

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
010,006.5 鶴医6	平和病院	〒230-0017 横浜市鶴見区東寺尾中台 2 9－1	146	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 治験薬名称 S-8117 徴収開始年月日：平成25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 2  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176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 22,000 01:個室 18 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 8 04: 4 人室 116 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 22床 割合 15.1%
010,036.2 鶴医36	医療法人社団育成社 佐々木病院	〒230-0012 横浜市鶴見区下末吉 1－1 3－8	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3025号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 22,000 01:個室 3 11,000 01:個室 2 15,400 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 6 5,500 03: 3 人室 3 4,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 21床 割合 23.9%  予約に基づく診察 (予約診療) 第 302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 01:内 330 330

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,222.8 鶴医222	医療法人社団 片山整形外科記念病院	〒230-0074 横浜市鶴見区北寺尾4－1 3－1	38	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 104号 治験薬名称 MK 0 8 2 2 MK 0 8 2 2 徴収開始年月日：平成26年 8月18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 3  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2441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 30,800 01:個室 2 21,450 01:個室 1 19,800 02: 2 人室 6 7,700 03: 3 人室 9 6,050 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 19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 55号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成22年12月20日 徴収額 800  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 955号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,140
010,265.7 鶴医265	医療法人社団養心会 鶴見西井病院	〒230-0074 横浜市鶴見区北寺尾3－3－1	139	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 治験薬名称 O P C－3 4 7 1 2 O P C－3 4 7 1 2 徴収開始年月日：平成26年 8月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ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 2048号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 9 02: 2 人室 20 5,000 04: 4 人室 108 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 22床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,279.8 (016,279.2) 鶴医279	汐田総合病院	〒230-0001 横浜市鶴見区矢向 1－6－2 0	324	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1626号 徴収開始年月日：平成14年 7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                      2,500
010,416.6 鶴医416	生麦病院	〒230-0052 横浜市鶴見区生麦 1－1 4－2 1	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2180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                                      16,500 01:個室                                      1                                      5,500 02: 2 人室                                      4 03: 3 人室                                      6 04: 4 人室                                      28 全許可病床数                      41床                      費用徴収病床数                      3床                      割合 7.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 901号 徴収開始年月日：平成14年 9月28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    1,848
010,495.0 鶴医495	秋山みつる眼科	〒230-0001 横浜市鶴見区矢向 5－9－2 3 健 ナビメディカルモール 2 F		白内障患者に対する水晶体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 5年 2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ostar セイオプティ                                      30600BZX0002400                                      330,000 テクニostar セイオプティ                                      30600BZX0002500                                      374,000 テクニostar VB Si                                      30200BZX0005500                                      297,000 テクニostar TVB S                                      30200BZX0013900                                      319,000 クレオンパシオプティクス                                      30200BZX0029400                                      297,000 クレオンパシオプティクス                                      30300BZX0015300                                      319,000 Clareon Vivity                                      30500BZX0004100                                      297,000 アルコン Clareon Pa                                      30200BZX0029300                                      297,000 アルコン Clareon Pa                                      30400BZX0025000                                      319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,512.2 (016,512.6) 鶴医512	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部神奈川県済 生会 横浜市東部病院	〒230-0012 横浜市鶴見区下末吉 3 - 6 - 1	562	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 治験薬名称 エリトラン チゲサイクリン テルビナフィン塩酸塩 B I I 3 5 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 T R E - 9 5 6 冠動脈ステント 2:第Ⅱ相 40 0</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2918号 徴収開始年月日：令和 4年 6月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 13,200 01:個室 12 18,700 01:個室 57 20,900 01:個室 2 22,000 01:個室 1 28,600 01:個室 1 33,000 01:個室 68 02: 2 人室 10 04: 4 人室 28 4,400 04: 4 人室 312 05: 5 人室以上 56 全許可病床数 562床 費用徴収病床数 116床 割合 20.6%</div> <div>予約に基づく診察 (予約診療) 第 523号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300</div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 56号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支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 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 118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 7,700 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 607号 徴収開始年月日：平成19年 9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 0 0 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 13号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 徴収額 15,000
010,519.7 鶴医519	ふれあい鶴見ホスピタル	〒230-0077 横浜市鶴見区東寺尾4-4-22	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183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 19,800 01:個室 15 11,000 02:2人室 2 03:3人室 3 3,060 03:3人室 3 04:4人室 80 2,750 04:4人室 104 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 101床 割合 48.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,530.4 鶴医530	横浜ハビリテーション クリニック	〒230-0062 横浜市鶴見区豊岡町6－9 サン ワイズビル2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 352号 徴収開始年月日：平成28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 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 59:他 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 01:内 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 04:神内 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 10:小 3,000 3,000 2,000 2,000 2,000 時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収額 6,600 9,900 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
011,000.7 鶴医1000	徳田病院	〒230-0061 横浜市鶴見区佃野町2 9－3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2629号 徴収開始年月日：令和 2年 7月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 12 6,600 02: 2 人室 10 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 26床 割合 43.3%
011,011.4 鶴医1011	松澤内科・糖尿病クリ ニック	〒230-0077 横浜市鶴見区東寺尾4－1 6－1 9		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 21号 徴収開始年月日：平成29年 2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 (Re 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,017.1 鶴医1017	鶴見中央眼科分院	〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央1－4－1 坂口屋ビル4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 604号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 308,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 330,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 363,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 385,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 363,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 385,000 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 363,000 フアインビジョンHP 30400BZX0019700 363,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002400 363,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002500 385,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 363,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016800 385,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 363,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
011,022.1 鶴医1022	医療法人社団新東京石心会 横浜石心会病院	〒230-0062 横浜市鶴見区豊岡町 2 1－1	60	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 6年 8月19日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 ヒト（同種）軟骨組織由来細胞シ 3:第Ⅲ相 10 0  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2802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 02: 2 人室 6 10,000 02: 2 人室 6 15,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 1,000 04: 4 人室 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 347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 12:整外 5,500 5,500 5,500 5,500  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 846号 徴収開始年月日：平成28年 7月23日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）1 0 対 1 2,000
011,023.9 鶴医1023	つるとうクリニック	〒230-0022 横浜市鶴見区市場東中町 8－2 1－2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 264号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 100 100 100 100 100
011,051.0 鶴医1051	おおいウィメンズクリニック	〒230-0076 横浜市鶴見区馬場 7－1 6－1 4	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,500 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%



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,053.6 鶴医1053	医療法人社団協友会 横浜鶴見リハビリテー ション病院	〒230-0047 横浜市鶴見区下野谷町4－145－1	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2186号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 9,900 02: 2人室 24 04: 4人室 192 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 12床 割合 5.3% 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 171号 徴収開始年月日：令和元年 6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
011,058.5 鶴医1058	森山病院	〒230-0041 横浜市鶴見区潮田町3－145－4	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2458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 2 3,500 02: 2人室 8 03: 3人室 18 04: 4人室 28 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 2床 割合 3.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
020,001.4 (026,001.8) 神医1	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部神奈川県済 生会 神奈川県病院	〒221-0821 横浜市神奈川区富家町 6 - 6	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2866号      徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      23,100 01:個室      14      17,600 01:個室      9      12,100 01:個室      9 03: 3 人室      21 04: 4 人室      144 全許可病床数      199床      費用徴収病床数      25床      割合 12.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1017号      徴収開始年月日：平成14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      2,412 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 480号      徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ      22300BZX0027700      200,000 テクニスマルチフォーカルアクリ      22100BZX0019500      200,000 アルコンアクリソフIQレストア      22600BZX0017900      200,000 アルコンアクリソフIQレストア      22700BZX0000600      250,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004200      300,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004300      350,000 クレオンパソフティクス      30200BZX0029400      300,000 クレオンパソフティクス      30300BZX0015300      350,000 テクニシタジ- VB Si      30200BZX0005500      300,000 テクニシタジ- TVB S      30200BZX0013900      350,000 Clareon PanOpti      30300BZX0015300      350,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      300,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      300,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      350,000 テクニオデッセイオブティ      30600BZX0002400      300,000 テクニオデッセイオブティ      30600BZX0002500      350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,006.3 (023,033.4) 神医6	公益財団法人紫雲会 横浜病院	〒221-0801 横浜市神奈川区神大寺3－1－1 2	214	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 治験薬名称 O P C－3 4 7 1 2 O P C－3 4 7 1 2 O P C－3 4 7 1 2 O P C 1 4 5 9 7 S C H－9 0 0 2 7 4 S C H－9 0 0 2 7 4 M P－2 1 4 徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 内・注・外   区 分   対象患者数   徴収額 1:内服薬   2:第Ⅱ相   7 1:内服薬   3:第Ⅲ相   4 1:内服薬   3:第Ⅲ相   8 2:注射薬   3:第Ⅲ相   3 1:内服薬   3:第Ⅲ相   8 1:内服薬   3:第Ⅲ相   2 1:内服薬   2:第Ⅱ相   2  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3023号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区 分   病床数   徴収金額 01:個室   4   5,500 01:個室   8   3,300 01:個室   8 02: 2 人室   2   2,200 04: 4 人室   32   1,100 04: 4 人室   60   550 04: 4 人室   76 05: 5 人室以上   24 全許可病床数   214床   費用徴収病床数   106床   割合 49.5%
020,007.1 神医7	古川病院	〒221-0021 横浜市神奈川区子安通2－2 8 6	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号 徴収開始年月日：平成28年 5月 2日 区 分   病床数   徴収金額 01:個室   10   9,900 01:個室   5   8,800 01:個室   1   4,950 02: 2 人室   10   4,950 02: 2 人室   4 04: 4 人室   68   0 全許可病床数   98床   費用徴収病床数   26床   割合 26.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,022.0 神医22	大口東総合病院	〒221-0014 横浜市神奈川区入江 2－1 9－1	162	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 106号 治験薬名称 アドエア・エアゾール 徴収開始年月日：平成26年 5月 2日 内・注・外 区分 3:外用薬 対象患者数 徴収額 4  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2958号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 28,600 01:個室 6 17,600 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 16 8,800 02: 2 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 96 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 28床 割合 17.3%  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14年10月 7日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47: (一般入院) I 群 1 1,270 78: 老 (一般) 老特定 977  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 618号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 308,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 341,000 テクニスデッセイブ®ティ 30600BZX0002400 341,000 テクニスデッセイブ®ティ 30600BZX0002500 374,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 370,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,331.5 神医331	医療法人社団のう救会 脳神経外科東横浜病院	〒221-0863 横浜市神奈川区羽沢町 8 8 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2190号 徴収開始年月日：平成27年 8月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 29,700 01:個室 2 19,800 02: 2 人 室 12 5,500 03: 3 人 室 3 3,300 03: 3 人 室 3 04: 4 人 室 8 3,300 05: 5 人 室 以上 31 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 972号 徴収開始年月日：平成23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 2,110
020,354.7 神医354	コシ産婦人科医院	〒221-0065 横浜市神奈川区白楽 7 1 - 8	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2694号 徴収開始年月日：令和 3年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 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%
020,387.7 神医387	新横浜クリニック	〒221-0865 横浜市神奈川区片倉 2 - 4 0 - 6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1662号 徴収開始年月日：平成27年 8月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 03: 3 人 室 3 0 05: 5 人 室 以上 12 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,397.6 神医397	仁恵病院	〒221-0013 横浜市神奈川区新子安1－2 2－1 2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2452号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 02: 2人室 4 2,420 02: 2人室 10 03: 3人室 12 04: 4人室 12 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 492号 徴収開始年月日：平成15年 8月10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 1,390 56:（一般入院）Ⅱ群 5 940
020,422.2 神医422	野村皮膚科医院	〒221-0825 横浜市神奈川区反町4－2 7－1 4 チャリオタワー2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 269号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CAT-354 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 SAR231893 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 AMG407 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAS5315 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 SAR444671 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 KY1005/SAR44522 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 JNJ-77242113 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 Rocatinlimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 Rocatinlimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 SB206 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 Amlitelimab 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 SAR231893 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 SAR445229 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 LY3454738 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 Rocatinlimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 SAR441566 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 Amlitelimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 Amlitelimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 Amlitelimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 PF-07275315/PF- 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
021,032.8 神医1032	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部神奈川県済 生会  東神奈川リハビ リテーション病院	〒221-0822 横浜市神奈川区西神奈川１－１３ －１０	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第  2835号 



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,053.4 神医1053	羽沢くばた眼科	〒221-0866 横浜市神奈川区羽沢南２－４４－ ５　２Ｆ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 （レンズ支給）第　298号                        徴収開始年月日：令和５年10月１日 多焦点眼内レンズの販売名                    医薬品医療機器等法承認番号                    徴収額 アルコン Clareon Pa                            30200BZX0029400                    300,000 アルコン Clareon Pa                            30300BZX0015300                    350,000 アルコン Clareon Pa                            30200BZX0029300                    300,000 アルコン Clareon Pa                            30400BZX0025000                    350,000 Clareon Vivivity                                30500BZX0004100                    300,000
021,061.7 神医1061	スピカスキングリニッ ク横浜	〒221-0834 横浜市神奈川区台町８－７　イマ ス西原横浜ビル３Ｆ－Ｂ		予約に基づく診察 （予約診察）第　551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 20:皮          55,000          55,000          55,000          55,000          55,000 20:皮          55,000          55,000          55,000
030,097.0 西医97	医療法人　明和会　亀 田病院	〒220-0043 横浜市西区御所山町７　7	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　2492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          38,500 01:個室  2          18,700 01:個室  6          16,500 02:２人室   2 03:３人室   9          2,200 04:４人室  40 全許可病床数          60床　費用徴収病床数          18床　割合　30.0%
030,172.1 西医172	医療法人博仁会　ハマ ノ産婦人科	〒220-0041 横浜市西区戸部本町２　4－１	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　434号                        徴収開始年月日：平成11年　7月　1日 区分  病床数          徴収金額 01:個室 01:個室 02:２人室   2 02:２人室 03:３人室   3 全許可病床数          5床　費用徴収病床数          0床　割合　0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,222.4 (036,222.8) 西医222	一般財団法人 神奈川県警友会 けいゆう病院	〒220-8521 横浜市西区みなとみらい3－7－3	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2896号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 66,000 01:個室 2 60,500 01:個室 71 33,000 01:個室 1 16,500 02:2人室 14 03:3人室 3 04:4人室 24 2,750 04:4人室 100 2,200 04:4人室 180 05:5人室以上 13 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 200床 割合 48.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 126号 徴収開始年月日：平成30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 126号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 991号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3431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 605,000 605,000 03:コバルト 385,550 385,550 04:チタン 502,700 502,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,281.0 西医281	医療法人社団 善仁会 横浜第一病院	〒220-0011 横浜市西区高島2－5－15	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2195号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 18,700 01:個室 2 19,800 01:個室 2 04: 4人室 20 05: 5人室以上 27 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 3床 割合 5.8%
030,299.2 西医299	医療法人 和楽会 横 浜クリニック	〒220-0004 横浜市西区北幸1－2－10アスカ第2ビル7F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 156号 徴収開始年月日：平成25年 6月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 クエチアピンフマル酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ルラシドン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ルラシドン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
030,312.3 西医312	横浜相鉄ビル眼科医院	〒220-0004 横浜市西区北幸1－11－5相鉄KSビル2F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 343号 徴収開始年月日：平成28年 7月19日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 3,300
030,316.4 西医316	徳井内科クリニック	〒220-0004 横浜市西区北幸1－2－13横浜西共同ビル3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 徴収開始年月日：平成26年 7月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 A B T－627 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
030,329.7 西医329	深作眼科内科リハビリ 科横浜西口楠町本院	〒220-0003 横浜市西区楠町5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2888号 徴収開始年月日：平成23年 8月10日 区分 01:個室 3 55,000 01:個室 3 35,000 01:個室 1 26,600 02: 2人室 2 21,600 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%
030,338.8 西医338	横浜相鉄ビル皮膚泌尿 器科医院	〒220-0004 横浜市西区北幸1－11－5相鉄KSビル2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 254号 徴収開始年月日：令和 4年 7月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JTE-061 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 JTE-061 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
030,347.9 西医347	みなとみらいクリニッ ク	〒220-0012 横浜市西区みなとみらい3－6－ 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
030,352.9 西医352	スカイビル眼科医院	〒220-0011 横浜市西区高島2－19－12ス カイビル9階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPH 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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 573号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon ハンゾフ® 30200BZX0029400 330,000 Clareon ハンゾフ® 30300BZX0015300 385,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 385,000 ファイブ・ジョンHP 30400BZX0019700 308,000 テクニスオプティカル® 30600BZX0002400 330,000 テクニスオプティカル® 30600BZX0002500 385,000 テクニスオプティカル® 30600BZX0016700 330,000 テクニスオプティカル® 30600BZX0016800 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 297,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 297,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,367.7 西医367	クイーンズアイクリニック	〒220-6204 横浜市西区みなとみらい 2－3－5 クイーンズタワーC 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 499号 徴収開始年月日：令和 4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 クレオンパ ソフト イクス 30200BZX0029400 370,000 クレオンパ ソフト イクス 30300BZX0015300 385,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 370,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 370,000 ファイバビジョンHP 30400BZX0019700 370,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 370,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 385,000 テクニソフ ユアソフ ティ 30600BZX0002400 370,000 テクニソフ ユアソフ ティ 30600BZX0002500 385,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 370,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 385,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 370,000 テクニソフ ユアソフ ティ 30600BZX0016700 370,000 テクニソフ ユアソフ ティ 30600BZX0016800 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000
030,385.9 西医385	久保クリニック	〒220-0004 横浜市西区北幸 2－5－1 5 プレミア横浜西口ビル 1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 268号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K11147 1:内服薬 3:第Ⅲ相 33
031,041.7 西医1041	横浜心療内科ゆうメンタルクリニック横浜院	〒220-0004 横浜市西区北幸一丁目 1 1 番 2 0 号 8 階 8 0 2 A 号室		予約に基づく診療 (予約診療) 第 539号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03:神 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560 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
031,049.0 西医1049	浜田戸部整形外科	〒220-0041 横浜市西区戸部本町 4 9－1 5－2 0 2 号室		予約に基づく診療 (予約診療) 第 521号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
031,070.6 西医1070	メディカルパークベイフロント横浜	〒220-0011 横浜市西区高島二丁目 1 3 番 2 号 横浜駅前共同ビル 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 2号 徴収額 35,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,073.0 西医1073	医療法人恵仁会 松島 病院	〒220-0041 横浜市西区戸部本町 9 番 1 1 号	95	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 治験薬名称 CNT01959 (グセルクマブ CNT01959 (グセルクマブ Risankizumab JNJ-78934804 Obefazimod Obefazimod MK-7240 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2845号 徴収開始年月日: 令和 5年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 60,500 01:個室 6 27,500 02: 2 人室 4 11,000 04: 4 人室 12 7,700 04: 4 人室 6 6,600 04: 4 人室 18 5,500 04: 4 人室 48 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 47床 割合 49.5%
				外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 診察室 徴収金額 1 22,000
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 455号 徴収開始年月日: 令和 5年 5月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 61:他 2 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
031,087.0 西医1087	横浜平沼橋整形外科 しずかクリニック	〒220-0023 横浜市西区平沼 1 丁目 2 - 8 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 534号 徴収開始年月日: 令和 6年 1月22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 2,000 2,000 2,000 12:整外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,088.8 西医1088	みなとみらい夢クリニック	〒220-0012 横浜市西区みなとみらい三丁目6番3号 MMパークビル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 15号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
031,089.6 西医1089	新高島金沢内科クリニック	〒220-0012 横浜市西区みなとみらい五丁目1番2号 横浜シンフォステージ2階202区		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 販売名 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
031,097.9 西医1097	横浜駅前 精神科・心療内科 おおかみこころのクリニック	〒220-0005 横浜市西区南幸2丁目13-7 横浜エム・エスIIビル 4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 537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 02:精                      8,800                      8,800 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
040,022.6 中区医22	横浜掖済会病院	〒231-0036 横浜市中区山田町1-2	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2580号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分                      病床数      徴収金額 01:個室                      4      16,500 01:個室                      3      13,200 01:個室                      1      8,800 01:個室                      2 02: 2人室                      18      6,600 02: 2人室                      4 04: 4人室                      8      2,420 04: 4人室                      4 05: 5人室以上                      107 全許可病床数      151床      費用徴収病床数      34床      割合 22.5%
040,103.4 中区医103	石井耳鼻咽喉科診療所	〒231-0041 横浜市中区吉田町7-2	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2814号 徴収開始年月日：平成27年 9月17日 区分                      病床数      徴収金額 01:個室                      3      0 01:個室                      3      11,000 全許可病床数      6床      費用徴収病床数      3床      割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,163.8 (043,044.7) 中区医163	医療法人回生会 ふれあい横浜ホスピタル	〒231-0031 横浜市中区万代町 2－3－3	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2882号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 01:個室 1 28,600 01:個室 1 24,200 01:個室 7 23,100 01:個室 1 22,000 01:個室 3 12,100 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 15床 割合 14.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 965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 2,073



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,170.3 (046,170.7) 中区医170	独立行政法人地域医療 機能推進機構 横浜中 央病院	〒231-0023 横浜市中区山下町 2 6 8	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2634号      徴収開始年月日：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      9,900 01:個室      5      9,350 01:個室      8      7,150 01:個室      5 02: 2 人室      10      6,050 02: 2 人室      12 04: 4 人室      24      2,200 04: 4 人室      116 05: 5 人室以上      64 全許可病床数      250床      費用徴収病床数      53床      割合 21.2% 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 114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 113号      徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 622号      徴収開始年月日：平成14年 9月28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
040,317.0 中区医317	医療法人博生会 本牧 病院	〒231-0824 横浜市中区本牧三之谷 1 1 - 5	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2604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      2      13,200 02: 2 人室      6      1,100 02: 2 人室      12 04: 4 人室      32      1,100 04: 4 人室      24 05: 5 人室以上      5 全許可病床数      81床      費用徴収病床数      40床      割合 49.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
040,396.4 (046,396.8) 中区医396	ザ・ブラフ・メディカル&デンタル・クリニック	〒231-0862 横浜市中区山手町 8 2 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2539号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 350,000 500,000 450,000 350,000 500,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2081号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 2,000
040,428.5 中区医428	本牧クリニック	〒231-0806 横浜市中区本牧町 1 - 8 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 1524号 徴収開始年月日：平成 2年12月 1日 区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 19床 病床数 4 1 8 6 徴収金額 5,400 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
040,555.5 中区医555	福田俊子レディースクリニック	〒231-0005 横浜市中区本町 1 - 3 綜通横浜ビル 2 F	2	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：平成15年11月 1日 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 2床 病床数 1 1 徴収金額 21,600 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
040,564.7 中区医564	日本大通満岡クリニック	〒231-0021 横浜市中区日本大通 5 2 ロイヤーズビル 5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成19年 1月 4日 診療科 02:精 予約料 5,000 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,568.8 中区医568	馬車道レディースクリニック	〒231-0012 横浜市中区相生町 4－6 5－3 馬車道メディカルスクエア 5 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 治験薬名称 MSJ－0 0 1 1 COL－1 6 2 0 FSN－0 1 1－0 2 徴収開始年月日：平成27年 9月 7日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 8号 徴収額 24,200
040,576.1 中区医576	パークサイド柴田メンタルクリニック	〒231-0023 横浜市中区山下町 2 5 上田ビル 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 b u p r o p i o n 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12  予約に基づく診察 (予約診察) 第 554号 徴収開始年月日：平成17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 8,800 8,800 8,800 8,800 1,100
040,586.0 中区医586	ワシン坂病院	〒231-0862 横浜市中区山手町 1 6 9	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2627号 徴収開始年月日：令和 3年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,000 01:個室 4 02:2人室 4 2,500 02:2人室 4 03:3人室 3 1,500 03:3人室 6 04:4人室 8 1,500 04:4人室 24 05:5人室以上 106 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 23床 割合 13.8%
040,618.1 中区医618	まゆみ皮フ科クリニック	〒231-0012 横浜市中区相生町 2－4 2－3 横浜エクセレントXⅦ 7 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 146号 徴収開始年月日：平成26年 9月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
040,626.4 中区医626	まこと心のクリニック	〒231-0032 横浜市中区不老町1－5－11K －SPIREビル3F		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 18号 治験機器名称 FHM-001 徴収開始年月日：令和 3年12月14日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 2
040,641.3 中区医641	みなとみらいケンズクリニク	〒231-0062 横浜市中区桜木町1－1－7 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 180号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,400 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日
040,673.6 中区医673	元町たかつか内科クリニック	〒231-0023 横浜市中区山下町37－8グロー リオタワー横浜元町2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 CS／3150 高血圧 TMG－123 S－033188 S－033188 AMG145 エンパグリフロジンソナグソプチ Bexagliflozin錠 Bexagliflozin錠 FYU－981 SSL－051 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 39 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14
040,674.4 中区医674	横浜馬車道皮膚科・ペ インクリニック	〒231-0002 横浜市中区海岸通5－25－2－ 24シャレル海岸通2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 DS-5565 徴収開始年月日：平成28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 6
041,002.7 中区医1002	山手の森こころのクリ ニク	〒231-0846 横浜市中区大和町2－60－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 LuAA36143 LuAA36143 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
041,008.4 中区医1008	オーシャンクリニック	〒231-8331 横浜市中区桜木町1－1－7 ヒ ューリックみなとみらい 3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 治験薬名称 FE992026 FE992026 FE992026 V503HPV 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 2:注射薬 3:第Ⅲ相 46

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,030.8 中区医1030	鈴木内科診療室	〒231-0048 横浜市中区蓬莱町 2－3－4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29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 FreeStyleリブレ (Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無
041,060.5 中区医1060	イセザキ眼科医院	〒231-0048 横浜市中区蓬莱町 3－1 1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 617号 徴収開始年月日：令和 3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 30200BZX0029400 297,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 テクニスタ® ッセイオプティ 30600BZX0002400 319,000 テクニスタ® ッセイオプティ 30600BZX0002500 352,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 297,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 297,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000
041,082.9 中区医1082	こころとからだ横浜クリニック	〒231-0064 横浜市中区野毛町 1－8－2 メ ゾンオークレール 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 492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 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
041,109.0 中区医1109	山根アイクリニック馬車道	〒231-0012 横浜市中区相生町 5－7 8 清栄ビル馬車道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 629号 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 310,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 フアイノベーションHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 310,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 350,000 テクニステーションオブティ 30600BZX0002400 320,000 テクニステーションオブティ 30600BZX0002500 360,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0022900 310,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0023000 350,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 320,000 テクニステーションオブティ 30600BZX0016700 320,000 テクニステーションオブティ 30600BZX0016800 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
041,125.6 中区医1125	ストレスケアクリニック関内	〒231-0048 横浜市中区蓬菜町 3丁目1 0 7－1 モナーク関内大通り公園前1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 452号 徴収開始年月日：令和 5年12月13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
041,133.0 中区医1133	内田メンタルクリニック関内馬車道	〒231-0014 横浜市中区常盤町 3－3 6 関内SSビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 520号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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
041,134.8 中区医1134	稲村眼科クリニック	〒231-0045 横浜市中区伊勢佐木町五丁目1 2 5 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 610号 徴収開始年月日：令和 5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 テクニスタ ユーフォーティ 30600BZX0002400 330,000 テクニスタ ユーフォーティ 30600BZX0002500 330,000 テクニスタ ユーフォーティ 30600BZX0016700 330,000 テクニスタ ユーフォーティ 30600BZX0016800 330,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 330,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 ファイブジョンHP 30400BZX0019700 330,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 330,000 アクリバトリノバPro トーリッ 30700BZX0005300 330,000
041,149.6 中区医1149	うるうクリニック関内 馬車道	〒231-0007 横浜市中区弁天通三丁目4 7 番地 2 フロール横濱関内 3階3 0 2、3 0 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48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) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
041,153.8 中区医1153	ベスリTMS横浜醫院	〒231-0062 横浜市中区桜木町一丁目1 0 1 番 地1 号 クロスゲート1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 532号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
050,021.5 南医21	医療法人 佐藤病院	〒232-0006 横浜市中区南太田1 - 1 0 - 3	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2572号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 30,000 01:個室 1 23,000 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 8,000 02: 2 人室 10 7,500 03: 3 人室 15 4,000 04: 4 人室 24 2,000 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 58床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
050,273.2 南医273	公益財団法人明徳会 清水ヶ丘病院	〒232-0007 横浜市南区清水ヶ丘 1 7	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2199号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 5 6,600 02: 2 人室 14 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 19床 割合 31.7%
050,318.5 南医318	西山耳鼻咽喉科医院	〒232-0063 横浜市南区中里 1 － 1 1 － 1 9		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 28:耳い 5,000



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
050,444.9 (056,444.3) 南医444	公立大学法人 横浜市 立大学附属市民総合医 療センター	〒232-0024 横浜市内南区浦舟町 4－5 7	655	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 エブレレノン 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20  薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 9号 徴収開始年月日：平成28年 4月 6日 販売名 徴収額 タグリッソ錠 4 0 m g 0 タグリッソ錠 8 0 m g 0 ファセンラ皮下注 3 0 mgシリンジ 0 イミフィンジ 1 2 0 mg 0 イミフィンジ 5 0 0 mg 0  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2816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 41,800 01:個室 3 27,500 01:個室 10 20,900 01:個室 40 16,500 01:個室 4 12,100 01:個室 97 03: 3 人室 21 04: 4 人室 408 05: 5 人室以上 132 全許可病床数 718床 費用徴収病床数 60床 割合 8.4%  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 111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 110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 207号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,070

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 01:検査 1,330 1,330 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 959号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 450号 徴収開始年月日: 令和 2年 6月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンパンオブティクストーリー 23100BZX0004300 320,000 アルコンパンオブティクスTFN 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクティブフォーカスト 22700BZX0000600 240,000 アルコンレストアトーリックSN 22600BZX0000700 240,000 AMOジャパンシンフォニーT 22900BZX0036000 240,000 アルコンアクティブフォーカスS 22600BZX0017900 210,000 アルコンレストアSN6AD1 22000BZX0097000 210,000 AMOジャパンシンフォニーZX 22900BZX0000500 210,000 AMOジャパンテクニスマルチフ 22300BZX0027700 210,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 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 1号 徴収額 16,500 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日
050,454.8 南医454	浦舟金沢内科クリニッ ク	〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4 - 4 7 - 2 - 2 0 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 134号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-272 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 22号 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,474.6 (056,474.0) 南医474	神奈川県立こども医療 センター	〒232-8555 横浜市南区六ツ川 2 - 1 3 8 - 4	430	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アトモキセチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 K P - 1 0 2 L N 3:外用薬 2:第Ⅱ相 ガバペンチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 ガバペンチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 A K P - 0 0 4 1:内服薬 1:第Ⅰ相 B T R - 1 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 J R - 4 0 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 レベチラセタム 2:注射薬 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 3000号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 10 12,900 01:個室 1 12,500 01:個室 10 9,600 01:個室 10 8,200 01:個室 94 02: 2 人室 2 4,500 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 180 05: 5 人室以上 101 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 35床 割合 8.1%  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 100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 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 3,300  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2608号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 880

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1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
050,479.5 南医479	横浜みなと眼科	〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4－4 7－2 メ ディカルコートマリス		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 583号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アクリソフIQアクティブフォー アクリソフIQアクティブフォー アクリソフpanoptixTP アクリソフpanoptixTP テクニスシナジーVBSimpl テクニスシナジーTVBSimp Clareon Vivity テクニステッセイブ°ティ テクニステッセイブ°ティ テクニスピュアシーブ°ティ テクニスピュアシーブ°ティ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22600BZX0017900 220,000 22700BZX0000600 250,000 23100BZX0004200 300,000 23100BZX0004300 330,000 30200BZX0005500 300,000 30200BZX0013900 330,000 30500BZX0004100 300,000 30600BZX0002400 300,000 30600BZX0002500 330,000 30600BZX0016700 300,000 30600BZX0016800 330,000
050,481.1 南医481	北郷耳鼻咽喉科クリニ ック	〒232-0056 横浜市南区通町 1－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 T-4288 (ソリスロマイシン TO-203 S-524101 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
051,005.7 南医1005	弘明寺清水眼科	〒232-0066 横浜市南区六ツ川 1－7 0－9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 465号 徴収開始年月日：令和 7年 3月18日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニステッセイブ°ティ テクニステッセイブ°ティ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30600BZX0002400 330,000 30600BZX0002500 350,000
051,023.0 南医1023	ぐみょうじ泌尿器科	〒232-0067 横浜市南区弘明寺町字前田 1 3 7 －6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 270号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称 Gepotidacin 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,036.2 南医1036	横浜井土ヶ谷アイクリ ニック	〒232-0052 横浜市南区井土ヶ谷中町 1 5 8 ー 4 アクロスキューブ井土ヶ谷 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 536号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 9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 Clareon Vivity テクニスタ® ヲフティ テクニスタ® ヲフティ Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa テクニスタ® ヲフティ テクニスタ® ヲフティ Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon Vivity 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029300 280,000 30400BZX0025000 300,000 30500BZX0004100 280,000 30600BZX0002500 350,000 30600BZX0002400 330,000 30500BZX0026400 350,000 30500BZX0026300 330,000 30300BZX0015300 300,000 30200BZX0029400 280,000 30600BZX0016800 350,000 30600BZX0016700 330,000 30600BZX0023000 350,000 30600BZX0022900 330,000 30700BZX0007900 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
060,010.6 (066,010.0) 保医10	横浜保土ヶ谷中央病院	〒240-0066 横浜市保土ヶ谷区釜台町4 3 - 1	223	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2658号      徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      26      11,000 01:個室      2      13,200 01:個室      2      12,100 01:個室      4      7,700 01:個室      7 02: 2 人室      4      3,300 03: 3 人室      6 04: 4 人室      48 05: 5 人室以上      137 全許可病床数      236床      費用徴収病床数      38床      割合 16.1% 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 71号      徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 徴収額      初診患者数      徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び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 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 906号      徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01: (一般入院) 急性期一      2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 116号      徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスマ ルチフォーカル リ      22300BZX0027700      203,500 テクニス マルチフォー カル7      22100BZX0019500      203,500 テクニスシンフォニー VB      22900BZX0000500      198,000 テクニス シンフォニー トーリ      22900BZX0036000      220,000 テクニスシナジー VB Si      30200BZX0005500      308,000 テクニスシナジー TVB S      30200BZX0013900      330,000

39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,202.9 (066,202.3) 保医202	医療法人正永会 港北 病院	〒240-0053 横浜市保土ヶ谷区新井町 4 8 6	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2409号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 12 6,600 01:個室 8 02: 2 人室 14 990 04: 4 人室 68 440 05: 5 人室以上 108 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 94床 割合 44.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 155号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000
060,234.2 保医234	医療法人社団 静心会 常盤台病院	〒240-0067 横浜市保土ヶ谷区常盤台 7 0 - 2 6	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成29年 9月25日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 2 4,400 01:個室 12 3,850 01:個室 12 3,300 01:個室 8 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 136 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 36床 割合 20.0%
060,304.3 保医304	岡本内科クリニック	〒240-0005 横浜市保土ヶ谷区神戸町 1 3 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 63号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 6,250

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
060,312.6 (066,312.0) 保医312	一般財団法人育生会 横浜病院	〒240-0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町 2 0 0 － 7	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2766号 徴収開始年月日：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 9 8,800 01:個室 3 13,200 02: 2 人室 4 4,400 04: 4 人室 32 1,100 04: 4 人室 56 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 50床 割合 47.2% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 118号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
060,338.1 保医338	医療法人社団 明芳会 イムス横浜狩場脳神 経外科病院	〒240-0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町 2 1 8 － 9	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2817号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 14 03: 3 人室 12 04: 4 人室 20 2,750 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 32床 割合 21.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 163号 徴収開始年月日：平成20年 5月16日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 968号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,672
060,353.0 保医353	浅井皮膚科クリニック	〒240-0013 横浜市保土ヶ谷区帷子町 1 － 1 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1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 13





保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

42頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,029.5 保医1029	保土ヶ谷いいな眼科	〒240-0044 横浜市保土ヶ谷区仏向町 2 6 3 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 444号      徴収開始年月日：令和 2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 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      236,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      256,000 テクニスタデックスイオプティ      30600BZX0002400      256,000 テクニスタデックスイオプティ      30600BZX0002500      276,000 ファイブビジョンHP      30400BZX0019700      225,000
061,038.6 保医1038	慶眼会横浜けいあい眼科和田町院	〒240-0065 横浜市保土ヶ谷区和田 1 - 1 1 - 1 7      コートリーハウス横浜和田町 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 588号      徴収開始年月日：令和 3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 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      350,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      400,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      330,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      380,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      380,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      430,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      380,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      430,000
061,042.8 保医1042	横浜よつもと眼科	〒240-0002 横浜市保土ヶ谷区宮田町 1 - 5 - 1 0      高梨医療ビル 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 509号      徴収開始年月日：令和 2年 4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 テクニス シンフォニー      22900BZX0000600      240,000 テクニス シンフォニートーリッ      22900BZX0036000      240,000 テクニス マルチフォーカル      22300BZX0027700      240,000 アルコン アクリソフIQPan      23100BZX0004200      320,000 アルコン アクリソフIQPan      23100BZX0004300      320,000 テクニスシナジーVBSimpl      30200BZX0005500      320,000 テクニスシナジーTVBSimp      30200BZX0013900      320,000 テクニスタデックスイオプティ      30600BZX0002400      320,000 テクニスタデックスイオプティ      30600BZX0002500      320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,053.5 保医1053	梅の木眼科クリニック	〒240-0054 横浜市保土ヶ谷区西谷1-25-21 ボンデロッサ西谷1F・2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 631号      徴収開始年月日：令和 3年 8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 ClareonPanOptix      30200BZX0029400      317,000 ClareonPanOptix      30200BZX0029000      340,000 ファインビジョンHP      30400BZX0019700      295,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      295,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      317,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      340,000 テクニステッセイopti      30600BZX0002400      317,000 テクニステッセイopti      30600BZX0002500      340,000 テクニステッセイopti      30600BZX0016700      317,000 テクニステッセイopti      30600BZX0016800      340,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      317,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      340,000 アクリバトリノバPro      30600BZX0018900      317,000 アクリバトリノバProトーリッ      30700BZX0005300      340,000
061,064.2 保医1064	横浜権太坂中央クリニック	〒240-0026 横浜市保土ヶ谷区権太坂三丁目8番16号 ロピア権太坂店2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 503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      2,700      2,700      2,700      2,700      2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,105.2 (076,105.6) 磯医105	磯子中央病院	〒235-0016 横浜市磯子区磯子 2－2 0－4 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1665号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
070,240.7 磯医240	エイチ・イー・シーサ イエンスクリニック	〒235-0045 横浜市磯子区洋光台4－1－4－ 1 0 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 132号 徴収開始年月日：平成27年 9月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 オマリグリプチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 インスリングルルギン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 25 アルビグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 アルビグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 インスリングルルギン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 セマグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 セマグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 アトラセンタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12  薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 16号 徴収開始年月日：平成29年 2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 7,700 2:無 FreeStyleリブレ (Re 7,700 2:無
070,268.8 磯医268	洋光台セントラルクリ ニック	〒235-0045 横浜市磯子区洋光台3－9－3 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成28年 9月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 PHI 2 0 1 7 5 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12
070,282.9 磯医282	サンマタニティクリ ニック	〒235-0045 横浜市磯子区洋光台6－1－1 0	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2787号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 17,000 01:個室 6 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,301.7 磯医301	あおと眼科	〒235-0033 横浜市磯子区杉田5-7-2 01ライフコート杉田		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 530号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスシンフォニーVB      22900BZX0000500      253,000 アルコンアクリソフIQレストア      22600BZX0017900      253,000 アルコンアクリソフIQレストア      22700BZX0000600      319,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004200      319,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004300      363,000 三焦点ClareonPan0p      30200BZX0029400      341,000 三焦点ClareonPan0p      30300BZX0015300      385,000 テクニシヅー VBDRF      30200BZX0005500      341,000 テクニシヅー TVBDF      30200BZX0013900      385,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      341,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      385,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      341,000 テクニステッセイオブティ      30600BZX0002400      341,000 テクニステッセイオブティ      30600BZX0002500      385,000
071,001.2 磯医1001	関東病院	〒235-0023 横浜市磯子区森1-16-26	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2944号      徴収開始年月日：平成27年 9月16日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      8      9,900 01:個室      4      8,800 01:個室      5 02:2人室      4 03:3人室      6 04:4人室      24      1,100 04:4人室      116 05:5人室以上      32 全許可病床数      199床      費用徴収病床数      36床      割合 18.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
071,013.7 磯医1013	康心会汐見台病院	〒235-0022 横浜市磯子区汐見台 1－6－5	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2209号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 1 17,600 01:個室 1 11,000 01:個室 3 7,120 01:個室 13 6,810 01:個室 3 5,240 01:個室 1 10,160 01:個室 1 8,070 01:個室 12 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 23床 割合 10.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 318号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,610

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
080,005.2 (086,005.6) 金医5	国家公務員共済組合連 合会 横浜南共済病院	〒236-0037 横浜市金沢区六浦東1－2 1－1	565	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 66号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TRK-100STP 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 D 2 E 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 FID-JE-BMAC FID 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 A S P 3 5 5 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 D R 3 3 5 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 B A Y 5 9－7 9 3 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 CV-VNS-001 20</div> <div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 66号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ClotTrier 血栓除 0 1:有 13 VENOVO 静脈ステントシス 0 1:有 13</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2897号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 20 14,300 01:個室 9 14,300 01:個室 1 12,100 01:個室 81 9,900 01:個室 14 5,500 01:個室 64 03:3 人室 30 04:4 人室 344 全許可病床数 565床 費用徴収病床数 127床 割合 22.5%</div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 76号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</div>



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

49頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支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 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 90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 938号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 198号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 270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 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 238,161 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 260,161 テクニスマルチフォーカリアル 22100BZX0019500 185,361 クレオンパソプティクス 30200BZX0029400 243,661 クレオンパソプティクス 30300BZX0015300 276,661 Clareon Vivity 30500BZX0004100 243,661

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
080,010.2 金医10	社会福祉法人恩賜財団 済生会 支部神奈川県 済生会横浜若草病院	〒236-8653 横浜市金沢区平潟町1 2 - 1	177	薬機法に基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24年12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 S I G N A T U R E ガイド 68,250 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 2967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 4 14,300 01:個室 1 13,200 01:個室 16 11,000 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 140 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 33床 割合 18.6%  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 151号 徴収開始年月日：平成30年12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 954号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,102.7 金医102	医療法人社団 景翠会 金沢病院	〒236-0021 横浜市金沢区泥亀 2－8－3	162	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 108号 治験薬名称 MK－0 8 2 2－0 1 0 NE－5 8 0 9 5 DR NE－5 8 0 9 5 DR 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 26 1:内服薬 3:第Ⅲ相 26</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2893号 徴収開始年月日：令和 3年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,900 01:個室 15 11,000 01:個室 32 12,100 02: 2 人室 4 9,900 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 55床 割合 36.7%</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 755号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 49: (一般入院) I 群 3 1,570</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

52頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,165.4 金医165	医療法人社団協友会 金沢文庫病院	〒236-0042 横浜市金沢区釜利谷東2－6－2 2	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3014号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 4 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 118 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 13床 割合 9.0% 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 196号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 973号 徴収開始年月日：平成14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 2,429
080,218.1 金医218	鳥居泌尿器科・内科	〒236-0042 横浜市金沢区釜利谷東2－21－ 22フレア金沢文庫1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 徴収開始年月日：平成17年 6月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 VGLT 1:内服薬 14 K=111 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 MK906 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 NS-21 1:内服薬 3:第Ⅲ相 49 カルプロックR錠・エースコール 1:内服薬 10
080,224.9 金医224	みやかわ眼科	〒236-0042 横浜市金沢区釜利谷東2－20－ 9クリニックビル3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 247号 徴収開始年月日：令和 3年 8月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0132 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12

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			
080,330.4 (086,330.8) 金医330	公立大学法人 横浜市 立大学附属病院	〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3 - 9	671	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2927号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 3 6 6 35 28 24 26 32 10 3 360 138 671床	徴収金額 27,500 24,200 17,600 14,300 9,900 6,600 3,300 費用徴収病床数 134床	割合 20.0%
				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 113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 112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 925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 01: (一般入院) 急性期一 2,640			
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 269号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日			
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額			
				ClareonPanOptix 30200BZX0029400 290,000			
				ClareonPanOptix 30300BZX0015300 312,000			
				アクリソフIQアクティブフォー 22600BZX0017900 224,000			
				アクリソフIQアクティブフォー 22700BZX0000600 246,000			
				テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 196,500			
				テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 196,500			
				テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 273,500			
				テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 317,500			
				テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 196,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 207,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,700
080,364.3 (086,364.7) 金医364	神奈川県立循環器呼吸 器病センター	〒236-0051 横浜市金沢区富岡東6－16－1	239	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28年 4月 4日 販売名 徴収額 ザーコリカプセル200mg 0 ザーコリカプセル250mg 0 タグリッソ40mg 0 タグリッソ80mg 0 イミフィンジ点滴静注120mg 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2488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 38,000 01:個室 3 24,000 01:個室 3 14,400 01:個室 6 8,800 01:個室 11 7,700 01:個室 21 02:2人室 2 4,700 02:2人室 2 03:3人室 30 04:4人室 160 全許可病床数 239床 費用徴収病床数 26床 割合 10.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1020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 01:（一般入院）急性期一 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
080,376.7 金医376	医療法人社団協友会 横浜なみぎりハビリテ ーション病院	〒236-0005 横浜市金沢区並木 2－8－1	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3018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 20 16,500 02: 2人室 6 03: 3人室 18 04: 4人室 180 全許可病床数 224床 費用徴収病床数 20床 割合 8.9% 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 194号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695
081,012.7 金医1012	金沢文庫アイクリニック	〒236-0042 横浜市金沢区釜利谷東 2－1 6－ 3 2 トライアンジュ文庫 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 528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 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 385,000 クレオンパソップティクス 30200BZX0029400 330,000 クレオンパソップティクス 30300BZX0015300 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 385,000 テクニスオプティクス 30600BZX0002400 345,000 テクニスオプティクス 30600BZX0002500 398,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニスビュアソップティクス 30600BZX0016700 330,000 テクニスビュアソップティクス 30600BZX0016800 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
081,060.6 金医1060	森眼科医院	〒236-0037 横浜市金沢区六浦東2－4－1 菊池ビル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 460号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 5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 Clareon Vivity テクニシナジ－VB Sim テクニシナジ－TVB Si フアイバービジョンHP Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック テクニステッセイオブティ テクニステッセイオブティ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30400BZX0019700 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 320,000 360,000 320,000 320,000 360,000 320,000 320,000 360,000 320,000 360,000
081,088.7 金医1088	金沢内科クリニック	〒236-0016 横浜市金沢区谷津町3 4 1 番地		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 Free Style リブレ 2 (センサー) Free Style リブレ 2 (Reader) 徴収額 7,700 7,700



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成      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																																																																																																																					
090,422.7 (096,422.1) 港医422	独立行政法人労働者健康安全機構 横浜労災病院	〒222-0036 横浜市港北区小机町 3 2 1 1	650	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 262号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 9日</div> <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ON04538/BMS-93</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>MK-1654</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>ETC-1002</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>SAR439859</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>Lonapegsomatrop</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Lonapegsomatrop</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>KF-7039-01</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>P-PD-NAS-L3K-3</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>VAY736</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AIN457</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>JNJ-70033093</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 22号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 9日</div> <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>RDN-21-002</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>DKD-ET</td><td></td><td>36</td><td></td></tr></table> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2813号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</div> <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>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>71</td><td>17,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>27,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>20</td><td>3,850</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>96</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>394</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>650床</td><td>費用徴収病床数 107床 割合 16.5%</td></tr></table> <div>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</div> <table><tr><th>診察室</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>4</td><td>5,500</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ON04538/BMS-93	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		MK-1654	2:注射薬	2:第Ⅱ相	18		ETC-1002	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Lonapegsomatrop	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Lonapegsomatrop	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		KF-7039-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		P-PD-NAS-L3K-3	2:注射薬		12		VAY736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		JNJ-70033093	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	RDN-21-002		3		DKD-ET		36		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	71	17,600	01:個室	2	22,000	01:個室	12	27,500	01:個室	38		02: 2 人室	12		03: 3 人室	3		04: 4 人室	20	3,850	04: 4 人室	96		05: 5 人室以上	394		全許可病床数	650床	費用徴収病床数 107床 割合 16.5%	診察室	徴収金額	4	5,500
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																					
ON04538/BMS-93	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																						
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																						
MK-1654	2:注射薬	2:第Ⅱ相	18																																																																																																																						
ETC-1002	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																						
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																						
Lonapegsomatrop	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																						
Lonapegsomatrop	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																						
KF-7039-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																						
P-PD-NAS-L3K-3	2:注射薬		12																																																																																																																						
VAY736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																						
AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																						
JNJ-70033093	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																						
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
RDN-21-002		3																																																																																																																							
DKD-ET		36																																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																							
01:個室	2	11,000																																																																																																																							
01:個室	71	17,600																																																																																																																							
01:個室	2	22,000																																																																																																																							
01:個室	12	27,500																																																																																																																							
01:個室	38																																																																																																																								
02: 2 人室	12																																																																																																																								
03: 3 人室	3																																																																																																																								
04: 4 人室	20	3,850																																																																																																																							
04: 4 人室	96																																																																																																																								
05: 5 人室以上	394																																																																																																																								
全許可病床数	650床	費用徴収病床数 107床 割合 16.5%																																																																																																																							
診察室	徴収金額																																																																																																																								
4	5,500																																																																																																																								

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
				時間外診察 (時間外診察) 第 60号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 5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 102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 100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 908号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728 徴収開始年月日：平成14年11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 635号 徴収開始年月日：令和 4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 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 300,000 テクニスデッセルオプティ 30600BZX0002400 280,000 テクニスデッセルオプティ 30600BZX0002500 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 テクニスビュアソーオプティ 30600BZX0016700 280,000 テクニスビュアソーオプティ 30600BZX0016800 300,000
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 78号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 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 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,489.6 港医489	中野こどもクリニック	〒222-0012 横浜市港北区富士塚 1－1－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 263号 治験薬名称 KCI002 S-217622 AJG555 S-217622 徴収開始年月日：平成30年 6月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
090,491.2 港医491	医療法人 つなしま眼科	〒223-0053 横浜市港北区綱島西 2－1 3－9 ヴィラ綱島 1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 230,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 テクニスシノフォー VB 22900BZX0000500 120,000 テクニスシノフォーオートロック 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ パンオブティク 23100BZX0004200 260,000 アクリソフ パンオブティク 23100BZX0004300 290,000 アクリソフ レストアシングル 22600BZX0017900 130,000 アクリソフ レストオートロック 22700BZX0000600 160,000 クラレオン パンオブティク 30200BZX0029400 260,000 クラレオン パンオブティク 30300BZX0015300 290,000

## 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
090,497.9 港医497	菊名記念病院	〒222-0011 横浜市港北区菊名4－4－2 7	218	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 53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 組織検査用腫瘍マーカーキットベ 9,660 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 2218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 44,000 01:個室 16 22,000 01:個室 1 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 183 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 18床 割合 8.3%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 298号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200  時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 5,500  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 391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 84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 165号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,060 02:リハビリテーション 3,500 02:リハビリテーション 2,840 02:リハビリテーション 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,790 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 909号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,430
090,511.7 港医511	医療法人社団 善方会 よしかた産婦人科	〒222-0036 横浜市港北区小机町 2 4 3 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2622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 10 01:個室 2 7,000 04:4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%
090,532.3 港医532	医療法人 すこやか 高田中央病院	〒223-0066 横浜市港北区高田西 2 － 6 － 5	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2219号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 1 25,000 01:個室 4 15,000 02:2人室 4 8,000 02:2人室 4 6,000 02:2人室 2 04:4人室 12 2,500 04:4人室 4 3,000 04:4人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 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：平成17年 1月21日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48:（一般入院）I群 2 1,660 72:老（一般）I老特 2 1,660 78:老（一般）老特定 1,390
090,545.5 港医545	齊藤小児科心とからだ のクリニック	〒223-0065 横浜市港北区高田東 1 － 2 5 － 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 526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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

## 62頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,553.9 港医553	新横浜母と子の病院	〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 6 5 0 - 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 2112号 徴収開始年月日：平成20年12月 5日 区分 01:個室 2 75,000 01:個室 7 50,000 01:個室 20 25,000 01:個室 1 20,000 01:個室 10 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%
090,577.8 港医577	いけだ整形外科	〒222-0001 横浜市港北区樽町 2 - 6 - 4 0 T - P L A T Z 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 徴収開始年月日：平成17年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Y M 1 7 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30
090,610.7 港医610	医療法人シロアム会 日吉糖尿病内科クリニ ック	〒223-0062 横浜市港北区日吉本町 1 - 2 3 - 1 4 厚川ビル 3 F		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 7年 4月28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
090,624.8 港医624	らいず丘の上診療所	〒223-0056 横浜市港北区新吉田町 6 0 0 1 - 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 38号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無
090,663.6 港医663	日吉心のクリニック	〒223-0062 横浜市港北区日吉本町 1 - 2 0 - 1 6 日吉教養センタービルB棟 3 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 516号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 880 880 880 880 880 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
090,665.1 港医665	ながしまメンタルクリ ニック	〒222-0037 横浜市港北区大倉山 1 - 1 2 - 1 8 F・ラ・ポッシュ 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 378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 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,686.7 港医686	新横浜こころのホスピタル	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 1－2 1－6	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2922号 徴収開始年月日：平成19年 4月 2日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 14 3,000 01:個室 14 4,000 01:個室 141 02: 2 人室 6 3,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 27 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 35床 割合 16.1%
090,720.4 港医720	日吉東急 鈴木眼科	〒223-0061 横浜市港北区日吉 2－1－1 日吉東急南館 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 343号 徴収開始年月日：令和 4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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 375,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 375,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テケニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 375,000 テケニスシナジー VB 22900BZX0000500 220,000
090,734.5 港医734	新横浜スパインクリニック	〒223-0059 横浜市港北区北新横浜 1－5－5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 01:個室 1 32,400 01:個室 4 19,440 02: 2 人室 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%

## 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
090,735.2 港医735	大倉山記念病院	〒222-0001 横浜市港北区樽町 1－1－2 3	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2221号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 4 11,000 03: 3 人室 9 2,750 04: 4 人室 20 2,750 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 34床 割合 29.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 116号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 758号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院） 1 0 対 1 2,000
090,772.5 港医772	心のクリニック 新横浜	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3－6－1 新横浜 S R ビル 6 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 515号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 880 880 880 880 880 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
090,778.2 港医778	マザーズ高田産医院	〒223-0066 横浜市港北区高田西 2－5－2 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2620号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 1 3,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,017.4 港医1017	R E S M（リズム）新横浜 睡眠・呼吸メディカルケアクリニック	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3－8－1 2 丸八新横浜ビル 4 F	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2886号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 7日 区分 01:個室 1 3,300 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%
091,065.3 港医1065	しんよこメンタルクリニック	〒222-0026 横浜市港北区篠原町 3 0 1 4－2 東急新横浜南ビル 4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 348号 徴収開始年月日：平成30年12月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 35:心内 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
091,095.0 港医1095	綱島駅前眼科	〒223-0052 横浜市港北区綱島東 1－2－1 3 マレットビル 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 539号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016800 340,000
091,099.2 港医1099	内村内科・腎クリニック	〒223-0061 横浜市港北区日吉 5－1 3－4		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12月27日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2（センサー） 7,770 FreeStyle リブレ 2（リーダー） 8,990
091,105.7 港医1105	新横浜かとう眼科	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3－5－1 新横浜K T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 574号 徴収開始年月日：令和 4年 4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Pan0p 30300BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 ファイバビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0002400 300,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアソーオブティ 30600BZX0016800 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
091,106.5 港医1106	こころ発達クリニック 新横浜	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 1－4－9 工房十八花ビル 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 439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 10:小              3,000      3,000      3,000      3,000      3,000
091,110.7 港医1110	きくな湯田眼科	〒222-0011 横浜市港北区菊名 4－3－1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 571号      徴収開始年月日：令和 4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 ClaeonPanOptix      30200BZX0029400      319,000 ClareonPanOptix      30300BZX0015300      352,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      319,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      352,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      352,000 テクニスメット      30600BZX0002400      330,000 テクニスメット      30600BZX0002500      363,000 Vivonex ジェメトリック      30500BZX0026300      330,000 Vivonex ジェメトリック      30500BZX0026400      363,000 フインビジョンHP      30400BZX0019700      308,000 テクニスメット      30600BZX0016700      363,000 テクニスメット      30600BZX0016800      396,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      385,000 Vivonex ジェメトリック      30600BZX0022900      330,000 Vivonex ジェメトリック      30600BZX0023000      363,000
091,121.4 港医1121	日吉東急 鈴木眼科 分院	〒223-0062 横浜市港北区日吉本町 1－1－6 HIKARUBUILDING 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 346号      徴収開始年月日：令和 4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 テクニシザー TVB S      30200BZX0013900      375,000 テクニシザー VB      22900BZX0000500      220,000 クレオンパ      30200BZX0029400      330,000 クレオンパ      30300BZX0015300      375,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼      30200BZX0029300      330,000 Toric トリフォーカル疎水      30400BZX0025000      375,000 ClareonVivityEx      30500BZX0004100      330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
091,159.4 港医1159	綱島アイクリニック	〒223-0053 横浜市港北区綱島西2-1-7-101		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 632号      徴収開始年月日：令和 4年12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 クレオンパソフティクス      30200BZX0029400      308,000 クレオンパソフティクス      30300BZX0015300      330,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      308,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      330,000 テクニストゥセイオフティ      30600BZX0002400      319,000 テクニストゥセイオフティ      30600BZX0002500      341,000 テクニストゥアソフティ      30600BZX0016700      308,000 テクニストゥアソフティ      30600BZX0016800      330,000
091,161.0 港医1161	アモルクリニック	〒222-0033 横浜市港北区新横浜3-20-3-701		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 51号      徴収開始年月日：令和 5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 Eテスト「TOSOH」Ⅱ (IE      3,300      2:無 Eテスト「TOSOH」Ⅱ (LH      2,200      2:無 Eテスト「TOSOH」Ⅱ (FS      2,200      2:無 Eテスト「TOSOH」Ⅱ (HC      3,300      2:無 Eテスト「TOSOH」Ⅱ (プロ      2,200      2:無 ヒスキャス      4,000      2:無 LOGIQ V5      3,300      2:無 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：令和 5年 1月 1日 販売名      徴収額 クロミッド錠50mg      150 ズファジラン錠10mg      100 レルミナ錠40mg      1,500 カベルゴリン錠0.25mg      50 ロキソニン錠100mg      100 予約に基づく診察 (予約診察) 第 544号      徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 24:産婦      2,200      2,200      2,200      2,200      2,200 時間外診察 (時間外診察) 第 57号      徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 20,000

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

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
091,170.1 港医1170	妙蓮寺内科	〒222-0011 横浜市港北区菊名1丁目9-10 高貝ビル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 13号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日 徴収額 6,800
091,178.4 港医1178	新綱島 鈴木眼科	〒223-0052 横浜市港北区綱島東一丁目9番1 0号 新綱島スクエア3階B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 344号 徴収開始年月日：令和 6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 Alcon Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 Alcon Clareon Pa 30300BZX0015300 375,000 Alcon Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 Alcon Clareon Pa 30400BZX0025000 375,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 330,000
091,181.8 港医1181	てんかんと発達の横浜 みのる神経クリニック	〒222-0033 横浜市港北区新横浜二丁目6番地 16・367新横浜2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 547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 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
091,215.4 港医1215	柴田内科	〒222-0037 横浜市港北区大倉山3-26-6 三保クリニックビル2F		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10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) 7,000
100,014.0 戸医14	医療法人積愛会 横浜 舞岡病院	〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町3482	600	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3022号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,200 01:個室 37 02:2人室 84 03:3人室 9 04:4人室 388 05:5人室以上 72 全許可病床数 600床 費用徴収病床数 10床 割合 1.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,015.7 戸医15	医療法人横浜未来ヘル スケアシステム 戸塚 共立第1病院	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町1 1 6	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2820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 6 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 9 3,300 05: 5 人室以上 127 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 21床 割合 14.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 885号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 601号 徴収開始年月日：令和 6年 8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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニシジューVB Sim 30200BZX0005500 250,000 テクニシジューTVB Si 30200BZX0013900 280,000 テクニオデッセイオブティ 30600BZX0002400 310,000 テクニオデッセイオブティ 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーオブティ 30600BZX0016700 310,000 テクニスピュアシーオブティ 30600BZX0016800 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,079.3 (103,049.3) 戸医79	医療法人 横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第2病院	〒244-0817 横浜市戸塚区吉田町5 7 9 - 1	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2947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 4 12,100 01:個室 2 16,500 01:個室 6 22,000 01:個室 1 27,500 01:個室 2 02: 2 人室 22 5,500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 56 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 35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 1019号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
100,170.0 戸医170	十愛病院	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町1 1 4 0	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2695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 2 3,300 01:個室 13 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 1,100 04: 4 人室 20 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 30床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,274.0 戸医274	医療法人社団明芳会 イムス横浜東戸塚総合 リハビリテーション病 院	〒244-0805 横浜市戸塚区川上町 6 9 0 - 2	333	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2910号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 01:個室 8 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 1,100 04: 4 人室 292 全許可病床数 333床 費用徴収病床数 30床 割合 9.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 431号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32: リハ 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 3年 7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 184号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,600 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000
100,345.8 戸医345	西横浜国際総合病院	〒245-0062 横浜市戸塚区汲沢町 5 6	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2961号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 01:個室 2 22,000 01:個室 2 19,800 01:個室 6 14,300 01:個室 4 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 1,980 04: 4 人室 36 1,650 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 83 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 90床 割合 47.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,391.2 戸医391	ソフィア横浜クリニック	〒245-0065 横浜市戸塚区東俣野町 9 1 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530号 徴収開始年月日：平成23年 8月 5日 区分 01:個室 3 9,720 04: 4 人室 4 5,400 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%
100,404.3 戸医404	医療法人社団 三穂会 満尾医院 眼科・内科	〒244-0002 横浜市戸塚区矢部町 6 4 5 － 1 1 1, 2 F	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 577号 徴収開始年月日：令和 4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 Alcon CNWTT0 30200BZX0029400 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 テクニスメッセイオブ・ティ 30600BZX0002400 330,000 テクニスメッセイオブ・ティ 30600BZX0002500 360,000
100,413.4 戸医413	とつか眼科	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 6 － 5 A R Kビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 103号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジュー VB Si 30200BZX0005500 189,200 テクニシナジュー TVB S 30200BZX0013900 211,200 テクニシシフォニー VB 22900BZX0000500 112,200 テクニシシフォニーートリック 22900BZX0036000 123,200 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 134,200 テクニスマルチフォーカル アク 22100BZX0019500 134,200 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 189,200 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 211,200
100,453.0 戸医453	小川クリニック	〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町 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 3002号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 3日 区分 01:個室 6 12,000 01:個室 2 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 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%



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,457.1 戸医457	横浜丘の上病院	〒244-0802 横浜市戸塚区平戸 1－2 0－2 8	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2941号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 6,600 01:個室 8 02: 2 人室 10 4,400 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 157 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 22床 割合 10.1% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 381号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,467.0 戸医467	医療法人財団明理会 東戸塚記念病院	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町 5 4 8 - 7	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2954号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      11      17,600 01:個室      2      13,200 01:個室      4      19,800 02:2人室      6 04:4人室      128      3,300 04:4人室      116 05:5人室以上      37 全許可病床数      304床      費用徴収病床数      145床      割合 47.7% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 347号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 3,300 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 71号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 825 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1000号      徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01:（一般入院）急性期一      2,785
100,478.7 戸医478	医療法人横浜未来ヘル スケアシステム 戸塚 共立第1病院附属さく らクリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 1 6 - 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 600号      徴収開始年月日：令和 6年 8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 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      280,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      300,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      280,000 テクニシナジ-VB Sim      30200BZX0005500      250,000 テクニシナジ-TVBSi      30200BZX0013900      280,000 テクニステ-ツセイオブ-ティ      30600BZX0002400      310,000 テクニステ-ツセイオブ-ティ      30600BZX0002500      350,000 テクニステ-ツセイオブ-ティ      30600BZX0016700      310,000 テクニステ-ツセイオブ-ティ      30600BZX0016800      350,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
100,491.0 戸医491	戸塚ヒロ眼科	〒245-0061 横浜市戸塚区汲沢 1－1 0－4 6 踊場メディカルセンター 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 259号 治験薬名称 DE-127 徴収開始年月日：令和元年10月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12  医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 19号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 プレフィルﾄﾞシリﾝｼﾞ 3:第Ⅲ相 2 プレフィルﾄﾞシリﾝｼﾞ 2:第Ⅱ相 2 プレフィルﾄﾞシリﾝｼﾞ 3:第Ⅲ相 4 プレフィルﾄﾞシリﾝｼﾞ 3:第Ⅲ相 10
100,499.3 戸医499	開花館クリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 6－9 カン パニュラ B L D. 4 F		予約に基づく診察 (予約診療) 第 456号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
100,502.4 戸医502	ふれあい東戸塚ホスピタル	〒244-0806 横浜市戸塚区上品濃 1 6－8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2229号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 13,200 01:個室 1 11,000 04: 4 人室 64 2,750 04: 4 人室 76 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 74床 割合 49.3%  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 59号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,600 02:リハビリテーション 1,900 02:リハビリテーション 1,800
100,518.0 戸医518	内科小児科むかひら医院	〒245-0061 横浜市戸塚区汲沢 1－3 9－2 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500

76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,542.0 戸医542	聖マリアクリニック本院	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町5 0 9－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2615号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 10 01:個室 5 44,000 04: 4 人室 4 5,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
100,550.3 戸医550	井上眼科	〒244-0812 横浜市戸塚区柏尾町1 0 1 6－2 1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 498号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニステックイオプティ 30600BZX0002400 238,700 テクニステックイオプティ 30600BZX0002500 271,700
101,000.8 戸医1000	横浜メンタルクリニック戸塚	〒244-0816 横浜市戸塚区上倉田町4 9 4 番地 8 戸塚トーセイビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 258号 徴収開始年月日：令和 4年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブレイクスピラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 ブレイクスピラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 OPC-64005 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 ブレイクスピラゾール・大うつ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
101,001.6 (103,000.6) 戸医1001	平成横浜病院	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町5 5 0	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2684号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 01:個室 20 12,100 01:個室 2 16,500 01:個室 5 9,900 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 2,200 04: 4 人室 104 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 55床 割合 30.1%
101,003.2 戸医101	戸塚西口りんどうクリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町1 0 8－3 金子ビル2 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 196号 徴収開始年月日：平成29年 1月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,560 7,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
101,007.3 戸医1007	戸塚駅前鈴木眼科	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 6 - 1 トツ カーナ 5 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 619号      徴収開始年月日：令和 4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 ClareonPanOptiC      30200BZX0029400      370,000 ClareonPanOptix      30300BZX0015300      390,000 ClareonVivityAu      30500BZX0004100      410,000 テクニスト <sup>®</sup> ヲセイ <sup>®</sup> オフ <sup>®</sup> ティ      30600BZX0002400      390,000 テクニスト <sup>®</sup> ヲセイ <sup>®</sup> オフ <sup>®</sup> ティ      30600BZX0002500      420,000 テクニスト <sup>®</sup> ヲアシー <sup>®</sup> オフ <sup>®</sup> ティ      30600BZX0016700      390,000 テクニスト <sup>®</sup> ヲアシー <sup>®</sup> オフ <sup>®</sup> ティ      30600BZX0016800      420,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      430,000
101,013.1 戸医1013	横浜痛みのクリニック	〒244-0816 横浜市戸塚区上倉田町 4 9 8 - 1 1 第五吉本ビル 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 165号      徴収開始年月日：平成27年 7月31日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 59:他      3,000  時間外診察 (時間外診察) 第 18号      徴収開始年月日：平成27年 7月31日 徴収額 10,000
101,028.9 戸医1028	戸塚西口さとう内科	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 6 0 0 5 - 3 アスクレピオス戸塚 3 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 59号      徴収開始年月日：令和 6年 7月29日 販売名      徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー)      6,340 FreeStyle リブレ 2 (Reader)      5,000
101,034.7 戸医1034	医療法人横浜未来ヘル スケアシステム 戸塚 共立レディースクリニ ック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 5 7 - 3 ONE FOR ALL横浜 1 ・ 2 F	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2657号      徴収開始年月日：令和 4年 1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      2      2,200 01:個室      13 全許可病床数      19床      費用徴収病床数      6床      割合 31.6%
101,052.9 戸医1052	医療法人社団 福順会 福田ウイメンズクリ ニック	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町 5 4 9 - 2 三宅ビル 7 F      7 0 1 - 2		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 15,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
101,074.3 戸医1074	東戸塚こども発達クリニック	〒244-0805 横浜市戸塚区川上町 8 8 - 1 8 第 8 笠原ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 524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 10:小 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日
101,104.8 戸医1104	とつかアイクリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町 1 6 番地 6 中村ビル 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 427号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 198,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 225,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 198,000 テクニシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 210,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 236,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 228,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 255,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 198,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 225,000
101,107.1 戸医1107	東戸塚眼科クリニック	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町 5 1 6 - 1 1 東戸塚駅前メディカルビル 4 - 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 546号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 300,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 340,000 テクニシナジ- ヲフティ 30600BZX0002400 310,000 テクニシナジ- ヲフティ 30600BZX0002500 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 テクニシナジ- ヲフティ 30600BZX0016700 310,000 テクニシナジ- ヲフティ 30600BZX0016800 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 340,000
101,118.8 戸医1118	とつか駅前糖尿病・甲状腺クリニック	〒244-0002 横浜市戸塚区矢部町 1 番地 2 9 ハマコート I 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 39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) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,047.8 三浦医47	医療法人徳洲会 葉山 ハートセンター	〒240-0116 三浦郡葉山町下山口字白石 1 8 9 8 - 1	89	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 治験薬名称 SB-480848LPL100 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2682号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 6床 割合 6.7%
120,066.6 高座医66	宗教法人寒川神社 寒 川病院	〒253-0106 高座郡寒川町宮山 1 9 3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3015号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 23,100 01:個室 11 8,800 01:個室 31 5,500 01:個室 46 03: 3 人室 6 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 47床 割合 47.5%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 999号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410
120,096.3 高座医96	医療法人社団朋友会 けやきの森病院	〒253-0106 高座郡寒川町宮山 3 5 0 5	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2762号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 715 01:個室 24 04: 4 人室 68 715 04: 4 人室 68 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 84床 割合 45.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

80頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,110.2 高座医110	木島医院	〒253-0111 高座郡寒川町一之宮 1－2 4－3 9	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 01:個室 1 20,000 01:個室 2 15,000 01:個室 1 13,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
121,011.1 高座医1011	寒川ごとう眼科	〒253-0111 高座郡寒川町一之宮 1 丁目 4 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 560号 徴収開始年月日：令和 7年 6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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

81頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
131,014.3 (133,008.3) 中郡医1014	医療法人徳洲会 湘南 大磯病院	〒259-0114 中郡大磯町月京 2 1 - 1	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2988号      徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      16,500 01:個室      6      8,800 01:個室      26      5,500 01:個室      9 03: 3 人室      3 04: 4 人室      68 05: 5 人室以上      199 全許可病床数      312床      費用徴収病床数      33床      割合 10.6%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 393号      徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 2,200  入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1007号      徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01: (一般入院) 急性期一      2,785  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 612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 テクニスピ ュアソーオブ ティ      30600BZX0016700      300,000 テクニスピ ュアソーオブ ティ      30600BZX0016800      300,000 テクニスピ ャセイオブ ティ      30600BZX0002400      300,000 テクニスピ ャセイオブ ティ      30600BZX0002500      300,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      300,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      300,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      300,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

82頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,098.5 (146,098.9) 足上医98	医療法人勝又 高台病院	〒258-0028 足柄上郡開成町金井島1983	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2418号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 区分 01:個室 5 3,300 02: 2人室 8 2,200 02: 2人室 4 03: 3人室 141 04: 4人室 152 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 13床 割合 4.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 徴収開始年月日：平成14年10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 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730
140,115.7 足上医115	日野原記念ピースハウス病院	〒259-0151 足柄上郡中井町井ノ口1000-1	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2930号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 11 18,000 01:個室 1 02: 2人室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 11床 割合 50.0%
140,121.5 足上医121	山北中央診療所	〒258-0113 足柄上郡山北町山北192	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 2 10,000 01:個室 1 15,000 02: 2人室 4 5,000 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
140,125.6 足上医125	佐藤病院	〒258-0019 足柄上郡大井町金子1922-3	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2539号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 1 02: 2人室 2 4,400 02: 2人室 6 04: 4人室 12 3,300 04: 4人室 8 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,150.4 (143,002.4) 足上医150	神奈川県立足柄上病院	〒258-0003 足柄上郡松田町松田惣領 8 6 6 － 1	296	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2490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 6 12,500 01:個室 1 11,200 01:個室 7 8,200 01:個室 1 7,700 01:個室 14 02: 2 人室 2 3,500 02: 2 人室 8 03: 3 人室 15 04: 4 人室 204 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 264床 費用徴収病床数 17床 割合 6.4% 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 95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 93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 82号 徴収開始年月日：平成22年 5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 1,630 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,310 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 903号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728

## 84頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,039.6 足下医39	一般財団法人生活保健協会 湯河原中央温泉病院	〒259-0301 足柄下郡湯河原町中央4－1 1－2	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3012号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分 01:個室 2 3,000 05: 5 人室以上 186 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%
150,054.5 足下医54	湯河原胃腸病院	〒259-0303 足柄下郡湯河原町土肥4－3－1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2613号 徴収開始年月日：令和 3年 7月26日 区分 01:個室 2 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 10 4,400 02: 2 人室 14 5,500 02: 2 人室 30 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 26床 割合 24.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1005号 徴収開始年月日：平成27年12月14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 1,760
150,058.6 (153,008.8) 足下医58	特定医療法人社団研精会 箱根リハビリテーション病院	〒250-0631 足柄下郡箱根町仙石原1 2 8 5	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2574号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 01:個室 21 5,500 04: 4 人室 88 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 21床 割合 19.3% 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 33号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,350 02: リハビリテーション 1,700
150,072.7 足下医72	湯河原ゆうゆうの里診療所	〒259-0312 足柄下郡湯河原町吉浜1 8 5 5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2675号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 5 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

85頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
151,004.9 足下医1004	独立行政法人地域医療 機能推進機構 湯河原 病院	〒259-0396 足柄下郡湯河原町中央2－2 1－ 6	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2938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 6 15,400 01:個室 8 11,000 01:個室 5 8,800 01:個室 3 04:4人室 12 3,300 04:4人室 116 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 31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 182号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 957号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,354 11:（一般入院）特別入院 1,001 04:（一般入院）急性期一 2,376
160,030.3 愛医30	医療法人社団 増田厚 生会 清川遠寿病院	〒243-0112 愛甲郡清川村煤ヶ谷3 4 1 4	319	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 19 5,000 01:個室 24 3,000 03:3人室 6 1,700 04:4人室 96 1,500 04:4人室 48 05:5人室以上 131 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 146床 割合 44.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
160,034.5 愛医34	ユノクリニック	〒243-0303 愛甲郡愛川町中津 8 1 8 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 599号      徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      347,600 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      400,400 Clareon Vivity      30500BZX0004100      399,300 テクニスオプティクス      30600BZX0002400      301,400 テクニスオプティクス      30600BZX0002500      332,200 フアイバージョンHP      30400BZX0019700      234,190 テクニスオプティクス      30600BZX0016700      339,460 テクニスオプティクス      30600BZX0016800      374,220 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      312,510 Clareon Vivity      30700BZX0007900      347,270 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      347,270
160,046.9 愛医46	愛川北部病院	〒243-0301 愛甲郡愛川町角田 2 8 1 - 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2235号      徴収開始年月日：平成21年 5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      8      6,600 01:個室      2 02:2人室      10 04:4人室      124 全許可病床数      150床      費用徴収病床数      14床      割合 9.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765号      徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 40: (一般入院) 10対1      2,000
160,050.1 愛医50	愛川クリニック	〒243-0303 愛甲郡愛川町中津 2 0 3 5 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 62号      徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名      徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー)      6,600 FreeStyle リブレ 2 (Reader)      6,600
161,002.1 愛医1002	あいかわ心療クリニック	〒243-0303 愛甲郡愛川町中津 1 7 1 8 - 1 0		予約に基づく診察 (予約診察) 第 304号      徴収開始年月日：平成28年10月14日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 02:精      8,800      8,800      8,800      8,800      8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
161,003.9 愛医1003	愛川つつじ糖尿病内科	〒243-0303 愛甲郡愛川町中津 3 3 9 4 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 56号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 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 （Reader） <div>徴収額</div> <div>7,000</div> <div>7,000</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,009.1 (196,009.5) 横須医9	国家公務員共済組合連 合会 横須賀共済病院	〒238-8558 横須賀市米が浜通 1 － 1 6	740	薬機法に基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：令和 5年 4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 アヴェイルLP(アヴェイル) 0 1:有 26 ベンタナultraViewパス 6,900 1:有 26  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2236号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 15,400 01:個室 30 14,300 01:個室 9 13,200 01:個室 35 12,100 01:個室 1 8,250 01:個室 4 6,600 01:個室 1 6,050 01:個室 5 5,500 01:個室 19 02: 2 人室 4 03: 3 人室 21 04: 4 人室 240 05: 5 人室以上 363 全許可病床数 740床 費用徴収病床数 93床 割合 12.6%  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 105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 104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 926号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3379号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				04:子タン 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 2521号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 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 152号 徴収開始年月日：令和 3年10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 テニスサングラス VB Si 30200BZX0005500 300,000
190,132.1 横須医132	社会福祉法人 日本医 療伝道会 衣笠病院	〒238-0026 横須賀市小矢部2-23-1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2856号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 9 13,200 01:個室 11 8,800 01:個室 12 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 10 02:2人室 4 16,500 03:3人室 3 04:4人室 12 2,200 04:4人室 20 05:5人室以上 113 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 52床 割合 26.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 780号 徴収開始年月日：平成14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 1,970

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
190,135.4 横須医135	聖ヨゼフ病院	〒238-0018 横須賀市緑が丘 2 8	182	<div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成24年10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 Signature ガイド      65,000   2:無      0</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2774号 徴収開始年月日：平成18年 2月 8日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      13,200 01:個室      18      11,000 01:個室      7      5,500 04:4人室      156 全許可病床数      182床      費用徴収病床数      26床      割合 14.3%</div> <div>医科点数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：平成17年12月 1日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      2,450 02:リハビリテーション      1,800 02:リハビリテーション      1,800 02:リハビリテーション      1,700 01:検査      1,120</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 380号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 48: (一般入院) I 群 2                1,660 78:老 (一般) 老特定                1,390 72:老 (一般) I 老特 2                1,390</div>

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
190,221.2 (196,221.6) 横須医221	横須賀市立市民病院	〒240-0195 横須賀市長坂 1－3－2	339	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2981号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 12 8,800 01:個室 2 4,950 01:個室 25 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 172 全許可病床数 339床 費用徴収病床数 16床 割合 4.7% 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 93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 91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 992号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
190,233.7 横須医233	社会福祉法人湘南福祉協会 総合病院湘南病院	〒237-0067 横須賀市鷹取 1－1－1	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3017号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 8 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 11 6,600 01:個室 4 02: 2 人室 10 2,200 04: 4 人室 192 全許可病床数 227床 費用徴収病床数 31床 割合 13.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 767号 徴収開始年月日：平成14年10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 1,816
190,434.1 横須医434	横須賀クリニック	〒238-0004 横須賀市小川町 2 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 137号 徴収開始年月日：平成18年 7月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 n a l f u r a f i n e h y d 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 A S P 1 5 8 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 A B T－3 5 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 A B T－3 5 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ON05163 注D.B.T 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
190,436.6 (196,436.0) 横須医436	湘南グリーンクリニック	〒238-0024 横須賀市大矢部 3－1－2 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 991号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 200,000
190,468.9 横須医468	富永整形外科	〒238-0022 横須賀市公郷町 1－5 5－1	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1715号 徴収開始年月日：平成25年 8月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

93頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,477.0 横須医477	医療法人社団聖ルカ会 パシフィックホスピタル	〒239-0841 横須賀市野比5－7－2	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2503号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 01:個室 36 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 37 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 4 22,000 02: 2人室 6 3,300 02: 2人室 10 3,850 02: 2人室 4 4,400 02: 2人室 106 全許可病床数 209床 費用徴収病床数 103床 割合 49.3%
190,512.4 横須医512	久里浜眼科	〒239-0831 横須賀市久里浜4－8－1 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 569号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 150,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 150,000 Calreon非球面PanOp 30200BZX0029400 200,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 200,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 テクニスオプティクティ 30600BZX0002400 250,000 テクニスオプティクティ 30600BZX0002500 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000 テクニスビュアソーフトイ 30600BZX0016700 250,000 テクニスビュアソーフトイ 30600BZX0016800 270,000
190,552.0 横須医552	しのはら眼科	〒238-0007 横須賀市若松町2－5 矢島ビル7F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 299号 徴収開始年月日：令和 5年 7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 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
190,594.2 (196,594.6) 横須医594	鎌倉医院	〒239-0841 横須賀市野比2－29－22		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1097号 徴収開始年月日：平成12年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 05:スルフォン その他金属 上顎 下顎 250,000 300,000 50,000 200,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1336号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,200
190,624.7 横須医624	久里浜クリニック	〒239-0831 横須賀市久里浜4－2－1		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：平成27年10月13日 治験薬名称 KHK7580 維持透析下の二 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 10
190,625.4 横須医625	汐入メンタルクリニック	〒238-0042 横須賀市汐入町2－7－1 山下ビル2・3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 徴収開始年月日：平成18年 7月 7日 治験薬名称 b u p r o p i o n 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 12
190,680.9 横須医680	なかむら耳鼻咽喉科クリニック	〒238-0011 横須賀市米が浜通1－4 小山ビル2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 244号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
190,753.4 横須医753	白ゆり総合リハケアクリニック	〒239-0841 横須賀市野比2－2－6		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 146号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,000 1,850
190,757.5 横須医757	横須賀マタニティクリニック	〒238-0025 横須賀市衣笠町3－1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2781号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 10,000 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 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1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
190,763.3 横須医763	ゆき呼吸器内科クリニック	〒238-0008 横須賀市大滝町2－15横須賀東相ビル3F	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1441号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
191,016.5 横須医1016	センペル湘南クリニック	〒240-0107 横須賀市湘南国際村1－5－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2654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 9 5,000 01:個室 2 02: 2人室 2 03: 3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
191,028.0 横須医1028	医療法人横浜未来ヘルスケアシステム よこすか浦賀病院	〒239-0824 横須賀市西浦賀1－11－1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2245号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 11,000 01:個室 5 8,800 02: 2人室 2 5,500 02: 2人室 2 04: 4人室 80 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 17床 割合 17.2%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 911号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
191,032.2 横須医1032	追浜駅前眼科	〒237-0068 横須賀市追浜本町 1－2 8－5 サンビーチ追浜ハイツ 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 541号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスシンフォニーVB      22900BZX0005000      253,000 アルコンアクリソフIQレストア      22600BZX0017900      253,000 アルコンアクリソフIQレストア      22700BZX0000600      319,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004200      319,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004300      363,000 テクニスタジー VB      30200BZX0005500      341,000 テクニスタジー TVB      30200BZX0013900      385,000 三焦点ClareonPan0p      30200BZX0029400      341,000 三焦点ClareonPan0p      30300BZX0015300      385,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      341,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      385,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      341,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0002400      341,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0002500      385,000
191,039.7 横須医1039	横須賀中央眼科	〒238-0008 横須賀市大滝町 2－6   ザ・タワ ー横須賀中央 3 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 602号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 アルコンアクリソフIQレストア      22600BZX0017900      308,000 アルコンアクリソフIQレストア      22700BZX0000600      330,000 テクニスシナジーVBSimpl      30200BZX0005500      363,000 テクニスシナジーTVBSimp      30200BZX0013900      385,000 アルコンClareon Pan      30200BZX0029400      363,000 アルコンClareonPan0      30300BZX0015300      385,000 アルコンClareon Viv      30500BZX0004100      363,000 ファインビジョンHP      30400BZX0019700      363,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0002400      363,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0002500      385,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      363,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      385,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      385,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0016700      363,000 テクニスタジーオプティ      30600BZX0016800      385,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      363,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      385,000
191,051.2 横須医1051	中島内科クリニック	〒238-0011 横須賀市米が浜通 1－1 7   YM B L D G. 2 F		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32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      7,700      2:無 FreeStyleリブレ (セン      7,700      2:無



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

97頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
191,082.7 横須医1082	衣笠あさかわ眼科	〒238-0031 横須賀市衣笠栄町 1－2 2－7 衣笠医療ビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 345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 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      300,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      330,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      300,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      330,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      300,000
191,135.3 (193,070.0) 横須医1135	横須賀市立総合医療センター	〒239-0832 横須賀市神明町 1 番地 8	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2946号      徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      22,000 01:個室      18      9,900 01:個室      39      6,600 01:個室      2      13,000 01:個室      54 03: 3 人室      3 04: 4 人室      332 全許可病床数      450床      費用徴収病床数      61床      割合 13.6% 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 128号      徴収開始年月日：令和 7年 3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 128号      徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 徴収額      再診患者数      徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1008号      徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01: (一般入院) 急性期一      2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
191,139.5 横須医1139	久里浜横井クリニック	〒239-0831 横須賀市久里浜5丁目13番17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 2983号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 1 24,000 01:個室 3 8,000 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%
200,001.6 平医1	国家公務員共済組合連 合会 平塚共済病院	〒254-0047 平塚市追分 9－1 1	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 95号 徴収開始年月日：平成19年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-385 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ONO-3849 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 AK160 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2989号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 1 20,900 01:個室 10 14,300 01:個室 57 11,000 01:個室 18 02: 2人室 2 03: 3人室 9 04: 4人室 296 05: 5人室以上 7 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 68床 割合 17.0% 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 112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 111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 912号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
200,105.5 平医105	医療法人研水会 平塚病院	〒254-0915 平塚市出縄4 7 6	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2543号 徴収開始年月日：平成18年 1月 4日 区分 01:個室 20 3,300 01:個室 17 4,950 01:個室 17 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 228 全許可病床数 298床 費用徴収病床数 37床 割合 12.4%
200,118.8 平医118	医療法人社団清風会 富士見台病院	〒259-1205 平塚市土屋1 6 4 5	305	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2691号 徴収開始年月日：令和 4年 6月27日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 2 3,140 01:個室 8 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 232 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 11床 割合 3.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,145.1 平医145	平塚市民病院	〒254-0065 平塚市南原 1－1 9－1	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2716号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 22,000 01:個室 21 11,000 01:個室 43 5,500 01:個室 21 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 143 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 69床 割合 16.6% 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 107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 106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
200,210.3 平医210	医療法人社団松和会 望星平塚クリニック	〒254-0807 平塚市代官町 2 3－1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 252号 徴収開始年月日：令和 2年10月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 PDLYMT 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
200,267.3 平医267	メリー皮膚科平塚クリ ニック	〒254-0046 平塚市立野町 1 0 番 2 6 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 399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 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
200,270.7 平医270	小清水産婦人科クリ ニック	〒254-0902 平塚市徳延 1－1 6－2 0	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2939号 徴収開始年月日：平成12年11月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 2 02: 2 人室 4 6,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

101頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,301.0 平医301	くらた病院	〒254-0018 平塚市東真土4－5－26	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2247号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 5 8,800 04:4人室 72 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 7床 割合 8.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 575号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21:（療養入院）1 1,780 81:老（療養入院）老1 1,700 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 5月23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
200,310.1 平医310	かなさしクリニック	〒254-0034 平塚市宝町2－1 ホームスト平塚 共同ビル7F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 613号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンクラレオンPanopt 30200BZX0029400 320,000 アルコンクラレオンPanopt 30300BZX0015300 360,000 ファインビジョンHPPODFG 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 360,000 テクニクスオプティクス 30600BZX0002400 330,000 テクニクスオプティクス 30600BZX0002500 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 350,000 テクニクスオプティクス 30600BZX0016700 330,000 テクニクスオプティクス 30600BZX0016800 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
200,318.4 平医318	医療法人社団 慶水会 前田産婦人科	〒254-0812 平塚市松風町 1 3 - 3 7	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 583号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 01:個室 4 12,000 01:個室 4 17,000 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
200,335.8 平医335	とりごしクリニック	〒254-0811 平塚市八重咲町 1 6 - 2 7	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2052号 徴収開始年月日：平成30年 7月26日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
200,354.9 平医354	ふれあい平塚ホスピタル	〒254-0813 平塚市袖ヶ浜 1 - 1 2	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2248号 徴収開始年月日：平成17年 7月11日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 38 11,000 03: 3 人室 3 4,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 2,750 04: 4 人室 60 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 62床 割合 49.6%
200,387.9 平医387	おしげ皮フ科クリニック	〒259-1216 平塚市入野 1 4 7 - 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 193号 徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080  時間外診察 (時間外診察) 第 20号 徴収額 500
201,005.6 平医1005	かとう腎・泌尿器科クリニック	〒254-0065 平塚市南原 2 - 1 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 540号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

103頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
201,014.8 平医1014	湘南福祉センター診療所	〒254-0035 平塚市宮の前4－1 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 341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 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300  時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成29年12月15日 徴収額 2,160
201,016.3 平医1016	医療法人社団光耀会 山本眼科医院	〒254-0046 平塚市立野町4 0－1 0	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1901号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,800 05:5人室以上 10 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 320,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 350,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 200,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 200,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 350,000
201,027.0 平医1027	医療法人湘南のひとみ もりた眼科クリニック	〒259-1216 平塚市入野1 4 7－5		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 464号 徴収開始年月日：令和 3年 5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VB Sim 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVB Si 30200BZX0013900 370,000 テクニスオデッセイオブティ 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイオブティ 30600BZX0002500 390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
201,030.4 平医1030	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部神奈川県済 生会 湘南平塚病院	〒254-0036 平塚市宮松町 1 8 - 1	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2750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 12 6,600 01:個室 39 4,400 01:個室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 120 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 51床 割合 29.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 927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 04: (一般入院) 急性期一 2,160
201,063.5 平医1063	きりんカームクリニッ ク	〒254-0035 平塚市宮の前 8 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 440号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 3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 59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
201,081.7 平医1081	平塚駅前あやべ皮膚科	〒254-0034 平塚市宝町 1 - 1 神奈中宝町ビ ル 6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 555号 徴収開始年月日：令和 6年 4月12日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,350
201,085.8 平医1085	松風たかぎ眼科	〒254-0812 平塚市松風町 1 8 - 3 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 609号 徴収開始年月日：令和 6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 Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
201,088.2 平医1088	医療法人社団インフィ ニティメディカル 湘 南友愛眼科	〒254-0012 平塚市大神八丁目 1 番 1 号 1 階 1 2 1 4 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 598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 30200BZX0029300 360,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000



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
210,024.6 鎌医24	医療法人徳洲会 清川 病院	〒248-0006 鎌倉市小町 2 - 1 3 - 7	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2250号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 01:個室 29 4,400 01:個室 3 6,600 01:個室 7 13,200 01:個室 3 14,300 01:個室 4 16,500 02: 2 人室 8 2,750 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 3 2,750 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 2,750 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 89床 割合 44.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1009号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,654

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
210,060.0 鎌医60	医療法人社団 南浜会 鈴木病院	〒248-0033 鎌倉市腰越 1－1－1	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2998号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	13,200
				01:個室	4	11,000
				01:個室	3	8,390
				01:個室	4	7,860
				01:個室	1	5,240
				02: 2人室	4	4,720
				02: 2人室	4	4,190
				03: 3人室	15	4,190
				04: 4人室	12	3,890
				04: 4人室	52	
				05: 5人室以上	24	
				全許可病床数	125床	費用徴収病床数 49床 割合 39.2%
				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 195号 徴収開始年月日：平成29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	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					
210,084.0 鎌医84	医療法人財団額田記念 会 額田記念病院	〒248-0007 鎌倉市大町 4－6－6	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3001号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	10	3,300
				04: 4人室	48	
				全許可病床数	58床	費用徴収病床数 10床 割合 17.2%
210,085.7 鎌医85	鎌倉リハビリテーショ ン聖テレジア病院	〒248-0033 鎌倉市腰越 1－2－1	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2556号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	6	13,200
				01:個室	7	11,000
				03: 3人室	15	
				04: 4人室	100	
				全許可病床数	128床	費用徴収病床数 13床 割合 10.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 53号 入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,086.5 (213,014.4) 鎌医86	大船中央病院	〒247-0056 鎌倉市大船 6－2－2 4	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3021号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日
				区分 01:個室 10 18,700 01:個室 17 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 6 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 3 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 64 2,750 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 104床 割合 50.0%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 341号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 208号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
				診療の名称 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 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 892号 徴収開始年月日：平成14年11月20日
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 481号 徴収開始年月日：令和 2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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 242,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 264,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 242,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 264,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				テクノステイオプティ 30600BZX0002400 242,000 テクノステイオプティ 30600BZX0002500 264,000
210,090.7 鎌医90	一般財団法人鎌倉病院	〒248-0016 鎌倉市長谷 3－1－8	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2251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 5 8,250 01:個室 5 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 8 4,400 02: 2 人室 20 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 24床 割合 28.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 387号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 56: (一般入院)Ⅱ群 5 1,230 75:老 (一般)Ⅱ老 5 1,270 21: (療養入院) 1 1,810 81:老 (療養入院) 老 1 1,730 78:老 (一般) 老特定 1,390
210,097.2 鎌医97	医療法人 大樹会 ふれあい鎌倉ホスピタル	〒248-0012 鎌倉市御成町 9－5	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2511号 徴収開始年月日：平成16年 1月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 2 13,200 01:個室 1 12,100 01:個室 3 11,000 03: 3 人室 12 3,300 04: 4 人室 56 2,750 04: 4 人室 80 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 76床 割合 48.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
210,275.4 鎌医275	医療法人 湘和会 湘南記念病院	〒248-0027 鎌倉市笛田 2－2－6 0	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2775号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 12 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 7 11,000 02:2人室 10 5,500 04:4人室 32 3,300 04:4人室 64 05:5人室以上 12 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 67床 割合 46.9%
210,327.3 鎌医327	医療法人社団 湘美会 湘南高井内科	〒247-0055 鎌倉市小袋谷 1－9－1 8 高井ビル 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 6号 徴収開始年月日：平成17年 6月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 VGLT 1:内服薬 30 BIBR277 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 KAD-1229 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 KES524 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 NN304 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
210,335.6 鎌医335	高井内科クリニック	〒247-0056 鎌倉市大船 1－2 6－2 7 日生大船ビル 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 4号 徴収開始年月日：平成17年 6月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 V G L T 1:内服薬 23 B I B R 2 7 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 C S－8 6 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 K A D－1 2 2 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 N N 3 0 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 N N 3 0 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 カルブブロックR錠 エースコー 1:内服薬 20 S M P－5 0 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
210,382.8 鎌医382	柳川クリニック	〒248-0035 鎌倉市西鎌倉 1－1 8－3		予約に基づく診療 (予約診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成21年 4月21日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,150
210,393.5 鎌医393	足立医院	〒248-0007 鎌倉市大町 2－2－4		時間外診療 (時間外診療) 第 69号 徴収額 700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成                      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				
210,466.9 (213,046.6) 鎌医466	医療法人 徳洲会 湘 南鎌倉総合病院	〒247-8533 鎌倉市岡本1 3 7 0 - 1	669	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 76号				
				徴収開始年月日：平成22年 9月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				BAY 59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
				ENA713／ON0-2540	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6	
				LY248686	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
				CNT0148	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				BAY 59-7939	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	
				MK-0431	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				AF37702	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
				MK-3009	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
				MK-0822	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
				SB-480848LPL100	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
				Ropinirole PR／X	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
				XRP0038／NV1FGFE	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
				AF37702／OCT-101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
				YM150／150-CL-04	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
				YM150／150-CL-02	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
				YM150／TKA	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
				LY2062430H8A-MC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
				CP-62／A0661192	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				LY2148568／H80-J	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
				CS747S／CS0747S-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12	
				GSK1024850A／112	2:注射薬	3:第Ⅲ相	60	
				NN1250(SIBA)／NN	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
				SB-480848／SB-48	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
				ASP1585／1585-CL	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				HTU-520／HTU520-	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20	
				BAY 77-1931／148	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				TRK-100STP／100C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				BAY 77-1931／150	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				医療機器の治験に係る診療				
(機器治験) 第 6号								
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額					
TRE-956		30						
TRE-956		30						
BS107／S2046		30						
MDT-4107／MDT2-0		20						
MDT-4107／MDT2-0		20						
NP001／0903EMR4		6						
NP001／0904EMR4		6						
BS107／S2069		5						
AVJ-09-385／09-3		6						
MDT-4107／MDT2-0		8						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成      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
				<div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 47号      徴収開始年月日：平成28年12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 Absorb GT1生体吸収性      0 エクスクルーダーY字型ステント      0   2:無 Diamondoback 36      0 WATCHMAN左心耳閉鎖シス      0   1:有      34</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2977号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      50      11,000 01:個室      13      16,500 01:個室      15      27,500 01:個室      38 02: 2 人室      26 03: 3 人室      138 04: 4 人室      304 05: 5 人室以上      85 全許可病床数      669床      費用徴収病床数      78床      割合 11.7%</div> <div>特定機能病院、地域医療支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 2年 4月 1日 徴収額      初診患者数   徴収患者数 5,500</div> <div>特定機能病院、地域医療支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 2年 4月 1日 徴収額      再診患者数   徴収患者数 2,750</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 685号      徴収開始年月日：平成22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      1,950</div> <div>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004200      300,000 アルコンアクリソフIQPan0      23100BZX0004300      350,000 テクニスシンフォニーオブティブ      22900BZX0000500      200,000 テクニスシンフォニートーリック      22900BZX0036000      250,000</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

112頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 9月 2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) 7,700
210,467.7 鎌医467	医療法人 徳洲会 湘 南鎌倉人工関節センタ ー	〒247-0061 鎌倉市台5－4－1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1427号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 21,600 01:個室 6 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
210,471.9 鎌医471	鎌倉ヒロ病院	〒248-0013 鎌倉市材木座1－7－2 2	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2254号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 5 10,000 01:個室 2 7,000 02: 2 人室 10 5,000 03: 3 人室 12 04: 4 人室 48 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 19床 割合 24.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 674号 徴収開始年月日：平成22年 6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 1,500
210,481.8 鎌医481	医療法人 慶恭会 鎌 倉白内障老眼クニッ ク小町通り眼科	〒248-0006 鎌倉市小町1－6－8 リアスコ ビル1 F・2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 620号 徴収開始年月日：令和 5年 4月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 410,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 370,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 390,000 テクニストゥセイオブティ 30600BZX0002400 390,000 テクニストゥセイオブティ 30600BZX0002500 420,000 テクニストゥアソーオブティ 30600BZX0016700 390,000 テクニストゥアソーオブティ 30600BZX0016800 420,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 430,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

113頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,501.3 鎌医501	医療法人社団 守巧会 矢内原医院	〒247-0056 鎌倉市大船2－17－18	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：平成26年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 2 02:2人室 2 5,000 02:2人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
211,028.6 鎌医1028	ゆう内科・糖尿病クリ ニック	〒247-0056 鎌倉市大船1－23－26 ニュ ー大船ビル1F－A		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ (センサー) 7,500 Dexcom G7 CGMシステム センサーキット 5,000
211,091.4 鎌医1091	後藤眼科医院	〒248-0006 鎌倉市小町一丁目4番12号 松 林堂ビル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 590号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスタ`ツェイオブ`ティ 30600BZX0002400 340,000 テクニスタ`ツェイオブ`ティ 30600BZX0002500 370,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 350,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 390,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 350,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 テクニスト`ユアソーオブ`ティ 30600BZX0016700 340,000 テクニスト`ユアソーオブ`ティ 30600BZX0016800 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000
211,099.7 鎌医1099	大船田園眼科	〒247-0056 鎌倉市大船二丁目18番36号 2階	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 559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 テクニスタ`ツェイオブ`ティ 30600BZX0002400 326,500 テクニスタ`ツェイオブ`ティ 30600BZX0002500 376,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 301,500 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 351,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 301,500 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 351,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 301,500 テクニスト`ユアソーオブ`ティ 30600BZX0016700 326,500 テクニスト`ユアソーオブ`ティ 30600BZX0016800 376,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 326,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
220,001.2 藤医1	医療法人 長谷川会 湘南ホスピタル	〒251-0047 藤沢市辻堂 3－1 0－2	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2255号      徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      5,500 01:個室      2      7,150 01:個室      4      10,450 01:個室      4      12,650 02: 2 人室      18      7,150 03: 3 人室      27 04: 4 人室      48 全許可病床数      104床      費用徴収病床数      29床      割合 27.9%
220,105.1 藤医105	一般財団法人 同友会 藤沢湘南台病院	〒252-0802 藤沢市高倉 2 3 4 5	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2979号      徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      4      55,000 01:個室      27      27,500 01:個室      3      22,000 01:個室      3      19,800 01:個室      4      15,400 01:個室      10 02: 2 人室      20 03: 3 人室      3 04: 4 人室      18      11,000 04: 4 人室      18      7,700 04: 4 人室      212 05: 5 人室以上      8 全許可病床数      330床      費用徴収病床数      77床      割合 23.3%  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 125号      徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 7,700  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 125号      徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 3,300  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 979号      徴収開始年月日：平成14年11月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01:（一般入院）急性期一      2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,168.9 藤医168	湘南中央病院	〒251-0056 藤沢市羽鳥 1－3－4 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2422号      徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      9      9,900 01:個室      8      16,500 01:個室      12      19,800 01:個室      8 02: 2 人室      2      4,400 02: 2 人室      4      7,700 04: 4 人室      24      3,300 04: 4 人室      132 全許可病床数      199床      費用徴収病床数      59床      割合 29.6%
220,184.6 藤医184	医療法人徳洲会 山内 病院	〒251-0055 藤沢市南藤沢 4－6	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2945号      徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      4      16,500 02: 2 人室      4      5,500 03: 3 人室      12 04: 4 人室      68 05: 5 人室以上      11 全許可病床数      99床      費用徴収病床数      8床      割合 8.1%  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 210号      徴収開始年月日：平成17年11月22日 診療の名称      徴収額 01:検査      0 01:検査      0  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1006号      徴収開始年月日：平成14年 9月28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      2,321
220,235.6 藤医235	藤沢病院	〒251-8530 藤沢市小塚 3 8 3	420	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2256号      徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      6      8,800 01:個室      10      11,000 01:個室      24 02: 2 人室      32      2,200 02: 2 人室      92 04: 4 人室      256 全許可病床数      420床      費用徴収病床数      48床      割合 11.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成      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
220,277.8 (226,277.2) 藤医277	藤沢市民病院	〒251-0052 藤沢市藤沢 2－6－1	536	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2911号      徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      50      11,000 01:個室      2      13,000 01:個室      29      14,300 01:個室      5      19,800 01:個室      1      6,600 01:個室      38 02: 2 人室      4      3,430 02: 2 人室      12      8,800 04: 4 人室      368 05: 5 人室以上      27 全許可病床数      536床      費用徴収病床数      103床      割合 19.2% 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 81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 80号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      再診患者数      徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 981号      徴収開始年月日：平成16年 4月27日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01: (一般入院) 急性期一      2,780 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 337号      徴収開始年月日：令和 5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 テクニシザー VB Si      30200BZX0005500      246,400 テクニシザー TVB S      30200BZX0013900      270,600 クレオンパソップティクス      30300BZX0029400      294,800 クレオンパソップティクス      30200BZX0015300      270,600 Clareon Vivity      30500BZX0004100      270,600
220,321.4 藤医321	医療法人社団 松和会 望星藤沢クリニック	〒251-0042 藤沢市辻堂新町 3－7－2 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号      徴収開始年月日：平成30年 3月16日 治験薬名称      内・注・外 区分      対象患者数      徴収額 MT-6 5 4 8      1:内服薬      3:第Ⅲ相      3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
220,557.3 藤医557	藤沢御所見病院	〒252-0825 藤沢市獺郷5 8 0	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2258号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 区分 01:個室 12 8,800 03: 3人室 6 04: 4人室 28 1,320 04: 4人室 108 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 40床 割合 26.0%
220,627.4 藤医627	山本内科クリニック	〒251-0871 藤沢市善行1－2 5－1 5 T Yビル1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年 6月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K A D－1 2 2 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
220,663.9 藤医663	ルミネはたの眼科	〒251-0052 藤沢市藤沢4 3 8－1 ルミネプラザ7 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 477号 徴収開始年月日：令和 4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 テクニステックイオプティ 30600BZX0002400 330,000 テクニステックイオプティ 30600BZX0002500 380,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 380,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 380,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000
220,684.5 藤医684	クローバーホスピタル	〒251-0025 藤沢市鵜沼石上3－3－6	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2992号 徴収開始年月日：平成16年 5月15日 区分 01:個室 10 14,850 02: 2人室 18 3,300 05: 5人室以上 145 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 28床 割合 16.2% 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 16号 徴収開始年月日：平成17年11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 2,500 02:リハビリテーション 1,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
220,718.1 藤医718	桜林産婦人科医院	〒251-0052 藤沢市藤沢 1 0 1 番 1 - 1 0 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673号 徴収開始年月日：平成27年 8月28日 区分 01:個室 2 15,000 01:個室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
220,722.3 藤医722	医療法人社団 正拓会 湘南太平台病院	〒251-0044 藤沢市辻堂太平台 2 - 1 3 - 2 7	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2758号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 6 6,600 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 24床 割合 30.4%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 520号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,660 21: (療養入院) 1 1,730
220,724.9 藤医724	かわしま神経内科クリ ニック	〒251-0038 藤沢市鵠沼松が岡 5 - 1 3 - 1 7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年 7月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FPF 1100NW 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 HP 3000 (進行期) 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 HP 3000 (早期) 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 MT 4666 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 AD-810N 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 HP3000 3:外用薬 2:第Ⅱ相 8 OPC-14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T-817 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12
220,741.3 藤医741	藤沢金沢内科クリニッ ク	〒251-0055 藤沢市南藤沢 2 0 - 1 8 長塚第 1 ビル 1 F		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 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

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
220,763.7 藤医763	ここの眼科クリニック	〒251-0047 藤沢市辻堂1-2-2 リストレ ジデンス辻堂タワー3F B-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 272号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスシナジーオプティフ 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジートーリックII 30200BZX0013900 320,000 アルコンclarionPan0 30200BZX0029400 300,000 アルコンclarionPan0 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジー オプティフ 30200BZX0005500 330,000
220,765.2 藤医765	医療法人社団 いしず え 湘南敬愛病院	〒252-0805 藤沢市円行1-13-7	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1603号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 10,800 01:個室 13 02: 2人室 19 3,240 02: 2人室 17 2,700 02: 2人室 2 04: 4人室 48 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 46床 割合 42.2%
220,796.7 藤医796	医療法人社団 芳晴会 愛児レディースクリ ニック	〒252-0816 藤沢市遠藤2957-1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,400 01:個室 2 10,800 01:個室 2 02: 2人室 2 03: 3人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
220,800.7 藤医800	あべともこどもクリ ニック	〒252-0804 藤沢市湘南台3-7-12 湘南 台クリニックビル202		予約に基づく診察 (予約診察) 第 463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 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,808.0 藤医808	湘南長寿園病院	〒251-0051 藤沢市白旗 1－1 1－1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2260号      徴収開始年月日：平成22年11月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      11,000 02: 2 人室      8      3,300 02: 2 人室      12 03: 3 人室      18 04: 4 人室      80 全許可病床数      120床      費用徴収病床数      10床      割合 8.3%
220,810.6 藤医810	湘南レディースクリニ ック	〒251-0023 藤沢市鵠沼花沢町 1－1 2    第 5 相澤ビル 6 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 409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 24:産婦      2,200      2,200      2,200      2,200      2,200  時間外診察 (時間外診察) 第 54号      徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 徴収額 2,200
220,819.7 藤医819	産婦人科吉田クリニッ ク	〒251-0861 藤沢市大庭 5 0 6 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 2060号      徴収開始年月日：平成30年 8月 3日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      9      15,000 02: 2 人室      6 04: 4 人室      4 全許可病床数      19床      費用徴収病床数      9床      割合 47.4%
220,831.2 藤医831	善行団地石川医院	〒251-0877 藤沢市善行団地 3－1 6－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 335号      徴収開始年月日：令和 2年 4月21日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 01:内      580      580      580      580  時間外診察 (時間外診察) 第 48号      徴収開始年月日：令和 2年 4月21日 徴収額 580



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

121頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,845.2 藤医845	辻堂金沢内科クリニック	〒251-0041 藤沢市辻堂神台２－２－１アイクロス湘南１F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー)                      7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader)                      7,700
220,852.8 藤医852	藤沢メンタル・漢方クリニック	〒251-0023 藤沢市鵠沼花沢町 1 3 － 9    ハナザワビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 528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                 220                 220                 220                 220

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
220,853.6 藤医853	医療法人徳洲会 湘南 藤沢徳洲会病院	〒251-0041 藤沢市辻堂神台1－5－1	419	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 250号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 S-005151 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 GSK3196165 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 Cotadutide 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 PF-06928316 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14 イベルメクチン 1:内服薬 67 KJX839 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 BAY2976217 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 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 3003号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 147 11,000 01:個室 8 22,000 01:個室 35 02: 2 人室 16 03: 3 人室 9 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 419床 費用徴収病床数 155床 割合 37.0%  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 127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 127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  白内障患者に対する水晶体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 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 ACT 22600BZX0017900 210,000 アルコンアクリソフIQ ACT 22700BZX0000600 252,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 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リック 22900BZX0036000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				テクニスマルチフォーカルワンビ    22300BZX0027700    200,000 テクニスマルチフォーカルワンビ    30200BZX0005500    300,000 テクニスマルチフォーカルワンビ    30200BZX0013900    350,000 テクニスマルチフォーカルワンビ    30200BZX0029400    320,000 アルコンマルチフォーカルワンビ    30300BZX0015300    370,000 アルコンマルチフォーカルワンビ    30500BZX0004100    320,000
220,859.3 藤医859	ことり内科クリニック	〒252-0804 藤沢市湘南台 2－2－1 シーライ ト湘南 1 A		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号    徴収開始年月日：平成29年 4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    9,000    2:無 FreeStyleリブレ (セン    7,560    2:無
220,860.1 藤医860	湘南吉田クリニック	〒251-0055 藤沢市南藤沢 1 8－1    グレイシ ヤス南藤沢 5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 486号    徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科    予約料    予約料    予約料    予約料    予約料 02:精    5,500    5,500    5,500    5,500 35:心内    5,500    5,500    5,500    5,500
221,005.2 藤医1005	湘南台しらがクリニック	〒252-0804 藤沢市湘南台 1－1－6 湘南台ク リニックビル 3 F		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 36号    徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名    徴収額    医療機器管理室    技師の人数 FreeStyleリブレ (Re    8,640 FreeStyleリブレ (セン    8,640
221,034.2 藤医1034	藤沢脳神経外科病院	〒251-0032 藤沢市片瀬 2－1 5－3 6	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2263号    徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分    病床数    徴収金額 01:個室    2    17,050 01:個室    1 02: 2 人室    12    8,250 03: 3 人室    3 05: 5 人室以上    37 全許可病床数    55床    費用徴収病床数    14床    割合 25.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 832号    徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分    対象者数    徴収日数    徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1    1,450

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
221,045.8 藤医1045	湘南台ごしょみ眼科	〒252-0804 藤沢市湘南台 2－4－6 ノワビル Ⅱ 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 543号 徴収開始年月日：令和 4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 テクニスタセオプティ 30600BZX0002400 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0002500 300,000 テクニスタセオプティ 30200BZX0005500 260,000 テクニスタセオプティ 30200BZX0013900 280,000 クレオンパソプティクス 30200BZX0029400 230,000 クレオンパソプティクス 30300BZX0015300 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0016700 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0016800 300,000 アルゴン Clareon Pa 30200BZX0029300 230,000 アルゴン Clareon Pa 30400BZX0025000 250,000
221,046.6 藤医1046	湘南ごしょみ眼科	〒252-0826 藤沢市宮原 3 3 4 3－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 542号 徴収開始年月日：令和 4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 テクニスタセオプティ 30600BZX0002400 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0002500 300,000 テクニスタセオプティ 30200BZX0005500 260,000 テクニスタセオプティ 30200BZX0013900 280,000 クレオンパソプティクス 30200BZX0029400 230,000 クレオンパソプティクス 30300BZX0015300 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0016700 280,000 テクニスタセオプティ 30600BZX0016800 300,000 アルゴン Clareon Pa 30200BZX0029300 230,000 アルゴン Clareon Pa 30400BZX0025000 250,000
221,053.2 藤医1053	湘南鵜沼産婦人科	〒251-0031 藤沢市鵜沼藤が谷 1－7－1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1904号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 10,800 01:個室 10 03:3人室 3 10,800 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
221,058.1 藤医1058	湘南眼科クリニック	〒251-0052 藤沢市藤沢 6 1 0－1 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 576号 徴収開始年月日：令和 4年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスメディカル テクニスメディカル テクニスメディカル テクニスメディカル 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 310,000 350,000 310,000 350,000
221,088.8 藤医1088	医療法人社団健育会 湘南慶育病院	〒252-0816 藤沢市遠藤 4 3 6 0	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2264号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 160 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 60床 割合 26.1% 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 166号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 2,700 1,980 2,040 1,930 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1028号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193
221,099.5 藤医1099	こもれび診療所	〒251-0023 藤沢市鵠沼花沢町 1－1 6 千代田ビル 3 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 491号 徴収開始年月日：平成30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 02: 精 35: 心内 35: 心内 8,640 6,480 11,000 5,500 8,640 6,480 11,000 5,500 8,640 6,480 11,000 5,500 8,640 6,480 11,000 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
221,110.0 藤医1110	湘南レディースクリニ ック辻堂CーX	〒251-0041 藤沢市辻堂神台2ー2ー1 アイ クロス湘南4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 398号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
221,156.3 藤医1156	村田会湘南大庭病院	〒251-0861 藤沢市大庭5 5 2 6ー2 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2987号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,000 01:個室 6 5,000 04:4人室 88 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 11床 割合 11.1%
221,168.8 藤医1168	湘南第一病院	〒252-0804 藤沢市湘南台1ー1 9ー7	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2583号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 4 16,500 01:個室 4 19,800 01:個室 1 04:4人室 36 3,850 04:4人室 40 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%
221,189.4 藤医1189	とまり木心療内科 湘 南藤沢	〒251-0052 藤沢市藤沢2ー2ー2 8 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 449号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 4年 5月10日
221,191.0 藤医1191	あおきメンタルクリニ ック	〒252-0804 藤沢市湘南台一丁目1番地6 湘 南台駅前クリニックビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 531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 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
221,218.1 藤医1218	辻堂神台眼科	〒251-0041 藤沢市辻堂神台1－2－12 L u z 湘南辻堂516－4		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 551号 徴収開始年月日：令和 5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 クラレオンパンオプティックス 23100BZX0004200 300,000 クラレオンパンオプティックス ト 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジー 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0002400 300,000 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0002500 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0016700 300,000 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0016800 350,000
221,228.0 藤医1228	湘南思春期クリニック	〒252-0804 藤沢市湘南台二丁目1番地の10 アリーナ湘南1階E号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 504号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 6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 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
221,243.9 藤医1243	藤沢 I V F クリニック	〒251-0052 藤沢市藤沢218－1 スクエア 藤沢3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年11月25日 徴収額 22,000
221,250.4 藤医1250	湘南心療ベース辻堂ク リニック	〒251-0041 藤沢市辻堂神台1－2－12 L u z 湘南辻堂 5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 546号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
221,255.3 藤医1255	辻堂おひさま眼科クリ ニック	〒251-0056 藤沢市羽鳥1丁目2番2号 T E R R A C E W E L L N E S S Ⅱ－1F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 492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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
221,257.9 藤医1257	善行すずき眼科	〒251-0871 藤沢市善行一丁目 2 2 番地 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 570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 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      330,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      385,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      330,000 テクニスコ ユアソーオブティ      30600BZX0002400      340,000 テクニスコ ユアソーオブティ      30600BZX0002500      390,000 フアイバビジョンHP      30400BZX0019700      330,000 Vivonex ジュメトリック      30500BZX0026300      330,000 Vivonex ジュメトリック      30500BZX0026400      385,000 Vivonex ジュメトリック      30600BZX0022900      330,000 Vivonex ジュメトリック      30600BZX0023000      385,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      330,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      385,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      385,000 テクニスコ ユアソーオブティ      30600BZX0016700      340,000 テクニスコ ユアソーオブティ      30600BZX0016800      390,000 アクリバトリノバPro      30600BZX0018900      330,000
230,003.6 (236,003.0) 小医3	医療法人 小林病院	〒250-0011 小田原市栄町 1 － 1 4 － 1 8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2789号      徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      5      11,000 01:個室      1      2,200 01:個室      5 02: 2 人室      24 03: 3 人室      3 04: 4 人室      32 04: 4 人室      56      2,200 全許可病床数      126床      費用徴収病床数      62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 109号      徴収開始年月日：平成20年 8月11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      2,450 02:リハビリテーション      2,450 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 73号      徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,011.9 (236,011.3) 小医11	医療法人 同愛会 小 澤病院	〒250-0012 小田原市本町 1－1－1 7	202	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2265号 徴収開始年月日：平成27年 5月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 11,000 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 3,300 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 152 全許可病床数 202床 費用徴収病床数 20床 割合 9.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収額 1,100 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 342号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 201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 2,200 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 01:検査 1,078 01:検査 1,089 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 940号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 625号 徴収開始年月日：令和 3年11月16日 多焦点眼内レンズの販売名 アコン Clareon Pa アコン Clareon Pa テクスデ ッセイブ°ティ テクスデ ッセイブ°ティ Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 286,000 308,000 281,000 303,000 285,000 306,500 285,000 306,500
230,014.3 小医14	医療法人社団綾和会 間中病院	〒250-0012 小田原市本町4－1－2 6	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2984号 徴収開始年月日：平成14年 7月30日 区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 90床 病床数 4 6 2 16 56 6 費用徴収病床数 28床 徴収金額 11,000 5,500 3,300 1,100 割合 31.1% 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 128号 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 徴収額 420 1,370 1,370 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 67号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成18年 1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
230,078.8 (236,078.2) 小医78	公益財団法人積善会 曾我病院	〒250-0203 小田原市曾我岸 1 4 8	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2892号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 285床 病床数 41 44 14 20 136 30 徴収金額 2,200 3,300 費用徴収病床数 85床 割合 29.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 471号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 40:その他 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2142号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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		
230,081.2 小医81	小田原市立病院	〒250-8558 小田原市久野 4 6	417	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2559号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 7 8 9 23 60 10 15 76 209 417床	徴収金額 13,200 9,240 3,960  1,980     費用徴収病床数 84床 割合 20.1%
				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 101号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 99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 944号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 552号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名 クレオンパ ソフト イクス クレオンパ ソフト イクス テクニソフ ソフト イクス テクニソフ ソフト イクス テクニソフ ソフト イクス テクニソフ ソフト イクス アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa	医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30200BZX0029300 30400BZX0025000	徴収額 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
230,107.5 小医107	特定医療法人清輝会 国府津病院	〒256-0811 小田原市田島 1 2 5	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2499号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 10 1,100 03: 3 人室 18 04: 4 人室 172 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 40床 割合 16.0%
230,112.5 小医112	医療法人尽誠会 山近 記念総合病院	〒256-0815 小田原市小八幡 3 - 1 9 - 1 4	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2883号 徴収開始年月日：平成21年10月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 14 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 22 3,300 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 4 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 43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 887号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

134頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,139.8 小医139	医療法人財団報徳会 西湘病院	〒250-0001 小田原市扇町 1－1 6－3 5	102	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 211号 治験薬名称 D S－1 0 4 0 b 徴収開始年月日：平成29年 6月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 10 12,100 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 2,200 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 22床 割合 21.6%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 773号 徴収開始年月日：平成14年10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 1,680
230,160.4 (233,042.1) 小医160	医療法人 三暉会 永 井病院	〒250-0874 小田原市鴨宮 2 1 9－5	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2438号 徴収開始年月日：平成19年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 5 18,000 01:個室 8 19,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 8,500 02: 2 人室 2 10,000 02: 2 人室 2 12,250 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 22床 割合 48.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
230,186.9 小医186	医療法人社団 帰陽会 丹羽病院	〒250-0042 小田原市荻窪4 0 6	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2608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 8,800 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 10床 割合 19.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 72号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
230,201.6 小医201	医療法人邦友会 小田 原循環器病院	〒250-0873 小田原市矢作2 9 6－1	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2959号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 25,300 01:個室 1 19,800 01:個室 1 16,500 01:個室 1 14,300 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 29床 割合 29.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 883号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,624
230,267.7 小医267	佐伯眼科クリニック	〒250-0042 小田原市荻窪1 7 7 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 2270号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 110,000 01:個室 3 22,000 01:個室 1 19,250 01:個室 2 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,278.4 小医278	安藤眼科医院小田原クリニック	〒250-0862 小田原市成田字諏訪脇 1 6 8－5		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 512号      徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニシザー VB Si      30200BZX0005500      330,000 テクニシザー TVB S      30200BZX0013900      330,000 クレオンパソップティクス      30200BZX0029400      330,000 クレオンパソップティクス      30300BZX0015300      330,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      330,000 フアイビジョンHP      30400BZX0019700      330,000 テクニステットイオプティ      30600BZX0002400      330,000 テクニステットイオプティ      30600BZX0002500      330,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      330,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      330,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      330,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      330,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      330,000 アクリバトリノバPro      30600BZX0018900      330,000 テクニステットイオプティ      30600BZX0016700      330,000 テクニステットイオプティ      30600BZX0016800      330,000
230,285.9 小医285	かただ整形外科	〒250-0208 小田原市下大井字京田 5 7 4－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 284号      徴収開始年月日：令和元年 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      3,240      3,240      3,240      3,240      3,240
231,021.7 小医1021	高木整形外科医院	〒250-0865 小田原市蓮正寺 3 1 0－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2448号      徴収開始年月日：平成30年 1月15日 区分      病床数      徴収金額 02: 2 人室      4      4,000 03: 3 人室      3      3,500 03: 3 人室      12 全許可病床数      19床      費用徴収病床数      7床      割合 36.8%
231,031.6 小医1031	ゆげ耳鼻咽喉科	〒250-0872 小田原市中里 7 2－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 273号      徴収開始年月日：平成31年 1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
231,042.3 小医1042	ミナカこころクリニック	〒250-0011 小田原市栄町 1－1－15      ミナ カ小田原      8階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 441号      徴収開始年月日：令和 3年10月 7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 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

137頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,047.2 小医1047	小田原マタニティクリニック	〒250-0045 小田原市城山 2－1－5	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2603号 徴収開始年月日：令和 3年 3月31日 区分 01:個室 8 01:個室 6 15,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% 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 26:婦 5,000 59:他 3,000 3,000
240,003.4 (243,036.1) 茅医3	茅ヶ崎市立病院	〒253-0042 茅ヶ崎市本村 5－1 5－1	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2272号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 46 11,000 01:個室 14 16,500 01:個室 7 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 268 05: 5 人室以上 51 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 60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 52号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 51号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 505号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47: (一般入院) I 群 1 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,168.5 茅医168	茅ヶ崎セントラルクリニック	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 6 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 治験薬名称 SK-1 4 0 3 YLB217 1 シリンジ 0 . 5 Molidustat 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
240,219.6 (243,061.9) 茅医219	茅ヶ崎中央病院	〒253-0041 茅ヶ崎市茅ヶ崎 2 - 2 - 3	476	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2928号 徴収開始年月日：令和 5年 1月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 6 22,000 01:個室 21 13,200 04: 4 人室 172 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 272 全許可病床数 476床 費用徴収病床数 201床 割合 42.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 775号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 12: (一般入院) 特定入院 1,560
240,224.6 茅医224	湘南さくら病院	〒253-0081 茅ヶ崎市下寺尾 1 8 3 3	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2275号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 9,900 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 18 4,400 04: 4 人室 48 2,750 04: 4 人室 80 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 76床 割合 48.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,250.1 (246,250.5) 茅医250	湘南東部総合病院	〒253-0083 茅ヶ崎市西久保 5 0 0	327	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2477号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 25 13,200 01:個室 9 15,400 01:個室 4 9,900 01:個室 1 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 17 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 12 6,600 02: 2 人室 8 03: 3 人室 24 04: 4 人室 56 3,300 04: 4 人室 156 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 127床 割合 38.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 378号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,880
240,312.9 茅医312	弓削耳鼻咽喉科	〒253-0043 茅ヶ崎市元町 4 - 3 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 徴収開始年月日：平成28年 8月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 700
240,316.0 茅医316	相州メンタルクリニック茅ヶ崎	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 2 1 - 3 ユニマット 茅ヶ崎駅前ビル 8 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 321号 徴収開始年月日：平成20年10月 4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 03:神 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

140頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,338.4 茅医338	医療法人 風航会 シーサイド眼科茅ヶ崎	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 2－1 8 武藤ビル 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 510号      徴収開始年月日：令和 4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 アルコンアクリソフ IQPan0      23100BZX0004300      350,000 アルコンアクリソフ IQPan0      23100BZX0004200      300,000 テクニスマルチフォーカルワンピ      22300BZX0027700      200,000 テクニスマルチフォーカルアクリ      22100BZX0019500      200,000 テクニスタジャー VB Si      30200BZX0005500      300,000 テクニスタジャー TVB S      30200BZX0013900      350,000 クレオン パンオブティク      30200BZX0029400      350,000 クレオン パンオブティク      30300BZX0015300      400,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      350,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      400,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      350,000 テクニスタジャー ヴァイオブティ      30600BZX0002400      400,000 テクニスタジャー ヴァイオブティ      30600BZX0002500      450,000
240,340.0 茅医340	やまぐちクリニック	〒253-0021 茅ヶ崎市浜竹 3－4－5 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 430号      徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 34:麻      2,200      2,200      2,200      2,200      2,200 01:内      2,200      2,200      2,200      2,200      2,200 12:整外      2,200      2,200      2,200      2,200      2,200 時間外診察 (時間外診察) 第 59号      徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 徴収額 5,500
240,348.3 茅医348	下田産婦人科医院	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 1 9－8	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1677号      徴収開始年月日：平成27年 8月28日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      4      3,240 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%
241,002.5 茅医1002	みうらレディースクリニック	〒253-0054 茅ヶ崎市東海岸南 4－1 1－4 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1907号      徴収開始年月日：平成29年 8月21日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      10,000 01:個室      12 02: 2 人室      2 全許可病床数      16床      費用徴収病床数      2床      割合 12.5%

141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
241,006.6 (243,057.7) 茅医1006	医療法人徳洲会 茅ヶ崎徳洲会病院	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 1 4 - 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2985号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 01:個室 21 8,800 01:個室 7 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 6 03: 3 人室 27 04: 4 人室 80 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 31床 割合 21.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1018号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
241,056.1 茅医1056	茅ヶ崎金沢内科クリニック	〒253-0052 茅ヶ崎市幸町 2 2 - 6 - 2 0 2 号 ジョイ茅ヶ崎第二ビル		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 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
241,065.2 茅医1065	医療法人社団湘南健友会 長岡病院	〒253-0001 茅ヶ崎市赤羽根 3 6 8 5 番地	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2686号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 01:個室 18 11,000 04: 4 人室 144 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 18床 割合 11.1%
241,081.9 茅医1081	茅ヶ崎駅前・糖尿病甲状腺 おおくぼ内科クリニック	〒253-0043 茅ヶ崎市元町 2 - 4 今井ビル 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 45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) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,000
241,083.5 茅医1083	ちがさき内視鏡と内科の総合クリニック	〒253-0087 茅ヶ崎市下町屋三丁目 1 番 3 9 号		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10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

142頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,086.6 逗医86	医療法人社団則天会 逗子病院	〒249-0005 逗子市桜山4－1－20	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1734号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,150 01:個室 1 02:2人室 12 02:2人室 18 02:2人室 4 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 1床 割合 2.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 77号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
250,092.4 逗医92	医療法人社団柏信会 青木病院	〒249-0005 逗子市桜山6－1336	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2956号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,300 01:個室 2 12,100 01:個室 4 9,350 01:個室 3 7,150 01:個室 1 02:2人室 26 4,400 02:2人室 4 04:4人室 8 2,200 04:4人室 44 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 48床 割合 49.5%
250,102.1 (256,102.5) 逗医102	公益財団法人逗葉地域 医療センター	〒249-0003 逗子市池子字栈敷戸1892－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1987号 徴収開始年月日：平成13年 9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 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000
250,119.5 逗医119	医療法人社団桜山会 丸山産婦人科	〒249-0005 逗子市桜山1－8－5	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1903号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 03:3人室 3 7,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
250,146.8 逗医146	八尾産婦人科医院	〒249-0006 逗子市逗子 1－4－2 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1115号 徴収開始年月日：平成24年 8月17日 区分 01:個室 5 20,000 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%
250,176.5 逗医176	センペル逗子クリニック	〒249-0001 逗子市久木 4－2 5－8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 01:個室 1 20,000 02: 2 人室 6 6,000 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%
250,179.9 逗医179	逗子金沢内科クリニック	〒249-0006 逗子市逗子 2－6－2 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
251,001.4 (253,002.0) 逗医1001	逗子メディスタイルクリニック	〒249-0006 逗子市逗子 1－5－4 1 2 8 ビル 3 F・4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 227号 徴収開始年月日：平成29年10月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 500 500 500 500 13:形外 500 500 500 500 500 51:歯 500 500 500 500 500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2531号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
251,015.4 逗医1015	開花館クリニック逗子	〒249-0006 逗子市逗子5－14－13		予約に基づく診療 (予約診療) 第 525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 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 04:神内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 35:心内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 21:ひ 5,000
251,034.5 逗医1034	山本メディカル皮膚科 ・形成外科・美容外科	〒249-0006 逗子市逗子二丁目6番26号 逗子駅前クリニックビル2階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 550号 徴収開始年月日：令和 7年10月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 1,500
260,038.5 相医38	医療法人社団相和会 瀏野辺総合病院	〒252-0206 相模原市中央区淵野辺3－2－8	161	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 219号 徴収開始年月日：平成30年 7月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NT201 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2277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 4 25,300 01:個室 3 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 4 11,000 02:2人室 42 6,600 02:2人室 2 3,300 02:2人室 2 2,200 02:2人室 6 04:4人室 96 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 59床 割合 36.6%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 977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 2,475



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
260,039.3 相医39	総合相模更生病院	〒252-5225 相模原市中央区小山3 4 2 9	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2562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 14,300 01:個室 12 15,400 01:個室 3 16,500 01:個室 2 17,600 02:2人室 2 04:4人室 204 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 19床 割合 8.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 78号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 482号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 232,200 テクニシザー TVB S 30200BZX0013900 254,200 Clareon Vivity 30500BZX0004100 232,200 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 232,200 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 254,200 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 232,200 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 254,200
260,068.2 相医68	医療法人寿康会 相模病院	〒252-0334 相模原市南区若松1－1 2－2 5	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2516号 徴収開始年月日：平成22年 3月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 01:個室 3 6,600 01:個室 4 7,150 01:個室 3 02:2人室 10 3,300 03:3人室 3 2,200 04:4人室 100 05:5人室以上 47 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 23床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
260,075.7 (266,075.1) 相医75	独立行政法人地域医療 機能推進機構 相模野 病院	〒252-0206 相模原市中央区淵野辺 1－2－3 0	212	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 52号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナultraview パ 6,000 1:有 7  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2878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 19,800 01:個室 1 12,100 01:個室 12 11,000 01:個室 34 8,800 01:個室 3 6,600 01:個室 8 4,950 02: 2 人室 2 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 41 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 61床 割合 28.8%  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 120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 120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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

147頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,177.1 相医177	医療法人社団蒼紫会 森下記念病院	〒252-0311 相模原市南区東林間4－2－18	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2420号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 1 22,000 02:2人室 10 4,400 03:3人室 6 2,200 04:4人室 8 1,650 04:4人室 20 05:5人室以上 36 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 36床 割合 39.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 989号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,190
260,207.6 相医207	医療法人社団仁和会 さがみ仁和会病院	〒252-0231 相模原市中央区相模原4－11－4	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2519号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 02:2人室 6 6,600 02:2人室 8 04:4人室 24 2,200 04:4人室 44 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 32床 割合 38.1% 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 119号 徴収開始年月日：平成29年 6月15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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 202号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54:（一般入院）Ⅱ群3 970 73:老（一般）Ⅱ老3 1,000 22:（療養入院）2 1,140 82:老（療養入院）老2 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
260,212.6 (266,212.0) 相医212	北里大学病院	〒252-0375 相模原市南区北里 1 - 1 5 - 1	112 5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 治験薬名称 ON O - 7 4 3 6 BN P 7 7 8 7 T A - 6 5 0 ハイカムチンR注射用 アロマシン 塩酸ペプリジル Y P - 1 8 T A S - 1 0 8 K R N 3 2 1 - S C A B K フルベストラント G G S G G S a d a l i m u m a b F K 5 0 6 F K 5 0 6 L A F 2 3 7 G B - 0 9 9 8 T S - 1 ( I R I S 療法) O P C - 4 1 0 6 1 O P C - 4 1 0 6 1 (トルバプタ Y M 1 5 0 K P - 1 0 2 L N F K 5 0 6 O P C - 4 1 0 6 1 G S K 1 3 2 5 7 6 0 A (amb S H L 5 6 2 B B A S P 3 5 5 0 F T Y 7 2 0 F T Y 7 2 0 A M G 5 3 1 塩酸アムルピシン T P C - 8 0 6 R A D 0 0 1 (エベロリムス) A M G 5 3 1 Z D 4 0 5 4 Z D 4 0 5 4 T K - F T (フェンタニルタイプ T K - F T (フェンタニルタイプ T K - F T (フェンタニルタイプ G S K 1 3 2 5 7 6 0 A (amb 徴収開始年月日：平成17年 8月 2日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 1:第Ⅰ相 5 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

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
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 BVBlue 25 徴収開始年月日：平成17年 8月 2日
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3013号 徴収開始年月日：平成26年12月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 48 18,150 01:個室 119 21,780 01:個室 14 33,000 01:個室 4 55,000 01:個室 1 165,000 01:個室 130 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 9,240 04: 4 人室 168 6,600 04: 4 人室 200 10,560 04: 4 人室 360 05: 5 人室以上 69 全許可病床数 1120床 費用徴収病床数 557床 割合 49.7%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 130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 42号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 894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 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,838
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3374号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 548号 多焦点眼内レンズの販売名 ファイバビジョンHP テクニソフォーVB 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30400BZX0019700 22900BZX0000500 徴収額 339,900 231,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (リーダー) FreeStyle リブレ 2 (センサー) Dexcom G7 CGM システム (モニター) Dexcom G7 CGM システム (センサー) 徴収額 13,200 6,600 13,200 4,400
260,227.4 相医227	医療法人社団博奉会 相模ヶ丘病院	〒252-0335 相模原市南区下溝4 3 7 8	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3019号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 54 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 34 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 6 04: 4 人室 40 2,200 04: 4 人室 60 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 100床 割合 50.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 338号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
260,302.5 相医302	医療法人社団哺育会 さがみリハビリテーシ ョン病院	〒252-0254 相模原市中央区下九沢 5 4 － 2	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2459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 4 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 120 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 4床 割合 3.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 179号 徴収開始年月日：平成28年 6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
260,307.4 相医307	慈誠会病院	〒252-0303 相模原市南区相模大野 6 － 1 9 － 2 6	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2160号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 2 20,000 01:個室 3 25,000 01:個室 2 26,000 01:個室 1 28,000 01:個室 1 30,000 01:個室 1 35,000 01:個室 4 03: 3 人室 9 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 12床 割合 48.0%
260,314.0 相医314	医療法人社団白寿会 田名病院	〒252-0245 相模原市中央区田名塩田 3 － 1 4 － 3 6	50	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：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 82:老（療養入院）老 2 1,620

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
260,353.8 相医353	医療法人社団仁恵会 黒河内病院	〒252-0305 相模原市南区豊町 1 7－3 6	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2537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 25,300 01:個室 5 13,200 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 6 7,700 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 6,400 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 5,300 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 25床 割合 49.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 90号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
260,363.7 相医363	相模原療育園	〒252-0334 相模原市南区若松 1－2 1－9	60	予約に基づく診察 (予約診察) 第 543号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 2,200 3,300 2,200 3,300
260,399.1 相医399	医療法人社団光生会 さがみ循環器クリニッ ク	〒252-0312 相模原市南区相南 4－2 1－1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1898号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
260,405.6 相医405	中村病院	〒252-0243 相模原市中央区上溝 6－1 8－3 9	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2788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 6,050 02: 2 人室 6 3,850 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 8床 割合 18.2%



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
260,419.7 相医419	相模原南病院	〒252-0331 相模原市南区大野台 7－1 0－7	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2286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 11,000 01:個室 2 9,900 01:個室 9 02: 2 人室 6 03: 3 人室 42 04: 4 人室 200 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 3床 割合 1.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 208号 徴収開始年月日：平成14年11月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 240 25: (療養入院) 5 560
260,427.0 相医427	医療法人社団晃友会 山瀬整形外科	〒252-0143 相模原市緑区橋本 5－1 0－2 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2287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 11,000 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 6 2,200 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%
260,452.8 相医452	医療法人財団 明理会 相原病院	〒252-0141 相模原市緑区相原 5－1 2－5	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2288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 22,000 01:個室 6 11,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 29 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 8床 割合 6.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
260,468.4 相医468	医療法人社団央優会 央優会レディースクリ ニック	〒252-0311 相模原市南区東林間4－9－1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2552号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 33,000 01:個室 3 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
260,491.6 相医491	相模原中央病院	〒252-0236 相模原市中央区富士見 6－4－2 0	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2640号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 01:個室 3 9,900 01:個室 6 13,200 01:個室 3 16,500 01:個室 1 33,000 04: 4 人室 60 3,300 04: 4 人室 84 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 73床 割合 46.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 983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 2,410
260,494.0 相医494	医療法人財団愛慈会 相和病院	〒252-0135 相模原市緑区大島 1 7 5 2	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2518号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 304 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 2床 割合 0.6%
260,519.4 相医519	医療法人社団 三井会 さがみ松が枝クリ ニック	〒252-0313 相模原市南区松が枝町 2 3－1 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 2538号 徴収開始年月日：平成22年 7月17日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

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
260,540.0 (263,033.3) 相医540	医療法人神奈川せいわ 会 相模大野リハビリ テーション病院	〒252-0303 相模原市南区相模大野 7－8－1 6	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3024号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 9 3,300 02:2人室 20 1,650 04:4人室 144 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 31床 割合 17.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21:（療養入院）1 1,869 81:老（療養入院）老1 1,785
260,543.4 相医543	医療法人 相愛会 相 愛病院	〒252-0336 相模原市南区当麻 1 6 3 2	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2632号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,800 02:2人室 4 02:2人室 12 3,850 03:3人室 24 04:4人室 76 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 18床 割合 14.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 465号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 81:老（療養入院）老1 1,730 21:（療養入院）1 1,810
260,549.1 相医549	大木皮ふ科クリニック	〒252-0303 相模原市南区相模大野 3－1 1－ 9 藤ビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 徴収開始年月日：平成20年 4月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,000
260,586.3 相医586	晃友内科整形外科	〒252-0135 相模原市緑区大島 1 5 8 5－5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1667号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,480 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

156頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,599.6 相医599	あおぞらクリニック	〒252-0233 相模原市中央区鹿沼台 2－1 0－ 1 6 第 3 S K ビル 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 90号 治験薬名称 アリピプラゾール アリピプラゾール 徴収開始年月日：平成25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 1
260,612.7 相医612	吉川整形外科	〒252-0237 相模原市中央区千代田 6－3－2 2 おもとビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第 87号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,000 徴収開始年月日：平成22年 8月 9日
260,629.1 相医629	相模原クリニック	〒252-0231 相模原市中央区相模原 7－5－5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 KHK7580 徴収開始年月日：平成28年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12
260,657.2 相医657	けい産婦人科クリニッ ク	〒252-0244 相模原市中央区田名 1 7 4 4－1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2165号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
260,688.7 相医688	相模原赤十字病院	〒252-0157 相模原市緑区中野 2 5 6	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2859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 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 16 8,800 01:個室 2 13,200 01:個室 3 04: 4 人室 104 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 25床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 969号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

157頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,691.1 相医691	医療法人社団悠心会 森田病院	〒252-0159 相模原市緑区三ヶ木 6 2 7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2887号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 48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 980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 11: (一般入院) 特別入院 1,010
260,732.3 相医732	医療法人社団 清伸会 ふじの温泉病院	〒252-0186 相模原市緑区牧野 8 1 4 7 - 2	472	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2425号 徴収開始年月日：平成19年 3月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 33,000 01:個室 8 22,000 01:個室 12 11,000 02: 2 人室 8 11,000 02: 2 人室 80 5,500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 344 全許可病床数 472床 費用徴収病床数 116床 割合 24.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 464号 徴収開始年月日：平成19年 3月11日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
260,735.6 相医735	にしきこレディースクリニック	〒252-0103 相模原市緑区原宿南2－39－7	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1669号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
260,772.9 相医772	相州メンタルクリニック相模大野	〒252-0303 相模原市南区相模大野3－12－12 相模大野セントラルプラザ4F 5F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 487号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精神科 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800
260,820.6 相医820	丘整形外科病院	〒252-0325 相模原市南区新磯野2－7－10	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2535号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 1 22,000 02:2人室 2 6,600 04:4人室 4 2,200 04:4人室 36 05:5人室以上 24 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 12床 割合 16.7%
260,821.4 相医821	晃友相模原病院	〒252-0135 相模原市緑区大島1605－1	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2522号 徴収開始年月日：平成23年 8月22日 区分 01:個室 4 11,000 02:2人室 4 3,300 04:4人室 44 05:5人室以上 7 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 8床 割合 13.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

159頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,822.2 相医822	広瀬病院	〒252-0105 相模原市緑区久保沢 2－3－1 6	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2952号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 1 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 8 1,100 03: 3 人室 21 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 20床 割合 28.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 705号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1 21 29,190 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 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700
261,019.4 相医1019	東林間かねしろ内科ク リニック	〒252-0302 相模原市南区上鶴間 7－6－2 山 下ビル 1－2－3 F 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 33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 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無
261,026.9 相医1026	てるて産科クリニック	〒252-0241 相模原市中央区横山台 1－4－1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2836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 9,000 01:個室 5 8,500 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

160頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
261,035.0 相医1035	大場内科クリニック	〒252-0231 相模原市中央区相模原1－2－6 カスミビル相模原1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 188号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,480 80:呼内 2,480 2,480 2,480
261,054.1 相医1054	医療法人社団貴人会 はしもと南口クリニッ ク	〒252-0143 相模原市緑区橋本1－17－20 塚田クリニックハウス2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 01:内 2,160 12:整外 2,160 2,160 2,160 2,160
261,060.8 相医1060	まつお眼科	〒252-0104 相模原市緑区向原4－2－3 コ ピオ相模原インター		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 108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 テクニシナジ－VB Sim 30200BZX0005500 300,000
261,070.7 相医1070	神奈川ARTクリニッ ク	〒252-0303 相模原市南区相模大野6－19－ 29		時間外診察 (時間外診察) 第 77号 徴収額 550 16,500  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 3号 徴収額 22,000



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
261,083.0 相医1083	おおたけ眼科 古淵第2 医院	〒252-0344 相模原市南区古淵 2－1 6－1 5 マスカットビル 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 489号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 319,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 352,000 ファイナルビジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 319,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 テクニクスアソシアopti 30600BZX0016700 319,000 テクニクスアソシアopti 30600BZX0016800 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 352,000 テクニクスアソシアopti 30600BZX0002400 319,000 テクニクスアソシアopti 30600BZX0002500 352,000
261,119.2 相医1119	おぎはら耳鼻咽喉科	〒252-0344 相模原市南区古淵 1－6－1 1 K's ビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 330号 徴収開始年月日：令和 2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
261,129.1 相医1129	A O I 湘北病院	〒252-0241 相模原市中央区横山台 2－1 8－4 1	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2582号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 14 5,500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 180 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 14床 割合 6.8% 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 209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 2,000 02: リハビリテーション 1,460 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

162頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
261,140.8 (263,111.7) 相医1140	神奈川県厚生農業協同 組合連合会 相模原協 同病院	〒252-5188 相模原市緑区橋本台4－3－1	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2577号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 16,940 01:個室 1 13,200 01:個室 79 6,160 01:個室 4 1,100 01:個室 61 02: 2 人室 24 04: 4 人室 28 1,100 04: 4 人室 196 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 119床 割合 29.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 83号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 9,900 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 131号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 78号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 3,300 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 60号 徴収額 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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	
261,162.2 相医1162	医療法人社団希志会 発達心療クリニック	〒252-0318 相模原市南区上鶴間本町 2－1 8 －1 5 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 治験薬名称 SM-13496 (Lurasi	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 21号 治験機器名称 SDT-001	徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 5
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 538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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000	
				02:精 6,000 6,000 6,000 6,000 6,000	
				02:精 1,000 1,000	
				02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000	
				02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000	
				261,164.8 相医1164	さがみ中央眼科
ClareonPanOptix	30200BZX0029400 319,000				
ClareonPanOptix	30300BZX0015300 352,000				
フアインビジョンHP	30400BZX0019700 319,000				
Clareon Vivity	30500BZX0004100 319,000				
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300 319,000				
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000 352,000				
テクニスピュアソーオブティ	30600BZX0016700 319,000				
テクニスピュアソーオブティ	30600BZX0016800 352,000				
Clareon Vivity	30700BZX0007900 352,000				
テクニスピュアソーオブティ	30600BZX0002400 319,000				
テクニスピュアソーオブティ	30600BZX0002500 352,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
261,173.9 相医1173	アイ・スマイル・クリニック	〒252-0313 相模原市南区松が枝町 2 0 - 1 1 アヴェニール・ニイヤ 1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 596号 徴収開始年月日：令和 4年12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 クレオンパソフティクス 30200BZX0029400 300,000 クレオンパソフティクス 30300BZX0015300 330,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0002400 300,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0002500 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 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 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0016700 280,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0016800 300,000
261,179.6 (263,130.7) 相医1179	さがみ林間病院	〒252-0385 相模原市南区上鶴間 7 - 9 - 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 2904号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 19,800 01:個室 9 13,200 01:個室 4 12,100 01:個室 15 11,000 01:個室 5 04: 4 人室 164 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 30床 割合 15.1%
261,195.2 相医1195	さがみ生協眼科・内科	〒252-0303 相模原市南区相模大野 6 - 2 - 1 1	15	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 503号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニostarVB 22900BZX0000500 190,000 テクニostarトリック 22900BZX0036000 190,000 アルゴン Clareon Pa 30200BZX0029300 278,000 アルゴン Clareon Pa 30200BZX0029400 278,000 アルゴン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルゴン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 テクニostarVB Si 30200BZX0005500 267,000 テクニostarTVB 30200BZX0013900 305,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0002400 280,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0002500 318,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 291,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0016700 280,000 テクニostarツセイオプティ 30600BZX0016800 318,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
261,199.4 相医1199	相模原上溝みどり眼科	〒252-0243 相模原市中央区上溝4－9－14		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 520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 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 275,500 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 275,500 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 295,500 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 295,500
261,202.6 相医1202	相模原なかの眼科	〒252-0134 相模原市緑区下九沢1779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 537号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 319,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 352,000 ファイルビジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 319,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 352,000
270,003.7 浦市医3	三浦市立病院	〒238-0222 三浦市岬陽町4－33	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2846号 徴収開始年月日：平成16年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 21 5,500 04:4人室 112 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 24床 割合 17.6%

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
270,035.9 (276,035.3) 浦市医35	福井記念病院	〒238-0115 三浦市初声町高円坊 1 0 4 0 - 2	357	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 治験薬名称 0PC-34712 0PC-3471 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2737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 22 3,850 01:個室 30 3,300 01:個室 6 2,750 01:個室 33 02: 2 人室 36 2,200 04: 4 人室 64 2,200 04: 4 人室 20 1,650 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 357床 費用徴収病床数 178床 割合 49.9%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 163号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050  2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 1,050
270,048.2 浦市医48	油壺エデンの園附属診療所	〒238-0224 三浦市三崎町諸磯 1 5 0 0	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2430号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,400 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%
271,001.0 浦市医1001	三浦中央医院	〒238-0101 三浦市南下浦町上宮田 1 7 3 8 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-272 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 ダバグリ フロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 NN9068-4183 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
280,028.2 秦医28	医療法人杏林会 八木病院	〒257-0035 秦野市本町 1－3－1	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2551号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 6 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 25床 割合 31.3%
280,034.0 秦医34	医療法人 丹沢病院	〒259-1304 秦野市堀山下 5 5 7	312	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 徴収開始年月日：平成25年 5月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-14597IMD 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ME2112 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 DSP-5423P 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 2617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 14 2,200 01:個室 3 3,300 01:個室 4 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 114 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 17床 割合 6.2%
280,043.1 秦医43	秦野厚生病院	〒257-0003 秦野市南矢名 2－1 2－1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2964号 徴収開始年月日：平成22年 2月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,050 01:個室 1 6,550 01:個室 5 03: 3 人室 12 2,750 03: 3 人室 9 04: 4 人室 52 2,750 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 32 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 78床 割合 48.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,048.0 秦医48	秦野赤十字病院	〒257-0017 秦野市立野台 1 － 1	296	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2999号      徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</div> <div><div>区分      病床数      徴収金額</div><div>01:個室      19      11,000</div><div>01:個室      15      6,600</div><div>02: 2 人室      2      4,400</div><div>02: 2 人室      16      236</div><div>04: 4 人室      8      296床      費用徴収病床数      29床      割合 9.8%</div><div>04: 4 人室      236</div><div>全許可病床数      296床      費用徴収病床数      29床      割合 9.8%</div></div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 68号      徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</div> <div>徴収額 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 116号      徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</div> <div>徴収額      初診患者数      徴収患者数 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 115号      徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</div> <div>徴収額      再診患者数      徴収患者数 3,300</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1001号      徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</div> <div>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金</div> <div>01:（一般入院）急性期一      2,783</div>



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1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
280,054.8 秦医54	秦野病院	〒259-1303 秦野市三屋131	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2951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 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 6 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 4 02: 2人室 16 5,500 02: 2人室 46 3,300 02: 2人室 40 03: 3人室 33 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 74床 割合 49.0%
280,070.4 秦医70	医療法人社団松和会 望星大根クリニック	〒257-0003 秦野市南矢名1-11-28		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 222号 徴収開始年月日：平成28年 9月21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 10
280,082.9 (286,082.3) 秦医82	医療法人社団三喜会 鶴巻温泉病院	〒257-0001 秦野市鶴巻北1-16-1	494	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2293号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 10 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 6 14,300 01:個室 11 16,500 01:個室 7 23,100 01:個室 1 30,800 01:個室 7 02: 2人室 4 7,700 02: 2人室 12 11,000 02: 2人室 6 03: 3人室 21 04: 4人室 416 全許可病床数 505床 費用徴収病床数 55床 割合 10.9% 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 173号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,850 02: リハビリテーション 3,850 02: リハビリテーション 3,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

170頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,124.9 秦医124	須藤産科婦人科医院	〒257-0003 秦野市南矢名4－12－12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1918号 徴収開始年月日：平成29年 8月30日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2人室 8 3,000 02: 2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
280,131.4 (286,131.8) 秦医131	医療法人財団 青山会 みくるべ病院	〒259-1335 秦野市三廻部948	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2962号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 50 2,200 01:個室 14 02: 2人室 6 1,100 02: 2人室 4 04: 4人室 68 05: 5人室以上 132 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 58床 割合 21.0%
281,033.1 秦医1033	秦野駅前眼科	〒257-0051 秦野市今川町1－2 ポレスター 秦野駅前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 605号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフィクエストアクティ 22600BZX0017900 308,000 アクリソフィクエストアクティ 22700BZX0000600 330,000 テクニソゾー VB Si 30200BZX0005500 363,000 テクニソゾー TVB S 30200BZX0013900 385,000 Clareon パンオブティ 30200BZX0029400 363,000 Clareon パンオブティ 30300BZX0015300 385,000 アルコンClareon viv 30500BZX0004100 363,000 フアイブビジョンHP 30400BZX0019700 363,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002400 363,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002500 385,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 363,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニスピュアソオブティ 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアソオブティ 30600BZX0016800 385,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 363,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
281,042.2 秦医1042	アクアベルクリニック	〒257-0055 秦野市鈴張町3番25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 2822号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 01:個室 7 01:個室 6 6,500 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
281,048.9 秦医1048	鶴巻からだ・こころクリニック	〒257-0001 秦野市鶴巻北2-5-37 コーポ鶴巻104		予約に基づく診察 (予約診察) 第 522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 7,700 7,700 7,700 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 54号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 9日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 10,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 18,000
290,006.6 (296,006.0) 厚医6	医療法人弘徳会 愛光病院	〒243-0005 厚木市松枝2-7-1	359	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2995号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 3 6,600 01:個室 4 5,240 01:個室 18 3,150 01:個室 8 9,350 01:個室 29 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 44 1,650 04:4人室 64 1,160 04:4人室 12 2,200 04:4人室 48 05:5人室以上 122 全許可病床数 359床 費用徴収病床数 153床 割合 42.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,580

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

172頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,011.6 厚医11	医療法人仁愛会 近藤病院	〒243-0001 厚木市東町 3 - 3	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2971号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 2,200 03: 3 人室 33 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 26床 割合 23.4%
290,020.7 (296,020.1) 厚医20	仁厚会病院	〒243-0018 厚木市中町 3 - 8 - 1 1	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2908号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 5 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 2 03: 3 人室 21 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 10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 947号 徴収開始年月日：平成14年10月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,920  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1848号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

173頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,075.1 (296,075.5) 厚医75	社会福祉法人神奈川県 総合リハビリテーショ ン事業団 神奈川リハ ビリテーション病院	〒243-0121 厚木市七沢5 1 6	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2412号 徴収開始年月日：平成 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,980 01:個室 4 11,170 01:個室 14 14,350 01:個室 2 32,790 01:個室 10 02: 2 人室 8 3,560 02: 2 人室 18 03: 3 人室 6 04: 4 人室 228 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 324床 費用徴収病床数 29床 割合 9.0% 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 129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 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 129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 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1026号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1408号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,680 02:小窩裂溝填塞 3,790

174頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,114.8 厚医114	東名厚木病院	〒243-8571 厚木市船子2 3 2	289	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3011号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 13,200 01:個室 21 02: 2人室 12 03: 3人室 6 04: 4人室 224 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 26床 割合 9.0% 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 87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 85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 100号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
290,130.4 厚医130	相州病院	〒243-0201 厚木市上荻野1 6 8 2－3	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2751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 17 3,300 01:個室 12 4,400 01:個室 18 02: 2人室 8 2,750 02: 2人室 6 03: 3人室 3 04: 4人室 80 2,200 04: 4人室 72 05: 5人室以上 47 全許可病床数 263床 費用徴収病床数 117床 割合 44.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 295号 徴収開始年月日：平成16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 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 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

175頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,142.9 厚医142	医療法人社団 藤和会 厚木佐藤病院	〒243-0125 厚木市小野 7 5 9	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2410号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 3 13,200 01:個室 2 16,500 01:個室 3 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 8 03: 3 人室 21 2,750 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 21 04: 4 人室 48 5,500 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 92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 417号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院) II 群 3 1,800 73: 老 (一般) II 老 3 1,800 21: (療養入院) I 1,800 81: 老 (療養入院) 老 1 1,800
290,145.2 厚医145	相州メンタルクリニック	〒243-0013 厚木市泉町 1 5 - 1 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 489号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03: 神 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 02: 精 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 01: 内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800
290,179.1 厚医179	医療法人社団 慈愛会 塩塚産婦人科	〒243-0014 厚木市旭町 2 - 1 2 - 1 5	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1921号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 5 15,000 01: 個室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,181.7 厚医181	医療法人鉄蕉会 亀田 森の里病院	〒243-0122 厚木市森の里3－1－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3005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 16,500 04: 4人室 24 4,500 04: 4人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025号 徴収開始年月日：平成14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 2,412 11: (一般入院) 特別入院 1,010
290,203.9 厚医203	笹生循環器クリニック	〒243-0014 厚木市旭町5－47－1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2512号 徴収開始年月日：平成29年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 8,800 02: 2人室 2 3,300 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%
290,207.0 厚医207	医療法人社団 望星会 本厚木メディカルク リニック	〒243-0013 厚木市泉町3－14 東友ビル3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号 徴収開始年月日：平成25年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
290,215.3 厚医215	米澤外科内科	〒243-0213 厚木市飯山172	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293号 徴収開始年月日：平成16年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,000 01:個室 2 15,000 02: 2人室 6 02: 2人室 6 6,000 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
290,241.9 厚医241	あつぎ心療クリニック	〒243-0018 厚木市中町4－6－9		予約に基づく診療 (予約診療) 第 490号 徴収開始年月日：平成20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 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 03:神 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

177頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,246.8 厚医246	厚木市立病院	〒243-8588 厚木市水引 1－1 6－3 6	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2925号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 23 16,500 01:個室 8 13,200 01:個室 19 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 3,960 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 40床 割合 11.5% 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 99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 97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
290,251.8 厚医251	並木産婦人科クリニック	〒243-0815 厚木市妻田西 2－1 7－1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217号 徴収開始年月日：平成25年 8月29日 区分 01:個室 4 3,000 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成      178頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,294.8 厚医294	医療法人徳洲会 湘南 厚木病院	〒243-8551 厚木市温水 1 1 8 - 1	253	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 治験薬名称      内・注・外      区分      対象患者数      徴収額 2 2 1 A D 3 0 4      2:注射薬      3:第Ⅲ相      12 B A N 2 4 0 1      2:注射薬      3:第Ⅲ相      5 レカマブ (BAN2401)      2:注射薬      3:第Ⅲ相      5 Aducanumab (221A      2:注射薬      3:第Ⅲ相      12 レカネマブ (B A N 2 4 0 1 )      2:注射薬      3:第Ⅲ相      5 Aducanumab ( 2 2 1 A      2:注射薬      3:第Ⅲ相      12 Aducanumab ( 2 2 1 A      2:注射薬      3:第Ⅲ相      10</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 23号 治験機器名称      区分      対象患者数      徴収額 F A S T 1 a b      3:第Ⅲ相      0</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2895号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      7      4,950 01:個室      11      6,600 01:個室      17      9,900 01:個室      1      11,000 01:個室      1      19,800 01:個室      10 02: 2 人室      10 04: 4 人室      186 05: 5 人室以上      10 全許可病床数      253床      費用徴収病床数      37床      割合 14.6%</div> <div>2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 400号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 徴収額      初診患者数      徴収患者数 2,200</div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 995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      2,190</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

179頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 463号      徴収開始年月日：令和 4年 6月 9日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 AMO テクニスナジー オ      30200BZX0005500      300,000 AMO テクニスナジー ト      30200BZX0013900      350,000 AMO テクニスシンフォニー      22900BZX0000500      200,000 AMO テクニスシンフォニート      22900BZX0036000      250,000 クレオパ ン オフ ティクス      30200BZX0029400      320,000 クレオパ ン オフ ティクス      30300BZX0015300      370,000 テクニス オ テ ッ セイ オ フ ティ      30600BZX0002400      330,000 テクニス オ テ ッ セイ オ フ ティ      30600BZX0002500      380,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      320,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      370,000  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 7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)      7,000 F r e e S t y l e   リブレ   2 (Reader)      7,000
291,010.7 厚医1010	厚木産婦人科	〒243-0018 厚木市中町 3 - 9 - 3	11	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28年 2月 8日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      3      8,000 01:個室      2      5,000 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%
291,024.8 厚医1024	神奈川中央病院	〒243-0804 厚木市関口 8 1 2 - 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2549号      徴収開始年月日：平成29年 8月21日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      8      3,300 01:個室      4 04: 4 人室      168 全許可病床数      180床      費用徴収病床数      8床      割合 4.4%
291,040.4 厚医1040	医療法人社団葵会 A O I 七沢リハビリテー ション病院	〒243-0121 厚木市七沢 1 3 0 4	245	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2696号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      4      11,000 02: 2 人室      2      5,500 03: 3 人室      147 04: 4 人室      92 全許可病床数      245床      費用徴収病床数      6床      割合 2.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
291,056.0 厚医1056	ニケクリニック	〒243-0032 厚木市恩名1－6－68		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 622号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 クラリオンパン옵ティクストリ クラリオンパン옵ティクストー テクニスデッセルオプティ テクニスデッセルオプティ テクニスピュアソーオプティ テクニスピュアソーオプティ Clareon Vivity アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa フラインビジョンHP Clareon Vivity 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30400BZX0019700 30500BZX0004100 徴収額 348,700 400,400 302,500 333,300 302,500 333,300 309,430 278,520 309,430 250,690 287,580
291,080.0 厚医1080	とうめい栄町クリニッ ク	〒243-0017 厚木市栄町2丁目3－13号 P ark Bear本厚木1F・2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader) 徴収額 6,600 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
300,066.8 (303,004.6) 大和医66	大和市立病院	〒242-0018 大和市深見西 8－3－6	393	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3009号 徴収開始年月日：平成24年11月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 18 16,500 01:個室 43 8,250 01:個室 24 02: 2 人室 8 04: 4 人室 244 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 393床 費用徴収病床数 63床 割合 16.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 84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 83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 1022号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
300,081.7 大和医81	医療法人正史会 大和 病院	〒242-0018 大和市深見西 3－2－3 7	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2915号 徴収開始年月日：平成24年 4月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 8 3,300 01:個室 24 02: 2 人室 24 04: 4 人室 192 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 10床 割合 4.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
300,130.2 大和医130	医療法人徳洲会 大和徳洲会病院	〒242-0021 大和市中心4-4-12	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2826号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 7 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 15 04:4人室 212 05:5人室以上 8 全許可病床数 248床 費用徴収病床数 13床 割合 5.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 993号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
300,207.8 大和医207	医療法人社団 哺育会 桜ヶ丘中央病院	〒242-0024 大和市府田1-7-1	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2302号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 2 8,250 01:個室 2 5,500 02:2人室 4 2,750 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 04:4人室 72 1,100 04:4人室 84 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 85床 割合 49.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 152号 徴収開始年月日：平成29年 8月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 994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 01:（一般入院）急性期一 2,785

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
300,226.8 大和医226	大和成和病院	〒242-0006 大和市南林間9－8－2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2303号 徴収開始年月日：平成14年 3月 5日 区分 01:個室 5 11,000 01:個室 3 16,500 04:4人室 28 05:5人室以上 63 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 8床 割合 8.1%
300,227.6 大和医227	成和クリニック	〒242-0005 大和市西鶴間5－3 4 8 8－7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2304号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 1,100 02:2人室 2 1,100 05:5人室以上 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
300,236.7 大和医236	南大和病院	〒242-0015 大和市下和田1 3 3 1－2	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2305号 徴収開始年月日：平成13年11月28日 区分 01:個室 1 22,000 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02:2人室 2 2,750 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 8 1,650 04:4人室 108 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 17床 割合 12.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 956号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
300,245.8 大和医245	愛育病院	〒242-0006 大和市南林間2－14－13	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 01:個室 5 20,000 02:2人室 4 15,000 02:2人室 4 10,000 04:4人室 12 2,000 04:4人室 4 05:5人室以上 22 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 25床 割合 49.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 5,000
300,260.7 大和医260	おおたけ眼科 つきみ 野医院	〒242-0001 大和市中鶴間521－8		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 490号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 319,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 352,000 フアイブビジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 319,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 319,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 テクニスビュアショーアプティ 30600BZX0016700 319,000 テクニスビュアショーアプティ 30600BZX0016800 352,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 352,000 テクニスオプティセイトアプティ 30600BZX0002400 319,000 テクニスオプティセイトアプティ 30600BZX0002500 352,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

185頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,285.4 大和医285	社会医療法人三栄会 中央林間病院	〒242-0007 大和市中央林間4－14－18	109	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 53号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</div> <div>治験薬名称 F K 1 9 9 B A G － 1 7 4 9 K A D － 1 2 2 9 F K 1 9 9 B</div> <div>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2725号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</div> <div>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 2 7,700 02:2人室 8 5,500 02:2人室 2 3,850 03:3人室 3 5,500 03:3人室 18 3,300 04:4人室 4 05:5人室以上 58 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 38床 割合 38.0%</div> <div>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11月 1日</div> <div>販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (Reader) 8,800 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,700</div>
300,297.9 大和医297	会沢産婦人科医院	〒242-0007 大和市中央林間9－7－22	8	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2505号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</div> <div>区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,500 01:個室 1 3,300 03:3人室 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</div> <div>徴収額 5,000</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

186頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,332.4 大和医332	みどり野リハビリテーション病院	〒242-0007 大和市中心林間2－6－17	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2449号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 区分 01:個室 18 9,350 01:個室 6 6,600 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 104 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 24床 割合 17.6%
300,334.0 大和医334	鶴間かねしろ内科クリニック	〒242-0004 大和市鶴間2－1－24－2階A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 34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 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無
300,349.8 大和医349	林眼科医院	〒242-0003 大和市中心林間1－6－11		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 564号 徴収開始年月日：令和 7年 8月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニク ユアソフティ 30600BZX0016700 300,000 テクニク ユアソフティ 30600BZX0016800 325,000 テクニク ユアソフティ 30600BZX0002400 300,000 テクニク ユアソフティ 30600BZX0002500 325,000
300,362.1 大和医362	医療法人 風航会 大和中央眼科	〒242-0021 大和市中心4－1－2近藤ビル5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 513号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 350,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 400,000 テクニクマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 250,000 テクニクマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 200,000 テクニクシグマ VB Si 30200BZX0005500 350,000 テクニクシグマ TVB S 30200BZX0013900 250,000 クレオン パンソフティク 30200BZX0029400 350,000 クレオン パンソフティク 30300BZX0015300 400,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 350,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 350,000 テクニク ユアソフティ 30600BZX0002400 400,000 テクニク ユアソフティ 30600BZX0002500 450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
300,379.5 大和医379	林間メンタルクリニック	〒242-0003 大和市林間 2－1－2 4 青木ビル 3 F		時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 5,400 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日
300,384.5 大和医384	田中内科クリニック	〒242-0017 大和市大和東 1－3－1 5      太 陽ビル第 2 0      3 F		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収額      医療機器管理室      技師の人数 FreeStyleリブレ (Re      7,600      2:無 FreeStyleリブレ(セン      7,600      2:無
301,053.5 大和医1053	中央林間やまかわ眼科	〒242-0007 大和市中央林間 4－2 9－2 2 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 529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 テクニスタ`ツセイオブ`ティ      30600BZX0002400      310,000 テクニスタ`ツセイオブ`ティ      30600BZX0002500      360,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      310,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      360,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      310,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      360,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      310,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      360,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      310,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      360,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      310,000 Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      360,000 テクニスト`ユアソーオブ`ティ      30600BZX0016700      310,000 テクニスト`ユアソーオブ`ティ      30600BZX0016800      360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

188頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
301,081.6 大和医1081	大和ハナミズキ眼科	〒242-0021 大和市中央五丁目4番25号 大和メディカルプラザ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 562号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 305,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 345,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 305,000 フアイバージョンHP 30400BZX0019700 305,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 305,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 345,000 テクニストゥアフォーティ 30600BZX0002400 305,000 テクニストゥアフォーティ 30600BZX0002500 345,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 305,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 345,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 345,000 テクニストゥアフォーティ 30600BZX0016700 305,000 テクニストゥアフォーティ 30600BZX0016800 345,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 305,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 345,000
301,085.7 大和医1085	中央林間駅前いしだ内科	〒242-0007 大和市中央林間4-4-3 小田急マルシェ中央林間301号		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 7年 5月 7日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,700 Dexcom G7 CGM システム (センサー) 5,700 Dexcom G7 CGM システム (Reader) 7,500
310,174.8 港南医174	医療法人徳洲会 横浜日野病院	〒234-0051 横浜市港南区日野3-9-3	257	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 徴収開始年月日：平成25年12月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 DSP-5423P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 ME2112 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ME2112 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2829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 12 3,300 01:個室 35 5,500 04:4人室 196 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 47床 割合 19.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
310,331.4 港南医331	医療法人社団 成仁会 長田病院	〒233-0013 横浜市港南区丸山台 2－2－1 0	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2536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 22,000 01:個室 8 13,200 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 16 6,600 05: 5 人室以上 70 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 27床 割合 27.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 108号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院) II群 3
310,336.3 (316,336.7) 港南医336	医療法人社団誠友会 さつき台診療所	〒233-0007 横浜市港南区大久保 3－3 9－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1278号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 400,000 400,000 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
310,343.9 (316,343.3) 港南医343	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部神奈川県済 生会 横浜市南部病院	〒234-0054 横浜市港南区港南台 3 - 2 - 1 0	453	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3010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      21      17,600 01:個室      6      14,300 01:個室      16      13,200 01:個室      4 02: 2 人室      34      6,600 02: 2 人室      4 04: 4 人室      8 05: 5 人室以上      360 全許可病床数      453床      費用徴収病床数      77床      割合 17.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 75号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 109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 108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 1016号      徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01: (一般入院) 急性期一      2,785
310,400.7 港南医400	横浜南クリニック	〒234-0054 横浜市港南区港南台 3 - 3 - 1 港 南台 2 1 4 ビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号      徴収開始年月日：平成28年 9月27日 治験薬名称      内・注・外      区分      対象患者数 徴収額 PHI 2 0 1 7 5 4      2:注射薬      3:第Ⅲ相      4

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
310,411.4 港南医411	医療法人裕徳会 港南 台病院	〒234-0054 横浜市港南区港南台 2－7－4 1	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2815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 10,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 2,000 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 47 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 9床 割合 11.7% 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：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
310,442.9 港南医442	医療法人 健生会 朝 倉病院	〒233-0016 横浜市港南区下永谷 5－8 1－1 2	90	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,780 02: リハビリテーション 2,520 02: リハビリテーション 1,780
310,457.7 港南医457	港南台家光クリニック	〒234-0054 横浜市港南区港南台 6－3 3－3 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 22号 徴収開始年月日：平成29年 2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 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無
310,467.6 港南医467	ふくろ皮膚科クリニッ ク	〒234-0051 横浜市港南区日野 8－8－7 清水 橋ビル 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T A C－2 0 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
310,483.3 港南医483	上大岡 m i o k a 眼科	〒233-0002 横浜市港南区上大岡西 1－1 8－ 5 ミオカ M 2 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 581号 徴収開始年月日：令和 4年10月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスナジ－ VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニスナジ－ TVB S 30200BZX0013900 385,000 クアレオンパソップティクス 30200BZX0029400 330,000 クアレオンパソップティクス 30300BZX0015300 385,000 テクニステッセイオプティ 30600BZX0002400 330,000 テクニステッセイオプティ 30600BZX0002500 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000

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
310,530.1 港南医530	緩和会横浜クリニック	〒233-0002 横浜市港南区上大岡西 1－1 0－1 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 170号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,000 徴収開始年月日：平成28年 1月29日  時間外診察 (時間外診察) 第 19号 徴収額 10,000 徴収開始年月日：平成27年 9月10日
310,565.7 (316,565.1) 港南医565	神奈川県立精神医療センター	〒233-0006 横浜市港南区芹が谷 2－5－1	323	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2487号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 3,000 01:個室 166 04: 4 人室 104 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 20床 割合 6.9%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 332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 2年 6月 1日
310,567.3 港南医567	東條ウイメンズホスピタル	〒233-0013 横浜市港南区丸山台 2－3 4－7	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2460号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,000 01:個室 1 11,000 01:個室 2 12,000 01:個室 5 13,000 01:個室 7 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 2 13,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0%
311,002.0 港南医1002	港南台内科クリニック	〒234-0054 横浜市港南区港南台 3－1 7－2		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 39号 徴収開始年月日：平成29年 6月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

193頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
311,009.5 港南医1009	医療法人社団 厚済会 横浜じんせい病院	〒233-0003 横浜市港南区港南 3－1－2 8	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2108号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 1 15,000 02: 2 人 室 2 5,000 02: 2 人 室 2 04: 4 人 室 20 3,000 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%
311,039.2 港南医1039	医療法人社団仁明会 秋山脳神経外科病院	〒233-0012 横浜市港南区上永谷 2－1 0－3 6	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2644号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 1 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 5 13,200 01:個室 2 11,000 03: 3 人 室 3 04: 4 人 室 8 5,500 04: 4 人 室 16 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 19床 割合 50.0%
311,047.5 港南医1047	横浜東邦病院	〒233-0008 横浜市港南区最戸 1－3－1 6	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2625号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 42,980 01:個室 1 38,280 01:個室 3 28,380 01:個室 2 21,780 01:個室 1 20,680 02: 2 人 室 2 21,780 02: 2 人 室 6 16,280 02: 2 人 室 4 14,080 02: 2 人 室 4 10,780 02: 2 人 室 6 8,580 02: 2 人 室 4 7,150 03: 3 人 室 3 7,150 03: 3 人 室 3 04: 4 人 室 56 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 37床 割合 38.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
311,080.6 港南医1080	医療法人裕徳会 よこ はま港南台地域包括ケ ア病院	〒234-0055 横浜市港南区日野南3－7－15	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2936号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 14,000 02: 2人室 32 6,000 04: 4人室 60 04: 4人室 20 2,500 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0%
311,094.7 港南医1094	うるうクリニック港南 台	〒234-0054 横浜市港南区港南台三丁目3番1 号 港南台214ビル 地下1階 第B1－01－B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 53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) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
311,096.2 港南医1096	東戸塚すずらん眼科	〒233-0006 横浜市港南区芹が谷五丁目55番 10号 イルカメディカルBLD G3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 293号 徴収開始年月日：令和 5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 Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニシザー TVB 30200BZX0013900 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000
311,120.0 港南医1120	矢吹眼科クリニック	〒234-0054 横浜市港南区港南台三丁目1番3 号 港南台バース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 615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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 テクニステックセイブティ 30600BZX0002400 300,000 テクニステックセイブティ 30600BZX0002500 350,000 テクニステックセイブティ 30600BZX0016700 300,000 テクニステックセイブティ 30600BZX0016800 350,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

196頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
320,252.0 旭医252	医療法人社団明芳会 横浜旭中央総合病院	〒241-0801 横浜市旭区若葉台４－２０－１	515	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2907号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 03: 3人室 04: 4人室 04: 4人室 05: 5人室以上 全許可病床数	病床数 25 9 10 1 1 1 8 2 30 24 68 12 324 515床	徴収金額 13,200 18,700 24,200 22,000 29,700  2,200  2,200  2,200    費用徴収病床数	152床	割合 29.5%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 402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 3年 4月 1日			
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 90号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 1,100	徴収開始年月日：平成14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 200号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,695 2,035 1,925 2,255 1,980	徴収開始年月日：平成20年 4月 1日			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 986号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783	徴収開始年月日：平成14年10月 1日		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,270.2 旭医270	聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院	〒241-0811 横浜市旭区矢指町 1 1 9 7 - 1	502	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 118号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称 アルンド酸(一般名・和) E N A 7 1 3 D / O N O - 2 5 4 D R - 3 3 5 5 i n j (レブフロ L Y 2 4 8 6 8 6 遺伝子組換え血液凝固Ⅸ因子アル 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2972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 11,000 01:個室 26 20,900 01:個室 5 30,800 01:個室 75 02: 2 人 室 4 7,700 02: 2 人 室 32 04: 4 人 室 4 2,750 04: 4 人 室 4 3,850 04: 4 人 室 16 05: 5 人 室 以上 351 全許可病床数 518床 費用徴収病床数 44床 割合 8.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 296号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 22,000 59:他 22,000 59:他 22,000 59:他 22,000 22,000 17:心外 22,000 59:他 22,000 時間外診察 (時間外診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 96号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

198頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支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 905号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 708号 金属 その他金属 上顎 下顎 02: 金 600,000 600,000 03: コバルト 350,000 350,000 04: チタン 400,000 400,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 823号 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,500
320,273.6 旭医273	医療法人社団恵生会 上白根病院	〒241-0002 横浜市旭区上白根2-65-1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2312号 徴収開始年月日: 平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 27,500 01: 個室 2 20,900 01: 個室 5 19,800 01: 個室 2 16,500 01: 個室 2 02: 2人室 12 9,130 03: 3人室 9 04: 4人室 52 3,080 04: 4人室 64 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 75床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成                      199頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,274.4 (326,274.8) 旭医274	赤枝病院	〒241-0802 横浜市旭区上川井町 5 7 8 - 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2313号                      徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分                      病床数              徴収金額 01:個室                      1                      5,500 01:個室                      1                      4,400 02: 2 人室                      12                      3,300 02: 2 人室                      2 03: 3 人室                      36                      2,200 03: 3 人室                      6 04: 4 人室                      136 全許可病床数              194床      費用徴収病床数              50床      割合 25.8%
320,276.9 (326,276.3) 旭医276	横浜療育医療センター	〒241-0014 横浜市旭区市沢町 5 5 7 - 2	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 192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    2,450
320,284.3 旭医284	医療法人豊医会 左近山中央診療所	〒241-0831 横浜市旭区左近山 1 6 - 1 左近山団地 1 - 3 5 - 1 0 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2314号                      徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分                      病床数              徴収金額 01:個室                      1                      7,700 02: 2 人室                      4                      3,300 04: 4 人室                      8 05: 5 人室以上                      6 全許可病床数              19床      費用徴収病床数              5床      割合 26.3%
320,320.5 旭医320	神奈川病院	〒241-0803 横浜市旭区川井本町 1 2 2 - 1	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2808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                      10                      5,500 01:個室                      8 02: 2 人室                      6                      2,200 04: 4 人室                      44                      1,100 05: 5 人室以上                      95 全許可病床数              163床      費用徴収病床数              60床      割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

200頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,369.2 旭医369	横浜ほうゆう病院	〒241-0812 横浜市旭区金が谷 6 4 4 - 1	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2431号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 11,000 01:個室 2 02: 2 人室 2 7,700 03: 3 人室 3 5,500 04: 4 人室 200 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 13床 割合 6.0%
320,423.7 (326,423.1) 旭医423	横浜鶴ヶ峰病院	〒241-0011 横浜市旭区川島町 1 7 6 4	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2316号 徴収開始年月日：平成22年 1月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 16,500 01:個室 5 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 11,000 04: 4 人室 40 5,500 05: 5 人室以上 45 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 52床 割合 48.1%  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 771号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000  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 454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 テクニシナジ- VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニシナジ- TVB 30200BZX0013900 352,000 テクニステッセルプロティ 30600BZX0002400 330,000 テクニステッセルプロティ 30600BZX0002500 352,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 352,000
320,438.5 旭医438	小関産婦人科医院	〒241-0821 横浜市旭区二俣川 2 - 6 2 - 7	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2506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 02: 2 人室 2 02: 2 人室 2 7,130 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

201頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,443.5 旭医443	横浜カメラアホスピタル	〒241-0003 横浜市旭区白根町 9 2 0	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2854号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
320,454.2 (326,454.6) 旭医454	神奈川県立がんセンタ ー	〒241-0815 横浜市旭区中尾 2－3－2	415	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年 1月25日 販売名 徴収額 タグリッソ錠40mg タグリッソ錠80mg 0 キイトルーダ点滴静注 2 0 mg 0 イミフィジン点滴静注 1 2 0 mg・ 5 0 0 mg 0 ルマケラス錠120mg 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 46号 徴収開始年月日：平成29年 1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 PD-L1 IHC 2 2 C 3 0 1:有 3 OncoGuide (TM) N 723, 225 1:有 4  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2898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 40, 000 01:個室 52 20, 000 01:個室 2 19, 000 01:個室 10 11, 000 01:個室 54 04: 4 人室 296 全許可病床数 415床 費用徴収病床数 65床 割合 15.7%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 401号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7, 700  2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 88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
321,043.2 旭医1043	鶴ヶ峰三井眼科クリニ ック	〒241-0022 横浜市旭区鶴ヶ峰 2－2 7－1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 143号 徴収開始年月日：令和 3年 9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 テケスシナジー VB Si 30200BZX0005500 324, 500 テケスシナジー VTB S 30200BZX0013900 346, 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

203頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
321,058.0 旭医1058	塚原眼科医院	〒241-0821 横浜市旭区二俣川 1 丁目 5 番地 5 二俣川北口第 2 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 630号      徴収開始年月日：令和 4年 3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 テクニシフオー      22900BZX0000600      150,000 テクニシフオーートリック      22900BZX0036000      190,000 テクニシナジ- VB Sim      30200BZX0005500      250,000 テクニシナジ- TVB Si      30200BZX0013900      270,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      290,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      320,000 フアイビ-ジョンHP      30400BZX0019700      290,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      290,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      320,000 Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      290,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      290,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      320,000 テクニオデ- ッセイオ- ティ      30600BZX0002400      290,000 テクニオデ- ッセイオ- ティ      30600BZX0002500      320,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      320,000 アクリバトリノバPro      30600BZX0018900      340,000 アクリバトリノバPro トーリッ      30700BZX0005300      370,000
321,069.7 旭医1069	ささお眼科	〒241-0821 横浜市旭区二俣川 1 - 4 5 - 8 1 遠藤ビル 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 445号      徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニマルチフォーカルワニ      22300BZX0027700      150,000 テクニシフオー- VB      22900BZX0000500      190,000 テクニシフオーートリック      22900BZX0036000      210,000 テクニシナジ- VB Si      30200BZX0005500      280,000 テクニシナジ- TVB      30200BZX0013900      300,000 テクニオデ- ッセイオ- ティ      30600BZX0002400      290,000 テクニオデ- ッセイオ- ティ      30600BZX0002500      310,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      290,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      290,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      310,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
321,070.5 旭医1070	二俣川やまね眼科	〒241-0821 横浜市旭区二俣川2丁目9-7 ジョイナステラス2-4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 504号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニソステイブティ 30600BZX0002400 290,000 テクニソステイブティ 30600BZX0002500 320,000 テクニソステイブティ 30600BZX0016700 290,000 テクニソステイブティ 30600BZX0016800 320,000
321,076.2 旭医1076	医療法人社団明芳会 イムス横浜旭リハビリ テーション病院	〒241-0801 横浜市旭区若葉台3-12-1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2880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 8 16,500 04:4人室 112 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 211号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 2,180 02:リハビリテーション 2,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

205頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,385.6 緑医385	医療法人社団武蔵野会 牧野記念病院	〒226-0003 横浜市緑区鴨居2－2 1－1 1	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2782号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 4 13,200 01:個室 1 16,500 03:3人室 6 3,300 03:3人室 6 04:4人室 36 05:5人室以上 120 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 21床 割合 11.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1011号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,712
330,402.9 緑医402	医療法人社団恵生会 竹山病院	〒226-0005 横浜市緑区竹山3－1－9	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2755号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 02:2人室 30 6,500 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 28 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 31床 割合 48.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,492.0 緑医492	医療法人社団三喜会 横浜新緑総合病院	〒226-0025 横浜市緑区十日市場町1 7 2 6 - 7	236	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 65号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ゾルピデムMR 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 アグレノックス、テルミサントン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 アグレノックス 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ブプレノルフィン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 ブプレノルフィン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 SA-001 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 SA-001 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 JTT-305 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 SR141716 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 Ro200-5450iv 2:注射薬 2:第Ⅱ相 24 TAK-475 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 ラフチジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 ルビプロストン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 MK-0822 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 D961H 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 D961H 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 JTT-305 1:内服薬 2:第Ⅱ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 2823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 6 26,000 01:個室 8 23,000 01:個室 4 21,000 02:2人室 8 8,800 03:3人室 3 04:4人室 88 3,300 04:4人室 119 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 114床 割合 48.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,500 02:リハビリテーション 3,500 02:リハビリテーション 3,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 426号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47:(一般入院) I群1 2,000

## 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
330,493.8 緑医493	医療法人社団元気会 横浜病院	〒226-0013 横浜市緑区寺山町 7 2 9	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2651号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 18,700 01:個室 2 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 10 7,700 04: 4 人室 252 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 16床 割合 5.9%
330,568.7 緑医568	鴨居病院	〒226-0003 横浜市緑区鴨居 5 - 2 7 - 1 0	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2324号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 15,400 01:個室 3 22,000 02: 2 人室 8 8,800 03: 3 人室 6 04: 4 人室 40 2,200 04: 4 人室 84 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 60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 156号 徴収開始年月日：平成28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 1,606 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1023号 徴収開始年月日：平成26年12月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
330,582.8 緑医582	みどりクリニック	〒226-0025 横浜市緑区十日市場町 8 0 0 - 3 エテルナⅢ 3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 徴収開始年月日：令和元年 7月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KPP-N 1 1 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
330,634.7 緑医634	長田整形外科	〒226-0027 横浜市緑区長津田 5－5－1 3 長津田メディカルスクエア 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 419号 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 12:整外      500      500      500      500      500 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日
330,651.1 (336,651.5) 緑医651	フジ眼科歯科クリニック	〒226-0003 横浜市緑区鴨居 4－1－9 明実ビル 2 F		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1548号 継続管理種類      価格 01:フッ化物局所      3,000 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日
331,006.7 緑医1006	長津田ファミリークリニック	〒226-0027 横浜市緑区長津田 5－4－1 長津田クリニックビル 2 F		医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 228号 治験薬名称      内・注・外      区分      対象患者数      徴収額 イコサペント酸エチル（MND-      1:内服薬      3:第Ⅲ相      9 徴収開始年月日：令和元年 7月13日
331,025.7 緑医1025	医療法人社団湘仁会 鴨居おかだ眼科	〒226-0003 横浜市緑区鴨居 3－1－4    鴨居ユニオンビル 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 594号 徴収開始年月日：令和 4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 テクニシソフォー VB      22900BZX0000500      151,800 テクニシソフォートリック      22900BZX0036000      162,800 テクニシナジー VB Si      30200BZX0005500      260,000 テクニシナジー TVB S      30200BZX0013900      280,000 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002400      330,000 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002500      380,000 テクニスピュアソーオプティ      30600BZX0016700      330,000 テクニスピュアソーオプティ      30600BZX0016800      380,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      320,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      320,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      320,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      370,000
331,032.3 緑医1032	医療法人社団武蔵野会 牧野リハビリテーション病院	〒226-0003 横浜市緑区鴨居 3－3 2－3 3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2325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      6      19,800 01:個室      1      27,500 01:個室      1      30,800 04:4人室      112 全許可病床数      120床      費用徴収病床数      8床      割合 6.7%



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

209頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
331,061.2 緑医1061	長津田つつじ糖尿病内科	〒226-0027 横浜市緑区長津田みなみ台5－2 4－1 3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 57号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,000
331,071.1 緑医1071	プラタナス産婦人科クリニックながつた	〒226-0026 横浜市緑区長津田町3 1 6 2 番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2943号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 15,000 01:個室 2 25,000 01:個室 4 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
331,077.8 緑医1077	医療法人社団白釉会 ながつた緑の皮フ科・ 形成外科	〒226-0018 横浜市緑区長津田みなみ台五丁目 2 4 番地1 パークコートみなみ 台2号室		時間外診察 (時間外診察) 第 82号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 850
340,008.2 瀬医8	医療法人愛生会 三ツ 境病院	〒246-0022 横浜市瀬谷区三ツ境2 3－8	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2326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 8,910 02:2人室 2 5,060 02:2人室 2 03:3人室 6 5,060 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
340,197.3 瀬医197	医療法人社団美里会 瀬谷ふたつ橋病院	〒246-0031 横浜市瀬谷区瀬谷 1－2 9－1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2592号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 01:個室 1 19,800 01:個室 1 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 18 2,200 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 1,100 03: 3 人室 15 04: 4 人室 24 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 42床 割合 47.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1021号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
340,220.3 瀬医220	医療法人 産育会 堀 病院	〒246-0021 横浜市瀬谷区二ツ橋町 2 9 2	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2877号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 01:個室 2 20,800 01:個室 3 16,800 01:個室 1 13,800 01:個室 18 10,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 24床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,242.7 瀬医242	横浜甦生病院	〒246-0031 横浜市瀬谷区瀬谷 4－3 0－3 0	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2329号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 12,100 01:個室 5 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 10 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 15 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 24床 割合 29.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 294号 徴収開始年月日：平成20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 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 205号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 935 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 990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 1 1 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
340,255.9 瀬医255	医療法人社団 湘仁会 さいとう眼科	〒246-0022 横浜市瀬谷区三ツ境 8－1 8 北井ビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 593号      徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスシンフォニーVB      22900BZX0000500      151,800 テクニスシンフォニートーリック      22900BZX0036000      162,800 テクニスシザー VB Si      30200BZX0005500      260,000 テクニスシザー TVB S      30200BZX0013900      280,000 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002400      330,000 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002500      380,000 テクニスピュアショーオプティ      30600BZX0016700      330,000 テクニスピュアショーオプティ      30600BZX0016800      380,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      320,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      320,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      320,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      370,000
341,005.7 瀬医1005	高橋眼科クリニック	〒246-0037 横浜市瀬谷区橋戸 2－3 1－3 グランデュールプラザ 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 575号      徴収開始年月日：令和 4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 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002400      310,000 テクニステッセルオプティ      30600BZX0002500      350,000 テクニスピュアショーオプティ      30600BZX0016700      310,000 テクニスピュアショーオプティ      30600BZX0016800      350,000
341,015.6 瀬医1015	三ツ境駅前心療内科	〒246-0022 横浜市瀬谷区三ツ境 5－3 5   グレートヒル三ツ境三番館 2 F－A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 460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      2,200      2,200      2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
350,002.2 (356,002.6) 栄医2	国家公務員共済組合連 合会 横浜栄共済病院	〒247-0005 横浜市栄区桂町 1 3 2	430	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 リバーロキサバン (BAY59- 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 alirocumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 チカグレロル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 カナグルフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 finerenone 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 finerenone 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 キラメキサン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4  薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 56号 徴収開始年月日：令和 5年 4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 ペンタUltraViewA 0  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2401号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 1 15,000 01:個室 23 13,200 01:個室 76 11,000 01:個室 40 04:4人室 258 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 102床 割合 25.5%  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 85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 84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 987号 徴収開始年月日：平成15年 4月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

## 214頁

---

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				
360,053.3 泉医53	社会福祉法人 親善福祉協会 国際親善総合病院	〒245-0006 横浜市泉区西が岡 1－2 8－1	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2970号 徴収開始年月日：平成28年 9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 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 9 17 11 1 1 1 3 4 3 144 93 287床	徴収金額 14,300 24,200 16,500 27,500 29,700 33,000       費用徴収病床数	40床	割合 13.9%
				時間外診察 (時間外診察) 第 79号 徴収額 7,700	徴収開始年月日：令和 7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 80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 79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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

216頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,081.4 (366,081.8) 泉医81	横浜いずみ台病院	〒245-0016 横浜市泉区和泉町 7 8 3 8	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2332号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 10 04: 4 人室 140 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 10床 割合 6.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 429号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 56: (一般入院)Ⅱ群 5 1,230 75:老 (一般)Ⅱ老 5 1,270 21: (療養入院)Ⅰ 1,810 81:老 (療養入院)老 1 1,730 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 4号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 99,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3378号 徴収開始年月日：平成14年 4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 385,000 385,000
360,135.8 泉医135	緑園さいとうクリニック	〒245-0002 横浜市泉区緑園 2 - 1 - 1 G F ビル 4 F		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：平成28年 6月25日 治験薬名称 K R P - 1 1 4 V 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 F E 9 9 2 0 2 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 17 KRP-N118 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

217頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,164.8 泉医164	医療法人横浜未来ヘル スケアシステム 戸塚 共立いずみ野病院	〒245-0024 横浜市泉区和泉中央北1－40－ 34	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2333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 22,000 01:個室 18 11,000 04:4人室 80 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 20床 割合 20.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 541号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,200 2,200 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1002号 徴収開始年月日：平成22年 6月16日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,713
360,179.6 泉医179	横浜泉レディースクリ ニック	〒245-0013 横浜市泉区中田東3－16－6ア クアパレス中田1F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 259号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ウリプリスタル酢酸エステル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ウリプリスタル酢酸エステル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 0G-8276A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
361,028.4 泉医1028	應天堂内科 中田町ク リニック	〒245-0014 横浜市泉区中田南3－6－1 希 光ビル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 71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） 7,700
361,043.3 泉医1043	ゆめが丘総合病院	〒245-0019 横浜市泉区ゆめが丘30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 3016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 26,400 01:個室 1 16,500 01:個室 10 13,200 01:個室 4 11,000 02:2人室 4 04:4人室 128 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 16床 割合 10.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
361,044.1 泉医1044	ゆめが丘内科・糖尿病 甲状腺クリニック	〒245-0019 横浜市泉区ゆめが丘４１－６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　３６号 徴収開始年月日：令和７年３月１日 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（Reader） 徴収額 7,500 7,500

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
370,054.9 (376,054.3) 青医54	昭和医科大学 藤が丘 病院	〒227-8501 横浜市青葉区藤が丘 1－3 0	584	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 40号 徴収開始年月日：平成29年 6月 7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 経カテーテルペース 0 1:有 20 Micra イントロデューサー 0 1:有 20  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2569号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 30 24,200 01:個室 6 18,700 01:個室 7 16,500 01:個室 28 02: 2 人室 6 7,700 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 80 5,500 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 342 全許可病床数 584床 費用徴収病床数 135床 割合 23.1%  時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収開始年月日：平成23年 2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 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 96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 933号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				金属床による総義歯の提供 （金属総義歯）第 3377号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 金属                      その他金属                      上顎                      下顎 03:コバルト                      374,000                      374,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 （う蝕管理）第 2607号                      徴収開始年月日：平成14年 7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                      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 33号                      徴収開始年月日：令和 7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）                      12,100

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
370,090.3 青医90	医療法人社団明芳会 横浜新都市脳神経外科 病院	〒225-0013 横浜市青葉区荏田町 4 3 3	317	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2929号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,200 01:個室 9 14,300 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,210 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 40 1,210 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 166 全許可病床数 317床 費用徴収病床数 56床 割合 17.7% 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 123号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 123号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 984号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,794

## 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
370,102.6 (376,102.0) 青医102	医療法人社団緑成会 横浜総合病院	〒225-0025 横浜市青葉区鉄町 2 2 0 1－5	268	薬機法に基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 7,656 1:有 11 FreeStyleリブレ (セン 7,656 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 2969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 4 36,300 01:個室 8 27,500 01:個室 1 22,000 01:個室 22 16,500 02: 2 人室 2 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 186 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 37床 割合 12.3%  時間外診察 (時間外診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和 5年12月29日 徴収額 5,500  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 404号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 191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 2,450 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 899号 徴収開始年月日：平成24年12月 5日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 01:金合金 88,000 02:白金加金 88,000  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3514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 01:白金 594,000 594,000 03:コバルト 367,400 367,400 04:チタン 475,200 475,200  間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 3月18日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (Reader) 7,797 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
370,111.7 (373,076.9) 青医111	昭和医科大学藤が丘リ ハビリテーション病院	〒227-0043 横浜市青葉区藤が丘 2－1－1	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2337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 11 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 5,500 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 155 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 23床 割合 11.7% 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 161号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 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 1,980 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 934号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,280 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 377号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 209,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 209,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 231,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 231,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 264,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 286,000 クレオパソフティクス 30200BZX0029400 275,000 クレオパソフティクス 30300BZX0015300 297,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 フアイベジョンHP 30400BZX0019700 275,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 297,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

225頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
370,129.9 青医129	医療法人社団一成会 たちばな台病院	〒227-0046 横浜市青葉区たちばな台 2－2－1	134	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2476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 22,000 01:個室 3 16,500 02: 2人室 6 9,350 02: 2人室 16 8,250 02: 2人室 2 6,050 03: 3人室 6 3,300 03: 3人室 6 04: 4人室 8 05: 5人室以上 85 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 35床 割合 26.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 950号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
370,173.7 青医173	知産婦人科	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘 5－3－2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2800号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,000 01:個室 2 8,000 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%
370,207.3 青医207	医療法人社団 悠志会 横浜悠愛クリニック	〒225-0004 横浜市青葉区元石川町 4 0 9 4－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1671号 徴収開始年月日：平成27年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 4 0 02: 2人室 2 3,240 04: 4人室 4 0 04: 4人室 4 5,400 05: 5人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
370,240.4 青医240	鈴木ペインクリニック	〒227-0043 横浜市青葉区藤が丘 1－2 8－1 7 T－BOX 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198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 D S 5 5 6 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 N Z－6 8 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

226頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
370,242.0 青医242	メンタルクリニック響	〒225-0011 横浜市青葉区あざみ野2-2-8 プロSPAあざみ野201		予約に基づく診察 (予約診察) 第 313号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
370,250.3 青医250	漢一診療所	〒227-0047 横浜市青葉区みたけ台4-4-1 グレイスムラタ1F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 437号 徴収開始年月日：令和 4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 クレオン パンオブティク 30200BZX0029400 319,000 クレオン パンオブティク 30300BZX0015300 363,000 テクニスタジ- VB Si 30200BZX0005500 324,500 テクニスタジ- TVB S 30200BZX0013900 368,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 319,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 363,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 テクニスタセイトティ 30600BZX0002400 341,000 テクニスタセイトティ 30600BZX0002500 379,500
370,265.1 青医265	こどもの国レディスクリニック	〒227-0038 横浜市青葉区奈良1-18-10	8	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：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
370,286.7 青医286	スマイル眼科クリニック	〒227-0062 横浜市青葉区青葉台1-6-12 カンゼームビル4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AGN-229666 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 SJP-0135 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7 SJP-0118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12

## 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
370,291.7 青医291	医療法人社団 博慈会 青葉さらい病院	〒225-0004 横浜市青葉区元石川町4 3 0 0	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2339号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 12 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 6 8,800 01:個室 4 6,600 01:個室 1 04: 4 人室 52 3,300 04: 4 人室 92 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 77床 割合 45.3% 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 168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 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
370,295.8 青医295	あおばウィメンズホス ピタル	〒227-0062 横浜市青葉区青葉台1－2 9－1 5	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1676号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 3 10,000 01:個室 1 15,000 02: 2 人室 6 5,000 03: 3 人室 3 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
370,316.2 青医316	医療法人社団明芳会 江田記念病院	〒225-0012 横浜市青葉区あざみ野南1－1	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2955号 徴収開始年月日：令和 4年12月26日 区分 01:個室 8 8,800 01:個室 1 8,250 01:個室 2 6,600 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,530 01:個室 5 02:2人室 2 3,300 02:2人室 4 2,200 02:2人室 2 1,430 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 32 2,200 04:4人室 52 1,100 04:4人室 104 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 107床 割合 46.7%
370,335.2 青医335	美しが丘メンタルクリ ニック	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘1－9－1 6 平野ビル6－201		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 35:心内 2,500 02:精 2,500 徴収開始年月日：平成18年 2月17日
370,366.7 青医366	医療法人社団 清恩会 あおば眼科	〒227-0055 横浜市青葉区つつじが丘24－2 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 582号 徴収開始年月日：令和 3年10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 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 205,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 205,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 300,000 テクニスシグー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニスシグー TVB S 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニスデッセルオブティ 30600BZX0002400 300,000 テクニスデッセルオブティ 30600BZX0002500 350,000 テクニスデュアソオブティ 30600BZX0016700 300,000 テクニスデュアソオブティ 30600BZX0016800 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
370,440.0 青医440	梅の木眼科医院	〒225-0024 横浜市青葉区市ヶ尾町 1 1 6 8 - 1 カーサウチノ 1 F		白内障患者に対する水晶体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 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 アクリソフIQパ <sup>ン</sup> オ <sup>フ</sup> ティ      23100BZX0004200      291,800 アクリソフIQパ <sup>ン</sup> オ <sup>フ</sup> ティ      23100BZX0004300      341,800 アクリソフIQレストア <sup>シ</sup> ン <sup>グ</sup> 22600BZX0017900      201,800 アクリソフIQレストア <sup>ト</sup> ー <sup>リ</sup> ッ      22700BZX0000600      243,800 テクニスマルチフォーカ <sup>ル</sup> ワ <sup>ン</sup> 22300BZX0027700      191,800 テクニスソ <sup>フ</sup> ォー <sup>ニ</sup> ー <sup> </sup> VB      22900BZX0000500      191,800 テクニスソ <sup>フ</sup> ォー <sup>ニ</sup> ー <sup> </sup> ト <sup>ー</sup> リ <sup>ッ</sup> 22900BZX0036000      241,800 テクニスシ <sup>ナ</sup> ジ <sup>ー</sup> VB Si      30200BZX0005500      291,800 テクニスシ <sup>ナ</sup> ジ <sup>ー</sup> TVB S      30200BZX0013900      341,800 Clareon Vivity      30500BZX0004100      336,600 Clareon 非球面 Pan      30200BZX0029400      336,600 Clareon 非球面 Pan      30300BZX0015300      391,600 テクニスオ <sup>テ</sup> ッ <sup>セ</sup> イ <sup>オ</sup> フ <sup> </sup> ティ      30600BZX0002400      315,000 テクニスオ <sup>テ</sup> ッ <sup>セ</sup> イ <sup>オ</sup> フ <sup> </sup> ティ      30600BZX0002500      365,000 Vivonex ジエメトリ <sup>ッ</sup> ク      30500BZX0026300      335,000 Vivonex ジエメトリ <sup>ッ</sup> ク      30500BZX0026400      385,000
370,444.2 青医444	医療法人社団武田クリ ニック あざみ野坂の 上クリニック	〒225-0012 横浜市青葉区あざみ野南 2 - 1 4 - 4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26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      7,560      2:無 FreeStyleリブレ (セン      7,560      2:無
371,007.6 青医1007	漢方クリニック市ヶ尾	〒225-0024 横浜市青葉区市ヶ尾町 1 0 5 5 - 2 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 141号      徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 59:他      1,000
371,018.3 青医1018	カク小児クリニック	〒225-0022 横浜市青葉区黒須田 3 3 - 5 タウ ンコートあざみ野 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 462号      徴収開始年月日：令和元年 5月25日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 10:小      2,000
371,046.4 青医1046	産婦人科クリニックさ くら	〒225-0003 横浜市青葉区新石川 2 - 9 - 3		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号      徴収開始年月日：令和 6年 6月23日 徴収額 22,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
371,074.6 青医1074	たまプラーザやまぐち眼科	〒225-0003 横浜市青葉区新石川3-14-1 4 ウェルフェアステージたまプ ラーザクレシオ1F101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 591号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0002400 300,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0002500 330,000 テクニスタセイトPタイプ 30200BZX0005500 290,000 テクニスタセイトリックII 30200BZX0013900 320,000 クレオンハノンPタイプ 30200BZX0029400 300,000 クレオンハノンPタイプ 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0016700 350,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0016800 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 300,000 アクリバトリノバProトーリック 30700BZX0005300 330,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000
371,076.1 青医1076	田園都市レディースクリ ニク	〒225-0011 横浜市青葉区あざみ野1-5-1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
371,115.7 青医1115	陽だまりクリニック美 しが丘	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘2-15- 4 プラザ・サウスウエスト30 2号室		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11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
371,146.2 青医1146	美しが丘西よしみね眼 科	〒225-0001 横浜市青葉区美しが丘西3-65 -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 580号 徴収開始年月日：令和 6年 7月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0002400 290,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0002500 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0016700 290,000 テクニスタセイトPタイプ 30600BZX0016800 310,000

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
371,151.2 青医1151	あざみ野だんのうえ眼科・内科	〒225-0011 横浜市青葉区あざみ野二丁目4番地2 メディカルプラザあざみ野駅西口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 342号 徴収開始年月日：令和 5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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 310,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 310,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 310,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 テクニシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 310,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 310,000 フアイバービジョンHP 30400BZX0019700 280,000
371,158.7 青医1158	はるの木こどもクリニック	〒227-0043 横浜市青葉区藤が丘一丁目14番地49 横浜藤が丘NB Iビル2A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 472号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300
371,174.4 青医1174	横浜青葉いのうえ眼科	〒227-0038 横浜市青葉区奈良1-3-7 横浜あおばメディカルガーデン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 547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 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 テクニオデッセイオブティ 30600BZX0002400 310,000 テクニオデッセイオブティ 30600BZX0002500 350,000 テクニビューションオブティ 30600BZX0016700 310,000 テクニビューションオブティ 30600BZX0016800 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 310,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 310,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
380,014.1 都医14	山本記念病院	〒224-0024 横浜市都筑区東山田町 1 5 5 2	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2341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 14,300 01:個室 6 16,500 02: 2 人 室 4 5,500 02: 2 人 室 2 6,050 02: 2 人 室 4 9,240 02: 2 人 室 2 9,680 03: 3 人 室 6 5,500 04: 4 人 室 16 5,500 04: 4 人 室 24 6,050 05: 5 人 室 以上 66 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 65床 割合 49.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 825号 徴収開始年月日：平成27年 3月12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 1,680
380,036.4 都医36	越川記念よこはま腎クリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央 3 6 - 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 206号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K H K 7 5 8 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 daprodustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
380,099.2 都医99	医療法人社団 若葉会 つづき病院	〒224-0057 横浜市都筑区川和町 2 6 7 4 - 8 3	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2342号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 02: 2 人 室 8 03: 3 人 室 15 04: 4 人 室 96 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 4床 割合 3.3% 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 169号 徴収開始年月日：平成22年 4月19日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
380,102.4 都医102	医療法人社団 仲町台 レディースクリニック	〒224-0041 横浜市都筑区仲町台 3－7－2 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2792号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

235頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,125.5 (386,125.9) 都医125	昭和医科大学横浜市北部病院	〒224-8503 横浜市都筑区茅ヶ崎中央3-5-1	689	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2973号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 55,000 01:個室 48 27,500 01:個室 11 22,000 01:個室 11 16,500 01:個室 12 11,000 01:個室 49 02: 2 人室 10 04: 4 人室 260 5,500 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 202 全許可病床数 689床 費用徴収病床数 344床 割合 49.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 43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 97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 204号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,078 01:検査 1,331 01:検査 1,331 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 964号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 4年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,480 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 633号 徴収開始年月日: 令和 2年 6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 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 209,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 209,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 231,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 253,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 275,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 275,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 275,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 275,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 297,000 アイビジョンHP 30400BZX0019700 275,000 テクニスタイル70°TEI 30600BZX0002400 286,000 テクニスタイル70°TEI 30600BZX0002500 308,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 297,000 テクニスタイル70°TEI 30600BZX0016700 286,000 テクニスタイル70°TEI 30600BZX0016800 308,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日: 令和 7年 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) 7,810
380,147.9 都医147	星の子どもクリニック	〒224-0001 横浜市都筑区中川一丁目19番1号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 530号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,500 5,500 徴収開始年月日: 令和 7年 4月23日
380,208.9 都医208	ひまわりレディースクリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央50-17C・M Port 8F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 207号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日: 平成29年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
380,213.9 都医213	CMポートクリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央50-17 CMポートビル地下1F		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 22,000 徴収開始年月日：令和6年6月1日
380,226.1 都医226	港北整形外科	〒224-0001 横浜市都筑区中川1-8-28	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号 徴収開始年月日：平成19年5月1日 区分 01:個室 3 10,800 05:5人室以上 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
381,006.6 都医1006	おとめクリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央6-19	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1941号 徴収開始年月日：平成29年9月1日 区分 01:個室 7 20,000 01:個室 4 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
381,007.4 都医1007	すみれが丘そよかぜクリニック	〒224-0013 横浜市都筑区すみれが丘13-3-102		予約に基づく診察 (予約診察) 第 411号 徴収開始年月日：令和3年11月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 550 550 550
381,013.2 都医1013	よこはま発達クリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央24-3 太光クリニックビル5F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 徴収開始年月日：平成28年7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 予約に基づく診察 (予約診察) 第 360号 徴収開始年月日：令和3年6月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和6年1月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
381,031.4 都医1031	レディスクリニック フォレストヴェルデ	〒224-0003 横浜市都筑区中川中央２－５－１ １	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2021号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 01:個室 1 40,000 01:個室 2 35,000 01:個室 2 30,000 01:個室 1 20,000 01:個室 3 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%
381,079.3 都医1079	N A C S クリニック	〒224-0003 横浜市都筑区中川中央一丁目４番 ２５号 フォーレストテラス１階 、２階、３階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 445号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000

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
400,020.4 伊医20	神奈川県厚生農業協同組合連合会 伊勢原協同病院	〒259-1187 伊勢原市田中 3 4 5	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2919号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 01:個室 6 16,500 01:個室 6 13,750 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 25 10,450 01:個室 1 9,900 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 20 04: 4 人室 4 3,850 04: 4 人室 60 1,320 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 108床 割合 30.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 67号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 6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 82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 81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 821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 610 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				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10月 1日 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 （Reader） 徴収額 7,700 7,700



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成                      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
400,027.9 (406,027.3) 伊医27	東海大学医学部付属病院	〒259-1193 伊勢原市下糟屋 1 4 3	804	<div>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第    2号                      徴収開始年月日：平成21年 2月 6日</div> <div>販売名    徴収額</div> <div>スプリセル錠20mg    0</div> <div>スプリセル錠50mg    0</div> <div>スプリセル錠20mg    0</div> <div>スプリセル錠50mg    0</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3006号                      徴収開始年月日：平成17年12月 1日</div> <div>区分    病床数                      徴収金額</div> <div>01:個室    2                      72,600</div> <div>01:個室    1                      39,600</div> <div>01:個室    3                      34,100</div> <div>01:個室    14                      31,900</div> <div>01:個室    28                      28,600</div> <div>01:個室    97                      23,100</div> <div>01:個室    10                      12,100</div> <div>02: 2 人室    2                      6,600</div> <div>02: 2 人室    2                      4,400</div> <div>04: 4 人室    108                      308</div> <div>04: 4 人室    88                      141</div> <div>04: 4 人室    308                      804床      費用徴収病床数      343床      割合 42.7%</div> <div>05: 5 人室以上    141</div> <div>全許可病床数                      804床      費用徴収病床数                      343床      割合 42.7%</div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第    62号                      徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</div> <div>徴収額    11,000</div> <div>特定機能病院、地域医療支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 4年10月 1日</div> <div>徴収額      初診患者数 徴収患者数                      7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支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 4年10月 1日</div> <div>徴収額      再診患者数 徴収患者数                      3,300</div>



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

243頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
400,069.1 伊医69	医療法人社団 誠知会 誠知クリニック	〒259-1126 伊勢原市沼目5－19－8	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 治験薬名称 PA21 徴収開始年月日：平成24年 7月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 24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 7,668 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,668 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 2414号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 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%
400,098.0 伊医98	眼科根崎医院	〒259-1131 伊勢原市伊勢原2－2－26 今井ビル3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 579号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 テクニスメディオプティ 30600BZX0002400 320,000 テクニスメディオプティ 30600BZX0002500 350,000 テクニスメディオプティ 30600BZX0016700 320,000 テクニスメディオプティ 30600BZX0016800 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000
400,100.4 伊医100	医療法人社団 武田ク リニック	〒259-1131 伊勢原市伊勢原2－2－15		薬機法に基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 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 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
400,105.3 伊医105	すずき眼科クリニック	〒259-1133 伊勢原市東大竹 1 5 4 1 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 606号      徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 クレオン パンオプティク      30200BZX0029400      250,000 クレオン パンオプティク      30300BZX0015300      270,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      250,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      270,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      250,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      270,000 テクニソテックスイオプティ      30600BZX0002400      300,000 テクニソテックスイオプティ      30600BZX0002500      330,000 テクニスピュアソーオプティ      30600BZX0016700      300,000 テクニスピュアソーオプティ      30600BZX0016800      330,000
400,120.2 伊医120	医療法人ファインバー ス    やはたウィメンズ クリニック	〒259-1133 伊勢原市東大竹 1 5 3 9 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1089号      徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      15,000 01:個室      6      8,000 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%
400,121.0 伊医121	おおたレディースクリ ニック	〒259-1131 伊勢原市伊勢原 2 - 2 - 1 2	9	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：平成25年 8月29日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      8,000 01:個室      2      5,000 01:個室      6 全許可病床数      9床      費用徴収病床数      3床      割合 33.3%
401,004.7 伊医1004	医療法人いせはら桜台 眼科	〒259-1132 伊勢原市桜台 1 - 1 5 - 4 青木第 二ビル		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 507号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニソフオートリック      22900BZX0036000      200,000 テクニソフオー      22900BZX0000600      180,000 テクニソナジ- TVB Si      30200BZX0013900      240,000 テクニソナジ-VB Sim      30200BZX0005500      220,000 ファインビジョンHP      30400BZX0019700      200,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      200,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      220,000 テクニソテックスイオプティ      30600BZX0002400      240,000 テクニソテックスイオプティ      30600BZX0002500      260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
401,007.0 伊医1007	メンタルクリニックさとう	〒259-1132 伊勢原市桜台 3 - 2 - 2 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 346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：平成29年11月 1日
401,018.7 伊医1018	医療法人社団旺巳会 湘英クリニック伊勢原 医院	〒259-1143 伊勢原市下糟屋 2 1 8 7 - 1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 診察室      徴収金額 3      1,100 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日
401,032.8 伊医1032	子どものころとからだの クリニックC A C かながわ	〒259-1132 伊勢原市桜台 1 丁目 5 番 3 1 号 チェリーヒルズ金田 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 519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 59:他      1,100      1,100      1,100      1,100      1,100 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
401,037.7 伊医1037	愛甲石田ふじた眼科	〒259-1116 伊勢原市石田 6 0 5 - 1    秋澤ビル 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 544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 Vivity      30500BZX0004100      320,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      320,000 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      370,000 アルコン Clareon Pa      30300BZX0015300      370,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029400      320,000 Vivonex ジェメトリック      30500BZX0026300      350,000 Vivonex ジェメトリック      30500BZX0026400      400,000 テクニソフ ヲセイオプティ      30600BZX0002400      330,000 テクニソフ ヲセイオプティ      30600BZX0002500      380,000 テクニソフ ヲアソオプティ      30600BZX0016700      330,000 テクニソフ ヲアソオプティ      30600BZX0016800      380,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
410,052.5 座医52	馬來内科胃腸外科	〒252-0011 座間市相武台 2－3 8－3 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2346号 徴収開始年月日：平成23年 8月 8日 区分 02: 2 人室 2 3,850 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
410,060.8 (413,019.1) 座医60	医療法人社団一真会 座間厚生病院	〒252-0013 座間市栗原 9 1 2－2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2347号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 11 9,900 02: 2 人室 8 4,400 04: 4 人室 28 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 20床 割合 41.7% 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：平成15年 7月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,660 72: 老 (一般) I 老特 2 1,660 21: (療養入院) 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730
410,069.9 座医69	代田産婦人科	〒252-0011 座間市相武台 1－2 0－2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1908号 徴収開始年月日：平成29年 8月24日 区分 01:個室 1 23,000 01:個室 1 21,000 01:個室 2 19,000 01:個室 5 18,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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			
410,084.8 座医84	医療法人神奈川せい わ会 相武台リハビ リテーション病院	〒252-0011 座間市相武台 1－9－7	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2348号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	6	3,300	
				01:個室	1	5,500	
				01:個室	2	11,000	
				02: 2人室	8		
				03: 3人室	6	2,200	
				03: 3人室	15		
				04: 4人室	8	2,200	
				04: 4人室	192		
				05: 5人室以上	6		
				全許可病床数	244床	費用徴収病床数	23床 割合 9.4%
				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：平成14年10月 1日			
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				42: (一般入院) 15対1			1,501
				21: (療養入院) 1			1,869
81: 老 (療養入院) 老1			1,785				
411,008.6 (413,028.2) 座医1008	社会医療法人ジャパ ンメディカルアライ アンス 座間総合病院	〒252-0011 座間市相武台 1－50－1	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2978号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	12	4,400	
				01:個室	3	6,600	
				01:個室	2	7,700	
				01:個室	3	8,800	
				01:個室	2	11,000	
				01:個室	4	13,200	
				01:個室	5	14,300	
				01:個室	6	15,400	
				01:個室	1	17,600	
				01:個室	3		
				03: 3人室	3		
				04: 4人室	308		
				全許可病床数	352床	費用徴収病床数	38床 割合 10.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1015号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金				
02: (一般入院) 急性期一			2,713				



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

249頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,012.8 座医1012	くりはらメディカルクリニック	〒252-0013 座間市栗原 1 1 9 9 - 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 2054号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 2 4,000 03: 3 人室 3 2,000 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 250号 徴収開始年月日：平成30年 4月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160 12:整外 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160
411,022.7 座医1022	とき内科クリニック座間駅前	〒252-0028 座間市入谷東 4 - 5 4 - 3 1 ホ ワイトパレットビル 3 階 A 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年10月 4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
411,027.6 座医1027	相模原眼科	〒252-0001 座間市相模が丘 5 - 6 - 1 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 331号 徴収開始年月日：令和 5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 テクニシゾー VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニシゾー TVB 30200BZX0013900 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 350,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
420,049.9 (426,049.3) 海医49	社会医療法人 ジャパン ンメディカルアライア ンス 海老名総合病院	〒243-0432 海老名市中央四丁目1 6 番 1 号	479	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 60号 徴収開始年月日：令和 5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 アヴェイルLP(アヴェイル) 0 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 2805号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 15,400 01:個室 32 17,600 01:個室 46 19,800 01:個室 46 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 100 2,750 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 29 全許可病床数 479床 費用徴収病床数 186床 割合 38.8%  時間外診察 (時間外診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500  特定機能病院、地域医療支援病院及び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：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 779号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

251頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2519号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,240 02:小窩裂溝填塞 1,296
420,052.3 海医52	葉梨整形外科	〒243-0402 海老名市柏ヶ谷六丁目5番8号	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：平成26年 1月29日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,000
420,057.2 海医57	さがみ野中央病院	〒243-0401 海老名市東柏ヶ谷6-20-20	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2713号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 4 14,300 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 32 05:5人室以上 51 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 8床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 937号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院)急性期一 2,200
420,081.2 海医81	大島クリニック	〒243-0433 海老名市河原口1-1-14		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年 3月11日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
420,085.3 海医85	医療法人社団 神愛会 オアシス湘南病院	〒243-0416 海老名市中河内1 2 2 7 - 1	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2352号 徴収開始年月日：平成12年11月 1日 区分 01:個室 4 4,400 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 4 1,100 03: 3 人室 132 04: 4 人室 16 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 10床 割合 6.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 443号 徴収開始年月日：平成14年 9月28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 1,820
420,095.2 海医95	的場内科クリニック	〒243-0432 海老名市中央2 - 8 - 3 1 サンシティ海老名2 C		薬機法に基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 3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 (Re 7,600 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,600 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 67号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 1,000
420,114.1 (423,003.3) 海医114	海老名耳鼻咽喉科クリニック	〒243-0432 海老名市中央2 - 2 - 1 7	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1810号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 5,000 03: 3 人室 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%
420,116.6 海医116	相州ビナシティメンタルクリニック	〒243-0432 海老名市中央3 - 1 - 5 スカイビル・エビナ5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 488号 徴収開始年月日：平成20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 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 03:神 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

253頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,120.8 海医120	海老名レディースクリニック	〒243-0432 海老名市中央2－9－50海老名 プライムタワー24F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 127号 徴収開始年月日：平成27年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロゲステロン体外受精の際の黄 3:外用薬 3:第Ⅲ相 15
420,136.4 海医136	医療法人社団 厚成会 海老名ハートクリニック	〒243-0422 海老名市中新田406	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1841号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,500 01:個室 1 10,800 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%
420,139.8 海医139	湘陽かしわ台病院	〒243-0402 海老名市柏ヶ谷三丁目11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 2770号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 2 14,300 01:個室 3 11,000 01:個室 20 6,600 04:4人室 8 3,300 04:4人室 164 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6%
421,015.9 海医1015	海老名西口糖尿病クリニック	〒243-0436 海老名市扇町5－8－201		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,930 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,930
421,047.2 海医1047	社会医療法人ジャパン メディカルアライアンス カラダテラス海老名	〒243-0438 海老名市めぐみ町3－1 V i N A G A R D E N S P E R C H 7階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 425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 01:内 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
421,052.2 海医1052	かくらい眼科	〒243-0402 海老名市柏ヶ谷3丁目－1－3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 514号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 208,800 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 208,800 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 238,000 テクニスデッセルプロティ 30600BZX0002400 288,000 テクニスデッセルプロティ 30600BZX0002500 318,000
421,055.5 海医1055	オリーブ心療クリニック	〒243-0401 海老名市東柏ヶ谷3丁目3－19 川浪ビル3 4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 475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 440 440 440
421,056.3 海医1056	海老名駅前眼科ビナガーデンズ	〒243-0438 海老名市めぐみ町3番1号 V i N A G A R D E N S P E R C H 8階802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 603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 アクリソレストアシングル 22600BZX0017900 308,000 アクリソレストアトリック 22700BZX0000600 330,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 363,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 385,000 クラレオンハンゾプロティクス 30200BZX0029400 363,000 クラレオンハンゾプロティクス 30300BZX0015300 385,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 363,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 363,000 テクニスデッセルプロティ 30600BZX0002400 363,000 テクニスデッセルプロティ 30600BZX0002500 385,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 363,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニスピュアシープロティ 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアシープロティ 30600BZX0016800 385,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 363,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
421,069.6 海医1069	えびな産婦人科	〒243-0433 海老名市河原口1－2 6－1   フ ァーストリックテラス1 F 2 F	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2993号      徴収開始年月日：令和 6年 4月26日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      5      10,000 01:個室      1      12,000 04: 4 人室      8 全許可病床数      14床      費用徴収病床数      6床      割合 42.9%
430,021.6 南足医21	医療法人社団明芳会 北小田原病院	〒250-0136 南足柄市矢倉沢 6 2 5	345	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2354号      徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      8      2,200 01:個室      4 02: 2 人室      14 03: 3 人室      3 04: 4 人室      244 05: 5 人室以上      72 全許可病床数      345床      費用徴収病床数      8床      割合 2.3%
430,040.6 (436,040.0) 南足医40	医療法人   おぎの整形 外科・歯科	〒250-0105 南足柄市関本 7 5 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3500号      徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属      その他金属      上顎      下顎 03:コバルト      275,000      275,000
430,056.2 南足医56	大内病院	〒250-0123 南足柄市中沼 5 9 4－1	53	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：平成27年 9月17日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      8,640 01:個室      4      7,020 01:個室      1 02: 2 人室      4      3,456 02: 2 人室      2 03: 3 人室      3 04: 4 人室      32 05: 5 人室以上      5 全許可病床数      52床      費用徴収病床数      9床      割合 17.3%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 841号      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1      1,440

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

256頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
440,020.6 綾医20	医療法人社団 柏綾会 綾瀬厚生病院	〒252-1107 綾瀬市深谷中 1－4－1 6	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2881号 徴収開始年月日：平成14年 2月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 10 12,100 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 16 2,860 04: 4 人室 32 2,860 04: 4 人室 4 3,300 04: 4 人室 116 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 66床 割合 36.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 943号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,200
441,001.5 綾医1001	医療法人社団慈広会 矢崎胃腸外科	〒252-1113 綾瀬市上土棚中 1－1－1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2520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 5,500 02: 2 人室 6 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%
441,004.9 綾医1004	とうめい綾瀬腎クリニ ック	〒252-1107 綾瀬市深谷中 1－8－2 0		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 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) 6,600 F r e e S t y l e リブレ 2 (Reader) 6,600



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

257頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
500,005.4 (506,005.8) 川医5	川崎市立川崎病院	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 1 2 - 1	713	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 59号 徴収開始年月日：令和 5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 INDIGOシステム 0 1:有 12  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2997号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 33 01:個室 2 26,400 01:個室 19 18,700 01:個室 22 14,300 01:個室 9 13,200 01:個室 8 8,800 02: 2 人室 72 03: 3 人室 12 04: 4 人室 356 05: 5 人室以上 180 全許可病床数 713床 費用徴収病床数 60床 割合 8.4%  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 103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 102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 597号 徴収開始年月日：令和 5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PanOp 30200BZX0029400 226,070 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 252,470 テクニシヅ- VBSimp 30200BZX0005500 226,070 テクニシヅ- TVBSim 30200BZX0013900 252,470 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 219,470 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 226,070 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 252,470 Clareon Vivity 30500BZX0004100 226,070 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 232,670 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 259,070 テクニシヅ- ヴェイオプティ 30600BZX0002400 245,870

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

258頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクノステイアプティ 30600BZX0002500 272,270 テクノスビューアプティ 30600BZX0016700 245,870 テクノスビューアプティ 30600BZX0016800 272,270
500,008.8 川医8	医療法人愛仁会 太田 総合病院	〒210-0024 川崎市川崎区日進町1－5 0	238	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3020号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 27,500 01:個室 4 24,200 01:個室 4 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 8 11,000 02: 2 人室 20 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 154 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 40床 割合 16.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 476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 28:耳い 16,500 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 399号 徴収開始年月日：平成20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 1003号 徴収開始年月日：平成14年 9月12日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
500,011.2 川医11	医療法人社団和光会 総合川崎臨港病院	〒210-0806 川崎市川崎区中島 3－1 3－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2358号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 2 8,800 01:個室 1 13,200 01:個室 9 14,300 01:個室 2 14,850 01:個室 7 16,500 01:個室 3 02: 2 人室 6 4,400 03: 3 人室 6 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 1,100 04: 4 人室 16 3,300 04: 4 人室 8 3,850 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 66床 割合 33.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1027号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 2,394 11: (一般入院) 特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

261頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
500,014.6 川医14	医療法人誠医会 宮川 病院	〒210-0802 川崎市川崎区大師駅前2－13－ 13	169	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2994号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 4 16,500 01:個室 1 19,800 01:個室 4 22,000 01:個室 1 26,400 02:2人室 8 8,800 03:3人室 3 3,300 04:4人室 16 3,300 04:4人室 12 05:5人室以上 66 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180日を超える入院 (超過入院) 第 845号 徴収開始年月日：平成15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 2,580
500,015.3 川医15	恒春会 馬嶋病院	〒210-0024 川崎市川崎区日進町24－15	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2359号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 5 8,800 03:3人室 18 4,950 04:4人室 60 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 25床 割合 29.4%
500,153.2 川医153	医療法人社団 慶友会 第一病院	〒210-0021 川崎市川崎区元木町2－7－2	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2703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 11,000 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02:2人室 2 3,300 02:2人室 6 03:3人室 3 04:4人室 36 05:5人室以上 5 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 4床 割合 7.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
500,207.6 川医207	社会医療法人財団石心会 川崎クリニック	〒210-0024 川崎市川崎区日進町7-1 川崎日進町ビルディング		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 治験薬名称 KHK7580 JR-131 CIM331 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3
500,312.4 川医312	医療法人社団 律心会 辻眼科クリニック	〒210-0841 川崎市川崎区渡田向町29-1 1 アソルティ川崎渡田向町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 623号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフIQパソップティ 23100BZX0004200 300,000 アクリソフIQパソップティ 23100BZX0004300 350,000 アクリソフIQレストアシク 22600BZX0017900 210,000 アクリソフIQレストアトーリック 22700BZX0000600 260,000 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニー トリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 200,000 テクニスマルチフォーカルワソビ 22300BZX0027700 200,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー トリックⅡ 30200BZX0013900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 370,000 テクニスビュアソップティ 30600BZX0016700 330,000 テクニスビュアソップティ 30600BZX0016800 380,000 テクニスオデッセイオップティ 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイオップティ 30600BZX0002500 380,000

## 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
500,334.8 (506,334.2) 川医334	日本鋼管病院	〒210-0852 川崎市川崎区鋼管通 1－2－1	347	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 52号 徴収開始年月日：平成20年 8月29日 治験薬名称 クエン酸フェンタニル MGV－5AS－4370 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 0
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3007号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 5 27,500
				01:個室 6 22,000
				01:個室 5 19,800
				01:個室 4 16,500
				01:個室 7 15,400
				01:個室 12 13,200
				01:個室 2 9,900
				01:個室 2 8,800
				01:個室 3 7,700
				01:個室 6
				02: 2人室 56 4,400
				02: 2人室 10
03: 3人室 3				
04: 4人室 12				
05: 5人室以上 214				
全許可病床数 347床 費用徴収病床数 102床 割合 29.4%				
200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 343号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200				
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,250 02: リハビリテーション 2,620 02: リハビリテーション 1,250 02: リハビリテーション 2,620				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 897号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 1,858				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

264頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																														
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3373号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>金属</span> <span>その他金属</span> <span>上顎</span> <span>下顎</span> </div> 01:白金                      550,000     550,000 02:金                        242,000     242,000 04:チタン                  418,000     418,000 03:コバルト                330,000     330,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2604号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>継続管理種類</span> <span>価格</span> </div> 01:フッ化物局所            1,100 02:小窩裂溝填塞           1,650																																																																																																														
500,341.3 川医341	こうかんクリニック	〒210-0852 川崎市川崎区鋼管通 1－2－3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: center;">内・注・外</th> <th style="text-align: center;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MN－10－T</td><td style="text-align: center;">2:注射薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>TAK－475</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>FRG－8813</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>AG－1749</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>ホルモテロール fumarate水和物</td><td style="text-align: center;">3:外用薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>esomeprazole</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr><td>esomeprazole</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr><td>Omega-3-acid et</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>NDK－801ED</td><td style="text-align: center;">3:外用薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>アリスキレン</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>FTB－8127</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>FTB－8127</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>CS－866AZ</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr><td>アリスキレン</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>TMX－67</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>カンデサルタン・シレキシテル・</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>SR141716</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>TK－2210</td><td style="text-align: center;">3:外用薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>AG－1749</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>A ST－21</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>TCV－116、ベシル酸アムロ</td><td style="text-align: center;">1:内服薬</td><td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MN－10－T	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		TAK－475	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		FRG－8813	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18		AG－1749	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ホルモテロール fumarate水和物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	18		esomeprazole	1:内服薬	3:第Ⅲ相	21		esomeprazole	1:内服薬	3:第Ⅲ相	21		Omega-3-acid et	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16		NDK－801ED	3:外用薬	3:第Ⅲ相	16		アリスキレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		FTB－8127	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		FTB－8127	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		CS－866AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30		アリスキレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		TMX－67	1:内服薬	2:第Ⅱ相	15		カンデサルタン・シレキシテル・	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		SR141716	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		TK－2210	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20		AG－1749	1:内服薬	3:第Ⅲ相	24		A ST－21	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		TCV－116、ベシル酸アムロ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																														
MN－10－T	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																															
TAK－475	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																															
FRG－8813	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18																																																																																																															
AG－1749	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																															
ホルモテロール fumarate水和物	3:外用薬	3:第Ⅲ相	18																																																																																																															
esomeprazole	1:内服薬	3:第Ⅲ相	21																																																																																																															
esomeprazole	1:内服薬	3:第Ⅲ相	21																																																																																																															
Omega-3-acid et	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16																																																																																																															
NDK－801ED	3:外用薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																															
アリスキレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																															
FTB－8127	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																															
FTB－8127	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																															
CS－866AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30																																																																																																															
アリスキレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																															
TMX－67	1:内服薬	2:第Ⅱ相	15																																																																																																															
カンデサルタン・シレキシテル・	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																															
SR141716	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																															
TK－2210	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																															
AG－1749	1:内服薬	3:第Ⅲ相	24																																																																																																															
A ST－21	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																															
TCV－116、ベシル酸アムロ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																															



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

265頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
500,348.8 (506,348.2) 川医348	太田総合病院記念研究所附属診療所	〒210-0024 川崎市川崎区日進町 1 サンスクエア川崎 7 号棟 2 F	8	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号 治験機器名称 T L S 1 0 0 徴収開始年月日：平成26年 5月21日 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 1681号 徴収開始年月日：平成16年 4月15日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      6 01:個室      2      16,200 全許可病床数      8床      費用徴収病床数      2床      割合 25.0%
500,415.5 (506,415.9) 川医415	A O I 国際病院	〒210-0822 川崎市川崎区田町 2 - 9 - 1	328	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2819号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      22,000 01:個室      1      16,500 01:個室      22      11,000 01:個室      1      9,900 01:個室      10      8,800 01:個室      6      6,600 01:個室      1      5,500 01:個室      16 02: 2 人室      2      5,500 02: 2 人室      10      4,400 02: 2 人室      22      3,300 02: 2 人室      2 04: 4 人室      36      2,200 04: 4 人室      192 05: 5 人室以上      6 全許可病床数      328床      費用徴収病床数      112床      割合 34.1%
501,012.9 川医1012	川崎沼田クリニック	〒210-0006 川崎市川崎区砂子 2 - 1 1 - 2 0 加瀬ビル 1 3 3 - 4 0 2 号室		予約に基づく診療 (予約診療) 第 479号 徴収開始年月日：令和 4年 3月28日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 02:精      1,800      1,800      1,800      1,800      1,800 35:心内      1,800      1,800      1,800      1,800      1,800
501,052.5 川医1052	川崎グランハートクリニック	〒210-0841 川崎市川崎区渡田向町 1 5 - 2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 508号 徴収開始年月日：令和 6年 6月27日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 09:循      8,000      8,000      8,000      8,000      8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
501,053.3 川医1053	川崎七福診療所	〒210-0843 川崎市川崎区小田栄二丁目3番1 ホームセンターコーナン川崎小 田栄店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 58号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 8,800
501,077.2 川医1077	タワーリパーク眼科	〒210-0007 川崎市川崎区駅前本町12-1 川崎駅前タワーリパーク8F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 535号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニク ユアフォーティ 30600BZX0016700 330,000 テクニク ユアフォーティ 30600BZX0016800 380,000 テクニク ユアフォーティ 30600BZX0002400 330,000 テクニク ユアフォーティ 30600BZX0002500 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 370,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 370,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000
510,052.4 幸医52	医療法人社団 育成会 鹿島田病院	〒212-0058 川崎市幸区鹿島田1-21-20	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1577号 徴収開始年月日：平成14年 3月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 80 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49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) 8,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

268頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
510,158.9 幸医158	医療法人社団 パーク シテイクリニック	〒212-0054 川崎市幸区小倉 1－1－2 1 7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 7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 F r e e S t y l e    リブレ    2 (Reader)                      7,200
510,164.7 幸医164	医療法人社団はとりク リニック はとり内科 循環器クリニック	〒212-0058 川崎市幸区鹿島田 1－8－3 3 は とりビル 3 F		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験機器名称                      区分                      対象患者数                      徴収額 HERB                                      3:第Ⅲ相                                      8
510,174.6 幸医174	医療法人社団 慶生会 生駒クリニック	〒212-0055 川崎市幸区南加瀬 4－2 7－6	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1206号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 区分                                      病床数                      徴収金額 01:個室                                      1                                      5,000 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%
510,192.8 幸医192	社会医療法人財団 石 心会 川崎地域ケア病 院	〒212-0005 川崎市幸区戸手 1－9－1 3	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2975号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分                                      病床数                      徴収金額 01:個室                                      1                                      13,200 01:個室                                      2                                      11,000 01:個室                                      5                                      8,800 01:個室                                      1                                      5,500 01:個室                                      3 02: 2 人室                                      6 03: 3 人室                                      3 04: 4 人室                                      12 全許可病床数                      33床                      費用徴収病床数                      9床                      割合 27.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
510,193.6 幸医193	社会医療法人財団 石心会 川崎幸クリニック	〒212-0016 川崎市幸区南幸町 1－2 7－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成19年 7月 2日 治験薬名称 ボグリボース メトホルミン塩酸塩 リバスチグミン ナテグリニド R 0 5 0－3 8 2 1 レバグリニド 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ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 12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 (Reader) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,600
510,199.3 幸医199	社会医療法人財団 石心会 さいわい鹿島田クリニック	〒212-0027 川崎市幸区新塚越 2 0 1 ルリエ新川崎		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年11月14日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,600 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,000
510,221.5 幸医221	高取内科医院	〒212-0056 川崎市幸区矢上 1 3－6		時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 徴収額 2,000
511,013.5 幸医1013	社会医療法人財団石心会 第二川崎幸クリニック	〒212-0021 川崎市幸区都町 3 9－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 148号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 治験薬名称 KLH－2 1 0 9 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
511,025.9 幸医1025	菊地眼科クリニック	〒212-0053 川崎市幸区下平間1 5 2－3 イ リヤコート新川崎1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 595号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 400,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 450,000 アクリソフIQハ°ンオブティ 23100BZX0004200 400,000 アクリソフIQハ°ンオブティ 23100BZX0004300 450,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 400,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 450,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 400,000 フアインビジョンHP 30400BZX0019700 400,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 400,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 450,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 450,000 テクニスオデッセイオブティ 30600BZX0002400 400,000 テクニスオデッセイオブティ 30600BZX0002500 450,000 テクニスヒュアソーオブティ 30600BZX0016700 400,000 テクニスヒュアソーオブティ 30600BZX0016800 450,000
511,028.3 幸医1028	医療法人社団青木整形 外科	〒212-0011 川崎市幸区幸町4－1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 266号 徴収開始年月日：令和 6年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AK1830 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
520,001.9 (526,001.3) 中原医1	独立行政法人労働者健康安全機構 関東労災病院	〒211-0021 川崎市中原区木月住吉町 1 - 1	610	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2976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      2      45,100 01:個室      9      27,500 01:個室      13      24,200 01:個室      87      20,900 01:個室      22 03: 3 人室      3 04: 4 人室      140      5,500 04: 4 人室      28      3,300 04: 4 人室      292 05: 5 人室以上      14 全許可病床数      610床      費用徴収病床数      279床      割合 45.7% 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 90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 130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 181号      徴収開始年月日：平成17年10月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,122 01:検査      1,144 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 945号      徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01:（一般入院）急性期一      2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 899号      徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属      その他金属      上顎      下顎 01:白金      800,000      800,000 03:コバルト      250,000      250,000 04:チタン      300,000      300,000 03:コバルト      250,000      250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

272頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
520,005.0 (526,005.4) 中原医5	川崎市立井田病院	〒211-0035 川崎市中原区井田 2－2 7－1	383	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3008号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 26,400 01:個室 1 20,900 01:個室 3 14,300 01:個室 21 13,200 01:個室 59 8,800 01:個室 66 02: 2 人室 32 03: 3 人室 3 04: 4 人室 196 全許可病床数 383床 費用徴収病床数 86床 割合 22.5% 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 121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 121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
520,171.0 中原医171	医療法人社団有隣会 中島クリニック	〒211-0034 川崎市中原区井田中ノ町 8－3 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2778号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 500,000 500,000 03:コバルト 350,000 350,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2277号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 1,500





保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
520,368.2 (526,368.6) 中原医368	富士通クリニック	〒211-8588 川崎市中原区上小田中4－1－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 251号 徴収開始年月日：令和 2年 8月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG334 2:注射薬 2:第Ⅱ相 16 TEV－48125 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 atogepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3263号 徴収開始年月日：平成26年11月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000
520,373.2 中原医373	小杉眼科	〒211-0063 川崎市中原区小杉町3－441 伊達ビル4F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 572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 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 308,000 テクニシザーTVB Si 30200BZX0013900 363,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 385,000 フアイベジョンHP 30400BZX0019700 308,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002400 330,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002500 385,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0016700 330,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0016800 385,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 363,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 330,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 297,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 297,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 330,000
520,377.3 中原医377	もくぼ内科クリニック	〒211-0021 川崎市中原区木月住吉町2－25 エバビル2－4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 徴収開始年月日：平成29年 2月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,600 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,600 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 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
520,383.1 中原医383	メンタルクリニックエルデ	〒211-0063 川崎市中原区小杉町 3－4 2 8－ 6 小杉山協ビル 3 0 3・3 0 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 160号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 21,600 59:他 21,600 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日
520,391.4 中原医391	前田記念 武蔵小杉クリニック	〒211-0063 川崎市中原区小杉町 1－4 0 3 武蔵小杉 S T Mビル 6 F		医薬品の治験に係る診察 (治験診察) 第 201号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 徴収開始年月日：平成27年11月 4日
521,001.8 中原医1001	北村医院	〒211-0025 川崎市中原区木月 2－1 4－6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1683号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 15,000 01:個室 7 35,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
521,012.5 中原医1012	ひらと眼科	〒211-0004 川崎市中原区新丸子東 3－1 1 3 5－1 GRAND TREE M USASHIKOSUGI 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 488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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 319,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 352,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 319,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 テクニスビ° ヲシーオプ° ティ 30600BZX0016700 319,000 テクニスビ° ヲシーオプ° ティ 30600BZX0016800 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 352,000 テクニスオデ° ヲセイオプ° ティ 30600BZX0002400 319,000 テクニスオデ° ヲセイオプ° ティ 30600BZX0002500 352,000

## 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
521,016.6 中原医1016	だんのうえ眼科クリニック	〒211-0053 川崎市中原区上小田中3－23－3 34メディア中原ビル3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 486号 徴収開始年月日：令和 4年 3月25日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQレストア アルコンアクリソフIQレストア アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa テクニスタザー TVB テクニスタザー VB Si Clareon Vivity ファインビジョンHP アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa テクニスタザーセイブティ テクニスタザーセイブティ Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22600BZX0017900 22700BZX0000600 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0013900 30200BZX0005500 30500BZX0004100 30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 200,000 220,000 320,000 360,000 360,000 320,000 360,000 290,000 320,000 360,000 320,000 360,000 320,000 360,000
521,029.9 中原医1029	医療法人社団 慈泰会 あおば皮膚科・形成外科武蔵小杉	〒211-0004 川崎市中原区新丸子東3－110 0－14 foodium武蔵小杉 2F203号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 259号 徴収開始年月日：平成30年 7月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400
521,040.6 中原医1040	元住吉えみ心療クリニック	〒211-0021 川崎市中原区木月住吉町2－31 2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 542号 徴収開始年月日：令和 5年 1月20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
521,100.8 中原医1100	こすぎ皮ふ科	〒211-0063 川崎市中原区小杉町3－432 尾村ビル1階・2階		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 20号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 プレフィルドシリンジ 3:第Ⅲ相 4 プレフィルドシリンジ 3:第Ⅲ相 8
521,102.4 中原医1102	医療法人社団ミネルバ なかはら内科クリニック	〒211-0041 川崎市中原区下小田中3－30－3 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 11号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 13,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日            現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
521,109.9 中原医1109	武蔵小杉リウマチ膠原 病内科	〒211-0004 川崎市中原区新丸子東2－9 2 5 － 6 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 505号 徴収開始年月日：令和 6年11月15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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

278頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
521,110.7 (523,062.8) 中原医1110	日本医科大学武蔵小杉 病院	〒211-8533 川崎市中原区小杉町 1－3 8 3	372	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2746号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 9 32 16 16 4 1 136 44 68 46 372床	徴収金額       5,500 8,250 46 費用徴収病床数	181床	割合 48.7%
				時間外診察 (時間外診察) 第 72号 徴収額 7,700	徴収開始年月日：令和 6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 122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 5年10月16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 122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 5年10月16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 202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 3年 9月 1日     徴収額 990 980 1,210 1,210			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 988号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日  対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成 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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 545号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスタ ユアソフ ティ 30600BZX0002400 275,000 テクニスタ ユアソフ ティ 30600BZX0002500 308,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 297,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 264,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 264,000 テクニスト ユアソフ ティ 30600BZX0016700 275,000 テクニスト ユアソフ ティ 30600BZX0016800 308,000
521,117.2 中原医1117	やまと診療所武蔵小杉	〒211-0011 川崎市中原区下沼部 1 7 6 0 番地 カインド玉川 3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 258号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第 I 相 1 250
521,120.6 中原医1120	おばな内科クリニック	〒211-0045 川崎市中原区上新城 2 - 4 - 8 メディ新城 1 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 (センサー) 6,500 Free Style リブレ 2 (Reader) 7,100
521,140.4 中原医1140	にしじま眼科元住吉ク リニック	〒211-0025 川崎市中原区木月 1 丁目 2 2 番 1 号 元住吉プラザビル 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 521号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 265,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 285,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 265,000 テクニスタ ユアソフ ティ 30600BZX0002400 335,000 テクニスタ ユアソフ ティ 30600BZX0002500 370,000 テクニスト ユアソフ ティ 30600BZX0016700 335,000 テクニスト ユアソフ ティ 30600BZX0016800 375,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 310,000

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
530,024.9 高津医24	医療法人社団亮正会 総合高津中央病院	〒213-0001 川崎市高津区溝口 1－1 6－7	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2368号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,700 01:個室 5 11,000 01:個室 3 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 192 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 37床 割合 14.2%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 337号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 990  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24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 2,576 12: (一般入院) 特定入院 1,566  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 118号 徴収開始年月日：令和 3年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフIQパ°ンオプ°ティ 23100BZX0004200 260,000 アクリソフIQパ°ンオプ°ティ 23100BZX0004300 290,000 アクリソフIQパ°ンオプ°ティ 23100BZX0004300 290,000 アクリソフIQパ°ンオプ°ティ 23100BZX0004300 290,000 アクリソフIQパ°ンオプ°ティ 23100BZX0004300 290,000



## 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
530,045.4 (536,045.8) 高津医45	国家公務員共済組合連 合会 虎の門病院分院	〒213-8587 川崎市高津区梶ヶ谷 1－3－1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2905号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 44,000 01:個室 1 38,500 01:個室 12 27,500 01:個室 19 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 4 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 13 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 4 3,300 03: 3 人室 4 1,760 03: 3 人室 52 04: 4 人室 72 1,650 04: 4 人室 104 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 131床 割合 43.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 373号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 118号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4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 117号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4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 89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 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,750

医療機関番号	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 857号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 徴収開始年月日: 平成14年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,581 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3477号 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01: 白金 550,000 550,000 02: 金 550,000 550,000 03: コバルト 330,000 330,000 04: チタン 440,000 440,000
530,074.4 高津医74	医療法人社団 輔仁会 片倉病院	〒213-0014 川崎市高津区新作4-11-16	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日: 平成24年 1月18日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 10,800 01: 個室 1 7,560 02: 2人室 2 3,240 04: 4人室 24 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 4床 割合 14.3%
530,163.5 高津医163	医療法人社団 ハート フル川崎病院	〒213-0006 川崎市高津区下野毛2-1-3	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2874号 徴収開始年月日: 平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 20 11,000 01: 個室 21 7,700 01: 個室 26 02: 2人室 2 5,500 02: 2人室 2 3,300 02: 2人室 10 03: 3人室 3 1,100 04: 4人室 96 1,100 04: 4人室 16 550 04: 4人室 124 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 160床 割合 50.0%
530,173.4 高津医173	医療法人社団 亮友会 福住医院	〒213-0013 川崎市高津区末長3-12-3	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2708号 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 14,300 02: 2人室 2 6,050 04: 4人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
530,238.5 高津医238	金子整形外科	〒213-0032 川崎市高津区久地4－24－30 グリーンスクウェア003号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 MN－10－T LX－P LX－P LX－P SI－613 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 40 3:外用薬 3:第Ⅲ相 40 3:外用薬 3:第Ⅲ相 25 2:注射薬 2:第Ⅱ相 15 徴収開始年月日：平成26年 7月 7日
530,255.9 高津医255	医療法人社団 彩新会 KSPクリニック	〒213-0012 川崎市高津区坂戸3－2－1KSP 西503号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 55号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収額 9,200 徴収開始年月日：令和 7年 4月23日
530,271.6 高津医271	医療法人社団 和啓会 メディクスクリニック 溝の口	〒213-0033 川崎市高津区下作延5－11－1 2 1F・2F	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2509号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 2 18,700 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
530,307.8 高津医307	いとう眼科	〒213-0033 川崎市高津区下作延2－4－15 Mラインタワー2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 207号 徴収開始年月日：令和 4年 6月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クレオンパソプティクス 30200BZX0029400 270,000 クレオンパソプティクス 30300BZX0015300 290,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 200,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 210,000
530,313.6 高津医313	安藤整形外科	〒213-0001 川崎市高津区溝口1－5－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：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 NS－24 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 NS－24 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 デイロキセチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 デイロキセチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 SI－657 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 AK156 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 NZ－687 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 LX－P、LX－Tab 1:内服薬 3:第Ⅲ相 46 LX－P、LX－Tab 3:外用薬 3:第Ⅲ相 46 LX－P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 41

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

284頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
531,005.7 高津医1005	ハッピースマイルクリニック	〒213-0001 川崎市高津区溝口1-12-20 ウエストキャニオンII3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 448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 5年10月30日
531,012.3 高津医1012	溝の口慶友クリニック	〒213-0011 川崎市高津区久本3-1-31ユ ーランド溝ノ口ビル4F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 396号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 6,000 徴収開始年月日：令和 4年 2月15日 徴収開始年月日：令和 3年12月17日
531,021.4 高津医1021	かやま眼科クリニック	〒213-0013 川崎市高津区末長1-9-1 ス タイリオ梶が谷MALL6F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 515号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 360,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 320,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

285頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
531,027.1 (533,031.1) 高津医1027	帝京大学医学部附属溝口病院	〒213-8507 川崎市高津区二子5－1－1	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2370号 徴収開始年月日：平成29年 5月 4日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	35,000
				01:個室	16	22,000
				01:個室	7	15,000
				01:個室	11	9,000
				01:個室	5	
				02: 2人室	6	
				03: 3人室	3	
				04: 4人室	68	5,000
04: 4人室	268					
05: 5人室以上	14					
全許可病床数	400床	費用徴収病床数	104床	割合 26.0%		
時間外診察 (時間外診察) 第 44号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：平成30年 9月 1日					
200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 361号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500	徴収開始年月日：平成29年 5月 4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 115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 5年11月 1日					
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 114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 5年11月 1日					
531,047.9 高津医1047	田園都市溝の口つつじ内科クリニック	〒213-0014 川崎市高津区新作3－1－4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日		
				販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,820 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,800		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
531,068.5 高津医1068	はまゆり糖・生活習慣病クリニック 溝の口	〒213-0033 川崎市高津区下作延 2－2－8 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 42号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日
531,076.8 高津医1076	高津心音メンタルクリニック	〒213-0001 川崎市高津区溝口 1－1 2－1 8 志村ビル 6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 483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 6年 7月16日
531,077.6 高津医1077	溝の口駅前甲状腺・糖尿病クリニック	〒213-0011 川崎市高津区久本一丁目 4 番 1 2 号 Vintage Sakadoya 202 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 52号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,800 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,820 徴収開始年月日：令和 6年10月 9日
531,088.3 高津医1088	溝の口あそう眼科	〒213-0001 川崎市高津区溝口 2－1 0－2 メディカルモール関口ビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 614号 徴収開始年月日：令和 7年 9月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 アイビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 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 テクニステーションHP 30600BZX0002400 320,000 テクニステーションHP 30600BZX0002500 340,000 テクニステーションHP 30600BZX0016700 320,000 テクニステーションHP 30600BZX0016800 340,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
540,040.3 多医40	医療法人新光会 生田病院	〒214-0037 川崎市多摩区西生田5－24－1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2405号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 7,700 01:個室 13 02: 2人室 6 4,400 04: 4人室 256 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 31床 割合 10.3% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 236号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0
540,126.0 多医126	医療法人社団慶神会 武田病院	〒214-0014 川崎市多摩区登戸3193	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2841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 3 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 8 4,400 01:個室 3 3,850 01:個室 4 3,300 01:個室 3 02: 2人室 6 3,300 02: 2人室 4 2,200 02: 2人室 14 1,100 03: 3人室 6 1,100 03: 3人室 3 04: 4人室 72 05: 5人室以上 10 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 52床 割合 37.1%
540,227.6 多医227	出沢明PEDクリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸2141	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2680号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 33,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

288頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
540,234.2 多医234	医療法人 徳真会 西村クリニック	〒214-0001 川崎市多摩区菅 2－4－2 サニーサイド 2 0 2		時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日
540,250.8 多医250	宿河原津田眼科クリニック	〒214-0021 川崎市多摩区宿河原 3－1 2－7 大津医療ビル		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 627号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニスマルチフォーカル      22300BZX0027700      209,000 PanOptixTrifoca      23100BZX0004200      264,000 PanOptixTORICTr      23100BZX0004300      297,000 テクニスマルチフォーカル 3 ピー      22100BZX0019500      176,000 ClareonPanOptix      30200BZX0029400      247,500 ClareonPanOptix      30300BZX0015300      275,000 Clareon Vivity      30500BZX0004100      247,500 テクニスピュアシーオプティ      30600BZX0016700      225,500 テクニスピュアシーオプティ      30600BZX0016800      253,000 テクニストゥセイオプティ      30600BZX0002400      225,500 テクニストゥセイオプティ      30600BZX0002500      253,000 アルコン Clareon Pa      30200BZX0029300      247,500 アルコン Clareon Pa      30400BZX0025000      275,000 Clareon Vivity      30700BZX0007900      275,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
540,256.5 (546,256.9) 多医256	川崎市立多摩病院	〒214-8525 川崎市多摩区宿河原 1－3 0－3 7	376	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 64号 治験薬名称 D R－3 3 5 5 O P C－4 1 0 6 1 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2825号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 26,400 01:個室 13 18,700 01:個室 17 14,300 01:個室 17 02: 2 人室 12 4,400 02: 2 人室 4 04: 4 人室 292 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 376床 費用徴収病床数 43床 割合 11.4%  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 106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 105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  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 9月15日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
540,310.0 多医310	あんどう眼科向ヶ丘遊園クリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸 2 1 3 0－2 ア トラスタワー向ヶ丘遊園 2 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 621号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 320,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニスオプティティ 30600BZX0002400 320,000 テクニスオプティティ 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアソリューション 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアソリューション 30600BZX0016800 350,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0022900 320,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0023000 350,000 ファイブジョンHP 30400BZX0019700 320,000
540,311.8 多医311	きしろメンタルクリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸 2 7 1 0－6 第2 ネスト向ヶ丘 1 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 548号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 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 35:心内 15,400 15,400 02:精 15,400 15,400 35:心内 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 46号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：平成29年12月 1日
541,026.1 多医1026	ちひろ皮膚科クリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸 1 8 8 9－4 フ ローラル登戸 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 277号 徴収開始年月日：平成28年 4月16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 37:アレ 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 13:形外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
541,052.7 多医1052	中野島糖尿病クリニック	〒214-0012 川崎市多摩区中野島3-13-8 中野島駅前メディカルヴィレッジA 2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,800 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,800
541,059.2 多医1059	川崎・多摩アイクリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸2428 Noborito Gate Building 4階403		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 567号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 329,000 Clareon 非球面Pan0 30300BZX0015300 384,000 7アイビジョンHP(モテ 30400BZX0019700 329,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 329,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 384,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 329,000 テクニステッセイオブティ 30600BZX0002400 350,000 テクニステッセイオブティ 30600BZX0002500 395,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 384,000 テクニステッセイオブティ 30600BZX0016700 350,000 テクニステッセイオブティ 30600BZX0016800 395,000
541,079.0 多医1079	clinic WIZ のぼりと・ゆうえん 小児科	〒214-0014 川崎市多摩区登戸1927番地1 Aristiol 1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 451号 徴収開始年月日：令和 5年11月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
541,081.6 多医1081	むこうがおかクリニック	〒214-0014 川崎市多摩区登戸2767番地 サンシャイン向ヶ丘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 65号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 内臓脂肪計 EW-FA90 2,000 2:無 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
550,008.7 宮医8	医療法人愛生会 有馬 病院	〒216-0003 川崎市宮前区有馬 3 - 1 0 - 7	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2849号      徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      5      11,000 04: 4 人室      36 04: 4 人室      28      3,300 全許可病床数      69床      費用徴収病床数      33床      割合 47.8% 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 124号      徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      1,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 682号      徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1      1,430

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
550,023.6 宮医23	一般財団法人聖マリアンナ会 東横恵愛病院	〒216-0003 川崎市宮前区有馬 4 - 1 7 - 2 3	297	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号 治験薬名称 TS- 1 4 1 徴収開始年月日：平成28年10月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2374号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 11,000 01:個室 11 02: 2 人室 8 7,700 02: 2 人室 8 3,300 03: 3 人室 6 11,000 03: 3 人室 15 3,300 03: 3 人室 66 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 1,100 04: 4 人室 16 550 05: 5 人室以上 153 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 130床 割合 43.8%</div> <div>予約に基づく診察 (予約診察) 第 297号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500</div> <div>2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 354号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

294頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
550,029.3 宮医29	聖マリアンナ医科大学 病院	〒216-8511 川崎市宮前区菅生 2－1 6－1	955	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 治験薬名称 AD－5 4 2 3 BM5 3 2 FK 5 0 6 E 2 0 1 4 D 2 E 7 WY－4 5, 0 3 0 MRA KES 5 2 4 O r g 3 7 7 0 LY 1 7 0 0 5 3 LY 1 7 0 0 5 3 PC－SOD TRK－1 0 0 S T P R 1 1 3 6 7 5 LY 2 4 8 6 8 6 ZD 9 3 9 3 D 2 E 7 I C I 1 8 2, 7 8 0 FK 5 0 6 Z－1 0 3 GB－0 9 9 8 FK 5 0 6 ENA 7 1 3 D／ONO－2 5 4 AT－8 7 7 OPC－4 1 0 6 1 ZD 1 0 3 3 DR－3 3 5 5 i n j LY 2 4 8 6 8 6 LY 2 4 8 6 8 6 TRK－8 2 0 SA－0 0 1 SA－0 0 1 TCV－1 1 6－4 8 3 3 BW 4 3 0 C BW 4 3 0 C 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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					
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2830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	110,000			
				01:個室	4	55,000			
				01:個室	10	38,500			
				01:個室	5	27,500			
				01:個室	173	19,800			
				01:個室	5	18,000			
				01:個室	123				
				02: 2 人室	62				
				02: 2 人室	8	5,500			
				04: 4 人室	12	7,000			
				04: 4 人室	228	7,700			
				04: 4 人室	312				
				05: 5 人室以上	12				
				全許可病床数	955床	費用徴収病床数	446床	割合	46.7%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 317号					
				徴収開始年月日：平成18年 2月17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
				05:呼	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				09:循	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				36:リウ	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				10:小	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				17:心外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				16:呼外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				18:小外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				59:他	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				15:脳外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				12:整外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				13:形外	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				20:皮	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				21:ひ	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
				28:耳い	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000
				33:放	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 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

296頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				34:麻 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
				時間外診察 (時間外診察) 第 80号 徴収開始年月日：令和 6年 9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 94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 92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 941号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 2,830
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 487号 徴収開始年月日：令和 4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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 182,240 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 143,740 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 143,740 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 156,390 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 194,890 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 193,240 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 205,890 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 143,740 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 272,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 272,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002400 295,000 テクニステッセルオブティ 30600BZX0002500 315,000



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 70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) 7,500 F r e e S t y l e リブレ 2 (Reader) 7,500 Dexom G7 CGMシステム (センサー) 5,000 Dexom G7 CGMシステム (モニター) 7,500
550,121.8 宮医121	鷺沼産婦人科医院	〒216-0004 川崎市宮前区鷺沼 3 - 5 - 1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2821号 徴収開始年月日：平成11年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,000 01:個室 3 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
550,134.1 宮医134	津田眼科クリニック	〒216-0007 川崎市宮前区小台 2 - 6 - 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 628号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 209,000 テクニスマルチフォーカル3ビ° 22100BZX0019500 176,000 PanOptix Trifoc 23100BZX0004200 264,000 PanOptix Trifoc 23100BZX0004300 297,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 247,500 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 247,500 テクニスピ° ユアシーオブ° ティ 30600BZX0016700 225,500 テクニスピ° ユアシーオブ° ティ 30600BZX0016800 253,000 テクニスピ° ユアシーオブ° ティ 30600BZX0002400 225,500 テクニスピ° ユアシーオブ° ティ 30600BZX0002500 253,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 247,500 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 275,000
550,173.9 宮医173	神奈川ひまわりクリニ ック	〒216-0006 川崎市宮前区宮前平 3 - 3 - 2 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 125号 徴収開始年月日：平成26年 5月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 A S P 2 1 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 A S P 2 1 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 A S P 2 1 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 M E D I 3 2 5 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 50 C S 8 9 5 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 18 C S 8 9 5 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 A Z D 0 5 8 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

298頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
550,181.2 宮医181	鷺沼診療所	〒216-0003 川崎市宮前区有馬 1－2 2－1 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 205号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 21:ひ 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
550,183.8 宮医183	さぎぬま公園クリニック	〒216-0004 川崎市宮前区鷺沼 1－1 8－1 プ レール鷺沼ヴェルエスタ 2 0 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 474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 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400
550,190.3 宮医190	医療法人社団 健栄会 宮前平健栄クリニック	〒216-0007 川崎市宮前区小台 2－5－2 宮 前平ハイツ 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 233号 徴収開始年月日：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 MR 1 3 A 9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
550,212.5 宮医212	医療法人社団 野口ク リニック	〒216-0004 川崎市宮前区鷺沼 3－1－1 2 伏 見ビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 424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 3,000 3,000
551,001.1 宮医1001	医療法人 三星会 か わさき記念病院	〒216-0013 川崎市宮前区潮見台 2 0－1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2377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 36 11,000 02: 2 人室 24 5,500 04: 4 人室 80 2,200 04: 4 人室 160 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 140床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
551,027.6 宮医1027	宮前平いわなみ眼科	〒216-0005 川崎市宮前区土橋 7 - 1 - 3 N D Y 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 432号 徴収開始年月日：令和 3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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 284,900 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 339,900 テクニスシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 284,900 テクニスシナジ- トーリックT 30200BZX0013900 339,900 テクニスオデッセイオプティ 30600BZX0002400 284,900 テクニスオデッセイオプティ 30600BZX0002500 334,900 Clareon Vivity 30500BZX0004100 284,900 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 284,900 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 334,900 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 284,900 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 334,900
551,039.1 宮医1039	宮前平おがわ眼科クリ ニック	〒216-0024 川崎市宮前区南平台 1 9 - 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 611号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 テクニスピュアシンオプティ 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシンオプティ 30600BZX0016800 360,000 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オプティ 30600BZX0002500 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 360,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 360,000
551,051.6 宮医1051	おまもりクリニック	〒216-0007 川崎市宮前区小台 2 丁目 5 番 1 号 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 432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 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
551,076.3 宮医1076	鷺沼駅前内科クリニッ ク 内科・糖尿病内科 ・循環器内科・呼吸器 内科	〒216-0004 川崎市宮前区鷺沼三丁目 1 番 2 1 号 S A G I N U M A k a i k a n 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 61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) 6,930 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,930

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

300頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
551,078.9 宮医1078	鷺沼うすい眼科	〒216-0007 川崎市宮前区小台一丁目20番2 リバーレ鷺沼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 557号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 363,000 テクニスオプティクス 30600BZX0002400 330,000 テクニスオプティクス 30600BZX0002500 363,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 テクニスオプティクス 30600BZX0016700 330,000 テクニスオプティクス 30600BZX0016800 363,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 363,000
560,067.1 麻医67	医療法人社団晃進会 たま日吉台病院	〒215-0013 川崎市麻生区王禅寺1105	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2842号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 2 18,700 02:2人室 2 8,943 02:2人室 2 7,293 04:4人室 12 3,300 04:4人室 4 2,200 05:5人室以上 175 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 24床 割合 12.1% 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 162号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,980
560,071.3 麻医71	医療法人社団 新百合 ヶ丘龍クリニック	〒215-0026 川崎市麻生区古沢7-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 471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 1,650 1,650 1,650 1,650

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							
560,113.3 麻医113	医療法人社団 総生会 麻生総合病院	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生 6－2 5－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2783号 徴収開始年月日：平成21年 1月10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 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 2 6 6 2 4 6 3 3 6 56 32 73 199床	徴収金額 30,800 19,800 16,500 14,300 13,200 11,000 7,700 5,500 3,300 6,600 費用徴収病床数	94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 27号 診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション	徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 2,000 2,000 2,000						
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 454号 入院料区分 48: (一般入院) I 群 2	徴収開始年月日：平成15年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,000						
				560,151.3 麻医151	医療法人社団 総生会 麻生リハビリ総合病院	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生 6－2 3－5 0	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2876号 徴収開始年月日：平成14年 3月28日			
								区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 4 8 78 90 180床	徴収金額 29,700 27,500 3,850 費用徴収病床数	90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 26号 診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション	徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 2,000 2,000 2,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
560,185.1 麻医185	新百合ヶ丘なかむらク リニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生1－3－2 T Nビル5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 9,000 02:精 9,000 03:神 9,000 徴収開始年月日：平成17年 4月 4日
560,189.3 麻医189	重症児・者福祉医療施 設ソレイユ川崎	〒215-0001 川崎市麻生区細山1 2 0 3	120	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2469号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日：平成24年 4月19日
560,194.3 麻医194	津田眼科	〒215-0005 川崎市麻生区千代ヶ丘8－1－2 0 クリエイトビル1・2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 626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 22300BZX0027700 209,000 テクニスマルチフォーカル3ℓ° 22100BZX0019500 176,000 PanOptix Trifoc 23100BZX0004200 264,000 PanOptix Trifoc 23100BZX0004300 297,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 247,500 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 247,500 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0016700 225,500 テクニスト ユアソーオブティ 30600BZX0016800 253,000 テクニスト テッセイオブティ 30600BZX0002400 225,500 テクニスト テッセイオブティ 30600BZX0002500 253,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 247,500 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 275,000
560,202.4 麻医202	フィールファインクリ ニック	〒215-0004 川崎市麻生区万福寺6－7－2 メ ディカルモリノビル5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 529号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 200 200 200 200 200 徴収開始年月日：令和 4年 7月20日
560,213.1 麻医213	新百合ヶ丘ステーショ ンクリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生1－2 0－1 小田急アコルデ新百合ヶ丘5階 ・6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 04:神内 5,250 徴収開始年月日：平成22年 1月18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
560,223.0 麻医223	聖マリアンナ医科大学 附属研究所 ブレスト アンド イメージング 先端医療センター附属 クリニック	〒215-8520 川崎市麻生区万福寺 6－7－2		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 11号      徴収開始年月日：平成27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 0 2:無
560,247.9 麻医247	医療法人社団 晃進会 川崎みどりの病院	〒215-0013 川崎市麻生区王禅寺 1 1 4 2 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 2837号      徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分      病床数      徴収金額 02: 2 人室      2      6,500 02: 2 人室      2      9,000 04: 4 人室      116 全許可病床数      120床      費用徴収病床数      4床      割合 3.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
560,254.5 (566,254.9) 麻医254	医療法人社団 三成会 新百合ヶ丘総合病院	〒215-0026 川崎市麻生区古沢字都古 2 5 5	563	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2529号 徴収開始年月日：平成24年 9月 5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 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 48 40 98 2 2 26 6 3 40 288 10 563床	徴収金額 5,500 11,000 22,000 33,000 55,000    2,200   費用徴収病床数	230床	割合 40.9%	
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 386号 徴収開始年月日：平成24年 9月 5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
				04:神内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				10:小	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				12:整外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				13:形外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				16:呼外	5,500	5,500			
				20:皮	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				32:リハ	5,500				
				34:麻	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
				59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500				
59:他	5,500	5,500							



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 103号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1024号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783  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 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
560,261.0 麻医261	渡辺クリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生7-22-11	19	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: 平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 1 16,200 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
561,003.5 麻医1003	新ゆり眼科	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生1-3-4 WAKAビル5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 135号 徴収開始年月日: 令和 3年 8月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 187,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 220,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 313,500 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 335,500 テクニシゾー VB Si 30200BZX0005500 264,000 テクニシゾー TVB S 30200BZX0013900 286,000
561,016.7 麻医1016	新百合ヶ丘こころのクリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生1-6-3 マプレショッピングセンタービル2F 4号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 186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 8,000 35:心内 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
561,017.5 麻医1017	柿生記念病院	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生 6－2 8－2 0	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2824号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 4 11,000 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 8 4,400 03: 3 人室 30 04: 4 人室 224 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 16床 割合 5.9% 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 176号 徴収開始年月日：平成31年 3月16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
561,023.3 麻医1023	川崎田園都市病院	〒215-0023 川崎市麻生区片平 1 7 8 2	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2890号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 13 6,600 01:個室 6 5,500 02: 2 人室 24 4,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 252 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 45床 割合 15.0%
561,035.7 麻医1035	芥川バースクリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生 5－4 7－1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2057号 徴収開始年月日：平成30年 6月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,000 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%
561,062.1 麻医1062	わだ眼科クリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生 5－4 0－1 かきおモール 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 616号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 340,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 テクニスメディオン 30600BZX0002400 340,000 テクニスメディオン 30600BZX0002500 390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
561,077.9 麻医1077	くろかわアイクリニック	〒215-0034 川崎市麻生区南黒川1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 584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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 テクニステットセイブティ 30600BZX0002400 330,000 テクニステットセイブティ 30600BZX0002500 330,000
561,079.5 麻医1079	M E T K I D S C L I N I C 新百合ヶ丘	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生四丁目15番1号 山口台ビル 3-D		予約に基づく診察 (予約診察) 第 549号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 59:他 4,000 4,000 4,000 4,000
980,258.8 (986,258.2) 磯医258	横浜市立脳卒中・神経 脊椎センター	〒235-0012 横浜市磯子区滝頭1-2-1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2917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 22,000 01:個室 17 16,500 01:個室 5 02:2人室 2 04:4人室 268 05:5人以上 6 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 19床 割合 6.3% 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 124号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 124号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 891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 01:（一般入院）急性期一 2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
980,436.0 港医436	横浜市総合保健医療センター診療所	〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1735	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1220号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1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
980,582.1 (986,582.5) 中区医582	横浜市立みなと赤十字 病院	〒231-8682 横浜市中区新山下 3－1 2－1	624	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2960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 55,000 01:個室 2 42,900 01:個室 12 24,200 01:個室 3 20,900 01:個室 50 19,800 01:個室 2 17,600 01:個室 43 16,500 01:個室 76 04: 4 人室 44 4,400 04: 4 人室 368 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 607床 費用徴収病床数 157床 割合 25.9% 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 89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 87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 997号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780 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 8号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 71,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3523号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 440,000 440,000 03:コバルト 352,000 352,000

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		
981,137.3 (983,001.9) 神医1137	横浜市立市民病院	〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町 1 - 1	650	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2843号 徴収開始年月日：令和 2年 5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 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 3 68 94 4 8 115 12 320 25 650床	徴収金額 55,000 33,000 16,500 14,960 14,300 9,900
				費用徴収病床数	178床	割合 27.4%
				時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収額 2,090	徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 110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 109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 1010号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780	徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

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
990,001.0 秦医1	独立行政法人国立病院 機構  神奈川病院	〒257-0025 秦野市落合6 6 6－1	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第  2794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                                21 01:個室                                11          9,600 01:個室                                26         8,500 01:個室                                8         6,800 02:2人室                                10 04:4人室                                204 全許可病床数          280床    費用徴収病床数          45床    割合 16.1%  2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第  390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  2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第   83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  876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 04:（一般入院）急性期一  2,289

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

312頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,002.8 (996,002.2) 戸医2	独立行政法人国立病院 機構 横浜医療センタ ー	〒245-8575 横浜市戸塚区原宿 3－6 0－2	490	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2996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 1 28,050 01:個室 117 18,700 01:個室 1 14,850 01:個室 1 9,570 01:個室 4 9,350 01:個室 36 02: 2 人室 1 1,870 02: 2 人室 7 04: 4 人室 114 1,870 04: 4 人室 175 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 490床 費用徴収病床数 239床 割合 48.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 39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 34号 徴収開始年月日：平成30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 33号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 148号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 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 878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 2,724



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日      現在   医科]

令和 7年12月 1日作成

313頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				12: (一般入院) 特定入院 1,599
990,004.4 (996,104.6) 小医4	独立行政法人国立病院 機構 箱根病院	〒250-0032 小田原市風祭4 1 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2406号 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,920 01:個室 1 13,750 01:個室 2 7,700 01:個室 10 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 8 3,300 04: 4 人室 156 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%
990,007.7 (996,007.1) 横須医7	独立行政法人国立病院 機構 久里浜医療セン ター	〒239-0841 横須賀市野比5 - 3 - 1	277	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 徴収開始年月日: 平成27年 3月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ナルメフェン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3004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 75 01:個室 4 8,800 01:個室 4 6,600 01:個室 43 5,500 01:個室 23 3,300 01:個室 4 2,200 04: 4 人室 124 全許可病床数 277床 費用徴収病床数 78床 割合 28.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 605号 徴収開始年月日: 平成17年 8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 5 170 1,501

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
991,004.3 相医4	独立行政法人国立病院 機構 相模原病院	〒252-0392 相模原市南区桜台 1 8 - 1	458	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2990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      70      13,200 01:個室      80      16,500 01:個室      4      27,500 01:個室      24 04: 4 人室      74      1,650 04: 4 人室      206 全許可病床数      458床      費用徴収病床数      228床      割合 49.8%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 442号      徴収開始年月日：令和 5年 9月21日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料  時間外診察 (時間外診察) 第 84号      徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 9,900  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 132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 131号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 4,400  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 174号      徴収開始年月日：平成17年12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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 932号      徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 01:（一般入院）急性期一      2,728