオブ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 341,000 アルコン クラレオン パンオブ 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 363,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

609頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59,2069,9	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 1429号 徴収開始年月日：令和 8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 0 347,900 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 397,900 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 347,900 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 397,900 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 367,900 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 417,900
59,2077,2	はるもキッズクリニック	〒168-0063 杉並区和泉一丁目3 番 1 号 B S ビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 32:リハ 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
59,2100,2	永福メンタルクリニック	〒168-0064 杉並区永福三丁目5 7 番 1 6 号 創和ビル4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 8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
59,2110,1	西永福駅前内科 内視 鏡糖尿病クリニック	〒168-0064 杉並区永福3 丁目3 4 番 1 1 号 西永福駅前メディカルセンター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 236号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 D e x c o m G 7 C G M システムセンサー 6,600
59,2143,2	あじさいクリニック	〒167-0053 杉並区西荻南3 丁目1 4 番 6 号 F E S T A E 西荻窪3階B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 90号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

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
59,7000,9	杏林大学医学部付属杉並病院	〒166-0012 杉並区和田二丁目 2 5 番 1 号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 72 16,500 01:個室 10 18,700 01:個室 5 22,000 01:個室 3 33,000 01:個室 1 55,000 01:個室 9 03: 3 人室 3 04: 4 人室 212 05: 5 人室以上 23 全許可病床数 340床 費用徴収病床数 93床 割合 27.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第 56号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 55号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 38号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 7年 4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 126号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 e x c o m G 7 C G M シ ス テ ム (セ ン サ ー) 8,800 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (セ ン サ ー) 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
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 1422号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 49,500 01:個室 15 29,700 01:個室 79 25,300 01:個室 20 02: 2 人室 14 9,900 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% 時間外診察等 (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 徴収開始年月日：令和 7年 7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 103号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,734

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

612頁

医療機関番号	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 1350号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 92,400 01:個室 2 19,800 01:個室 12 14,800 01:個室 1 13,200 01:個室 7 11,000 01:個室 10 03: 3 人室 3 3,850 04: 4 人室 36 26,950 04: 4 人室 2 7,700 04: 4 人室 4 3,850 04: 4 人室 8 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 26号 徴収開始年月日：令和 8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 100 100 100 100 100 02:精 3,500 300 300 300 300 300
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
60,2046,5	エフユークリニック代々木公園	〒150-0047 渋谷区神山町 2－1 0 神山町吉田ビル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 171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 9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

613頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2065,5	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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

614頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2134,9	医療法人社団 彩陽会 代官山バースクリニ ック	〒150-0034 渋谷区代官山町15番3号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 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%
60,2138,0	渋谷済生クリニック	〒150-0011 渋谷区東二丁目23番3号 タゴ シンビル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 198号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 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
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20-12 渋谷 日永ビル2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 8年 3月25日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 495 495 495 495 495
60,2154,7	心の杜・新宿クリニッ ク	〒151-0053 渋谷区代々木二丁目12番1号 記録映画社ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 81号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

615頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2158,8	広尾ありま眼科	〒150-0012 渋谷区広尾5丁目17番3号 グ ラスタワー101号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1370号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 330,000 Clareon非球面 PanO 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 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 ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 380,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 430,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 380,000
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 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 09:循 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
60,2174,5	そのだ内科 糖尿病・ 甲状腺クリニック 渋谷 駅道玄坂院	〒150-0043 渋谷区道玄坂2丁目8番7号 渋谷 道玄坂ビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,700
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
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 GP D ogenzaka4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 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

616頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,2193,5	やさしいクリニック 広尾 白金	〒150-0013 渋谷区恵比寿2丁目31-3 O -K A b u i l d i n g 3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 8年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第 80号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 徴収額 11,000
60,2233,9	I n a b a C l i n i c	〒150-0043 渋谷区道玄坂一丁目2-3 東急 プラザ渋谷7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 25:産 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

617頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,7000,7	地方独立行政法人 東京都立病院機構 東京都立広尾病院	〒150-0013 渋谷区恵比寿二丁目 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 1333号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,000 01:個室 12 14,000 01:個室 9 11,000 01:個室 18 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 237 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 23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 91号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 88号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 563号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 370,000 370,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1185号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 190,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 212,000 Clareon TM PanO 30200BZX0029300 201,000 Clareon TM PanO 30400BZX0025000 223,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 201,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

618頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				C l a r e o n T M 非球面P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 223,000 C l a r e o n T M 非球面P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 201,000 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 0 223,000 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 0 201,000 テクニス P u r e S e e 焦点 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 170,000 テクニス P u r e S e e 焦点 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 190,000 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 0 200,000 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 F r e e S t y l e リブレ2（センサー） 12,950 F r e e S t y l e リブレ2（リーダー） 12,950 F r e e S t y l e リブレ2（センサーのみ） 8,950 F r e e S t y l e 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

619頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,7001,5	社会医療法人社団東京 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

620頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
62,2027,1	内視鏡ベルラククリニック銀座	〒104-0061 中央区銀座一丁目9番13号 プ ライム銀座柳通りビル10階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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
62,2044,6	東京ARTクリニック	〒103-0028 中央区八重洲一丁目3番18号 VORT東京八重洲maxim2 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 74号 徴収額 13,200 徴収開始年月日：令和 8年 3月25日
62,2051,1	医療法人清和会 HM レディースクリニック 銀座	〒104-0061 中央区銀座一丁目8番14号 銀 座大新ビル9階		時間外診察等 (時間外診察) 第 81号 徴収額 20,000 徴収開始年月日：令和 8年 1月30日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 621頁

医療機関番号	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 3 m g 820 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：令和 8年 2月 2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>1</td><td>275,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>247,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>110,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>71,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>66,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>60,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>55,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>35,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>31,900</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>20,900</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>57</td><td>18,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>16,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>67</td><td>15,400</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>93</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>19</td><td>2,200</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>59</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>124</td><td>2,200</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>160</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>39</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>706床</td><td>費用徴収病床数 347床 割合 49.2%</td></tr></table> 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 <table><tr><th>診察室</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>1</td><td>11,000</td></tr><tr><td>1</td><td>5,500</td></tr></table>	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	57	18,700	01:個室	21	16,500	01:個室	67	15,400	01:個室	6	13,200	01:個室	2	12,100	01:個室	4	11,000	01:個室	93		02: 2 人室	6	5,500	02: 2 人室	8		03: 3 人室	19	2,200	03: 3 人室	59		04: 4 人室	124	2,200	04: 4 人室	160		05: 5 人室以上	39		全許可病床数	706床	費用徴収病床数 347床 割合 49.2%	診察室	徴収金額	1	22,000	1	11,000	1	5,500
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	57	18,700																																																																																								
01:個室	21	16,500																																																																																								
01:個室	67	15,400																																																																																								
01:個室	6	13,200																																																																																								
01:個室	2	12,100																																																																																								
01:個室	4	11,000																																																																																								
01:個室	93																																																																																									
02: 2 人室	6	5,500																																																																																								
02: 2 人室	8																																																																																									
03: 3 人室	19	2,200																																																																																								
03: 3 人室	59																																																																																									
04: 4 人室	124	2,200																																																																																								
04: 4 人室	160																																																																																									
05: 5 人室以上	39																																																																																									
全許可病床数	706床	費用徴収病床数 347床 割合 49.2%																																																																																								
診察室	徴収金額																																																																																									
1	22,000																																																																																									
1	11,000																																																																																									
1	5,500																																																																																									

622頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (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 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,130 01:検査 1,400 01:検査 1,400
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 145号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日 販売名 徴収額 freestyleリブレ (センサー) 8,250 freestyleリブレ 2 (センサー) 8,250 Dexcom G6 CGM システム センサー 8,250 Dexcom G7 CGM システム センサー 8,250 ガーディアン4センサ 8,250 freestyleリブレ (Reader) 8,800 freestyleリブレ 2 (Reader) 8,800 Dexcom G6 CGM システム モニター 8,800 Dexcom G7 CGM システム モニター 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

623頁

医療機関番号	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 73号 徴収額 40,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日

624頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
86,1528,8	独立行政法人 国立病院機構 東京医療センター	〒152-0021 目黒区東が丘二丁目5番1号	640	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 11号 徴収開始年月日：平成21年 2月 3日 販売名 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 525号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 da Vinci sp サージ 700,575 1:有 13 da Vinci sp サージ 674,175 1:有 13 da Vinci sp サージ 480,649 1:有 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1340号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 82,500 01:個室 6 56,100 01:個室 2 53,900 01:個室 8 51,700 01:個室 8 44,000 01:個室 1 42,900 01:個室 3 41,800 01:個室 2 36,300 01:個室 48 35,200 01:個室 28 23,100 01:個室 73 02: 2 人室 16 13,200 02: 2 人室 4 9,900 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 190 3,300 04: 4 人室 226 全許可病床数 640床 費用徴収病床数 318床 割合 49.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 235号 徴収開始年月日：令和 3年 1月25日 診察室 徴収金額 6 11,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 53号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

625頁

医療機関番号	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 527号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：（一般入院）急性期一 0 0 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 626頁

医療機関番号	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 1390号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,960 01:個室 2 5,280 01:個室 11 6,200 01:個室 6 7,100 01:個室 10 8,800 01:個室 19 13,200 01:個室 5 16,610 01:個室 3 17,380 01:個室 13 20,400 01:個室 11 22,000 01:個室 4 24,200 01:個室 2 25,300 01:個室 1 27,830 01:個室 1 28,600 01:個室 23 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 2,500 04: 4 人室 300 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 490床 費用徴収病床数 97床 割合 19.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 169号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 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 75号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 6日 徴収額 38,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

627頁

医療機関番号	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又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 533号 徴収開始年月日：令和 8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 d a v i n c i S P サージカ 0 1:有 11 d a V i n c i S P 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 1372号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 176,000 01:個室 5 110,000 01:個室 34 58,300 01:個室 34 47,300 01:個室 74 02: 2 人室 26 6,600 02: 2 人室 108 04: 4 人室 134 6,600 04: 4 人室 162 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 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成

628頁

医療機関番号	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 293号 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

629頁

医療機関番号	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 1408号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,800 01:個室 6 19,800 01:個室 1 16,900 01:個室 12 14,500 01:個室 7 11,200 01:個室 4 10,800 01:個室 41 8,800 01:個室 28 6,000 01:個室 119 02: 2 人室 2 13,200 03: 3 人室 8 1,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 1,200 04: 4 人室 243 全許可病床数 486床 費用徴収病床数 118床 割合 24.3% 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 03:（一般入院）急性期一 2,772 13:（一般入院）特定入院 1,001

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
87,1555,9	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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 540号 徴収開始年月日：令和 8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 2,937

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 07: (一般入院) 急性期一 2,354

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
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 1342号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 2 33,000 01:個室 7 26,400 01:個室 6 19,800 01:個室 9 02: 2 人室 20 6,600 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 38 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 44床 割合 36.1% 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 03: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 633頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
88,1477,4	東京科学大学病院	〒113-0034 文京区湯島一丁目5番45号	813	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 249号 販売名 クアルソディ髄注100mg 徴収開始年月日：令和 7年 1月 9日 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 529号 医療機器の販売名 Pulse Select PFA VARIPULSE パルスファイ Sphere-9 カテーテル 徴収額 0 1:有 0 1:有 0 1:有 医療機器管理室 技師の人数 37 37 27 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 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 16,500 01:個室 4 27,500 01:個室 52 33,000 01:個室 14 49,500 01:個室 1 79,750 01:個室 1 89,650 01:個室 1 143,000 01:個室 91 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 55 全許可病床数 813床 費用徴収病床数 334床 割合 41.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 79号 徴収額 12,100 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,250 5,500 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 634頁

医療機関番号	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

635頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
88,1479,0	東京大学医学部附属病院	〒113-0033 文京区本郷七丁目3番1号	1218	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 524号 徴収開始年月日：令和 7年 5月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 内視鏡的非吸収 0 1:有 38 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1423号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 231,000 01:個室 3 105,600 01:個室 4 94,600 01:個室 1 82,500 01:個室 2 60,500 01:個室 4 55,000 01:個室 153 40,700 01:個室 55 28,600 01:個室 4 15,400 01:個室 18 12,100 01:個室 157 02: 2 人室 168 03: 3 人室 3 04: 4 人室 240 6,050 04: 4 人室 280 05: 5 人室以上 63 全許可病床数 1156床 費用徴収病床数 485床 割合 42.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診察室 徴収金額 1 11,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26839号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 87:全科 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 時間外診察等 (時間外診察) 第 31号 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成 637頁

医療機関番号	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 1414号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 110,000 01:個室 1 99,000 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 7,700 02: 2 人室 2 14,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 5,500 05: 5 人室以上 312 全許可病床数 420床 費用徴収病床数 97床 割合 23.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 42号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12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 96号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 4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 93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 6年 4月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 542号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,185 徴収開始年月日：令和 8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
				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