保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,006.5 鶴医6	平和病院	〒230-0017 横浜市鶴見区東寺尾中台２９－１	146	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１－１３－８	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 (予約診察) 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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４－１３－１	38	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　104号　　徴収開始年月日：平成26年 8月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ０８２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＭＫ０８２２　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　　徴収開始年月日：平成22年12月20日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　955号　　徴収開始年月日：平成27年 9月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,140
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　　徴収開始年月日：平成26年 8月21日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＯＰＣ－３４７１２　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－６－２０	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１－１４－２１	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１８０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 10:（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５－９－２３健 ナビメディカルモール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 638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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　374,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　297,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　374,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　61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 エリトラン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 チゲサイクリン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 テルビナフィン塩酸塩 / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ＢＩ１３５６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　3号　　徴収開始年月日：平成20年 8月29日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＲＥ－９５６　冠動脈ステント / 2:第Ⅱ相 / 40 / 0 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 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 時間外診察等 (時間外診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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 時間外診察等 (時間外診察) 第　51号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 6,600 9,900
011,000.7 鶴医1000	徳田病院	〒230-0061 横浜市鶴見区佃野町２９－３	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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４－１６－１ 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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　716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ClareonPanO / 30200BZX0029400 / 363,000 アルコンClareonPanO / 30300BZX0015300 / 385,000 ｱﾙｺﾝClareonVivi / 30500BZX0004100 / 363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 396,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 418,000
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２１－１	120	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 3069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 / 40,000 01:個室 / 2 / 35,000 01:個室 / 4 / 25,000 01:個室 / 6 02:２人室 / 14 / 10,000 04:４人室 / 36 / 5,000 04:４人室 / 56 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　58床　割合 48.3% 入院期間が１８０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）１０対１ / 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,041.1 鶴医1041	めぐみ眼科クリニック	〒230-0077 横浜市鶴見区東寺尾１－３－１２ 東寺尾メディカルセンター３Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,400
011,052.8 鶴医1052	かわはら整形外科ペインクリニック外科	〒230-0076 横浜市鶴見区馬場１－５－２２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　599号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　550　550　550　550　550 59:他　550　550　550　550　550 61:他２　550　550　550　550　550
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 3093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　6　13,200 01:個室　6　5,500 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
011,055.1 鶴医1055	横浜鶴見中央眼科	〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央１－２－１ 第２日野ビル５Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,400
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,097.3 鶴医1097	みどりレディースクリニック	〒230-0001 横浜市鶴見区矢向六丁目１４番１６号	13	予約に基づく診察 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　500　500　500　500　500
011,100.5 鶴医1100	医療法人社団マザー・キー　ファミール産院よこはま菊名	〒230-0076 横浜市鶴見区馬場七丁目１６番１４号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3084号　　徴収開始年月日：令和 8年 7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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1072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　2,635 白内障患者に対する水晶体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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　300,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　350,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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３－１－１２	214	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　114号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＯＰＣ１４５９７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ＳＣＨ－９００２７４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＳＣＨ－９００２７４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＭＰ－２１４　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２－２８６	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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２－１９－１	162	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　106号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 2日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 アドエア・エアゾール　3:外用薬　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１８０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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　341,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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８８８	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3044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　66,000 01:個室　1　55,000 01:個室　11　13,200 01:個室　14　11,000 02:２人室　26 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　27床　割合 45.0% 入院期間が１８０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 06:（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７１－８	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２－４０－６	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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１－２２－１２	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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４－２７－１４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 治験薬名称　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,434.7 神医434	横浜呼吸器クリニック	〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町２－２４－１谷川ビル２Ｆ	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　45号　　徴収開始年月日：平成31年 1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 内臓脂肪計　1,000　2:無　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号　　徴収開始年月日：平成23年 8月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　1　6,000 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%
020,452.9 神医452	神奈川レディースクリニック	〒221-0822 横浜市神奈川区西神奈川１－１１－５　ＡＲＴＶＩＳＴＡ横浜ビル６Ｆ		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月11日 徴収額 16,500 24,200
020,473.5 神医473	朝日内科クリニック	〒221-0802 横浜市神奈川区六角橋１－６－１４白楽メディカルセンター２Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 5日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　8,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　8,500
020,478.4 神医478	大口眼科クリニック	〒221-0002 横浜市神奈川区大口通５６－５大口メディカルセンター２Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　265号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 5日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 STN1012600　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 SJP-0154　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12 SJP-0170　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5
020,492.5 神医492	新横浜リハビリテーション病院	〒221-0864 横浜市神奈川区菅田町２６２８－４	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2801号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　16,500 01:個室　57　13,200 01:個室　10 04:４人室　148 全許可病床数　230床　費用徴収病床数　72床　割合 31.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
020,529.4 神医529	東神奈川診療所	〒221-0044 横浜市神奈川区東神奈川１－２９　ＣＩＡＬＰＬＡＴ東神奈川４０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
020,537.7 神医537	医療法人社団　ビバリータ　ポートサイド女性総合クリニック	〒221-0055 横浜市神奈川区大野町１－２５ 横浜ポートサイドプレイス３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　562号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　200　200　200　200　200
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 3068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　2　15,400 01:個室　12　11,000 02:２人室　36　1,100 02:２人室　8 04:４人室　48 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　50床　割合 47.2%
021,034.4 神医1034	よこはま　にしかげ小児科・アレルギー科	〒221-0834 横浜市神奈川区台町１５－１　横浜西口ＫＳビル本館		予約に基づく診察 (予約診察) 第　258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 10:小　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 37:アレ　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
021,042.7 神医1042	高橋眼科医院	〒221-0822 横浜市神奈川区西神奈川３－１７－１１　ファーストヒルズビル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　527号　　徴収開始年月日：令和 5年 1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 アクリソフIQPanOptix / 23100BZX0004300 / 340,000 アクリソフIQレストア＋2.5 / 22600BZX0017900 / 210,000 アクリソフIQレストア＋2.5 / 22700BZX0000600 / 260,000 テクニスマルチフォーカルワンピ / 22300BZX0027700 / 330,000 テクニスシンフォニーVB / 22900BZX0000500 / 190,000 テクニスシンフォニートーリック / 22900BZX0036000 / 290,000 アルコンアクリソフIQPanO / 23100BZX0004300 / 290,000 テクニスシナジーオプティブルー / 30200BZX0005500 / 330,000 テクニスシナジートーリックⅡオ / 30200BZX0013900 / 380,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 330,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30300BZX0015300 / 380,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 380,000 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 380,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 380,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 370,000
021,049.2 神医1049	みどりレディースクリニック横浜	〒221-0842 横浜市神奈川区泉町２－４　ＹＡＯＫＡＮ　ＣＬＩＮＩＣ　ＢＬＤＧ．５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　556号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 24:産婦 / 500 / 500 / 500 / 500 / 500
021,053.4 神医1053	羽沢くぼた眼科	〒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 Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000
021,061.7 神医1061	スピカスキンクリニック横浜	〒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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,087.2 神医1087	横浜駅前ながしまクリニック	〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町二丁目１１－８　４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月19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 59:他　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 24:産婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
021,100.3 神医1100	医療法人社団豊葉会 ザ・ヨコハマフロント・ベイサイドクリニック	〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町一丁目４１番地　ＴＨＥ　ＹＯＫＯＨＡＭＡ　ＦＲＯＮＴ　３階　３０１－Ｇ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000
021,101.1 神医1101	大口駅前糖尿病内科	〒221-0014 横浜市神奈川区入江２－１８－１８　グランスクエア大口２階Ａ区画		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月12日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,100
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７７	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２４－１	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 3060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　3,300 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 1061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Ａ　3,190 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
030,281.0 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 3077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　19,800 01:個室　1 02:２人室　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　2床　割合 3.8%
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		予約に基づく診察 (予約診察) 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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 669号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　231,430 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　253,430 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　231,430 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　253,430
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 ＡＢＴ－６２７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
030,329.7 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　病床数　徴収金額 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
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　11,000　11,000　11,000　11,000 01:内　8,800　8,800　8,800　8,800 59:他　11,000　11,000　11,000　11,000 59:他　8,800　8,800　8,800　8,800 61:他２　11,000　11,000　11,000　11,000 61:他２　8,800　8,800　8,800　8,800 62:他３　11,000　11,000　11,000　11,000 62:他３　8,800　8,800　8,800　8,800 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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　768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 ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30200BZX0029400 / 350,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30300BZX0015300 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 400,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 400,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 400,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 350,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 400,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 360,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 360,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 380,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 400,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 285,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 435,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　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　732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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30200BZX0029400 410,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30300BZX0015300 425,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa 30200BZX0029300 410,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa 30400BZX0025000 425,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 410,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP 30400BZX0019700 410,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 410,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 425,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002400 410,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002500 425,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 410,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 425,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 410,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016700 410,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016800 425,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 425,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 425,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 410,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 425,000
030,385.9 西医385	久保クリニック	〒220-0004 横浜市西区北幸２－５－１５　プレミア横浜西口ビル１Ｆ		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１１番２０号８階８０２Ａ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　594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 59:他 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 35:心内 9,800 9,800 9,800 9,800 9,800
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４９－１５－２０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 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１３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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 35,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１１号	95	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　264号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月13日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 CNT01959（グセルクマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 CNT01959（グセルクマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Risankizumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 JNJ-78934804 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 Obefazimod / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Obefazimod / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 MK-7240 / 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　564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　300　300　300　300　300 12:整外　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 12:整外　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 32:リハ　300　300　300　300　300 32:リハ　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額 5,000
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　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 22,000
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　　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
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　　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 02:精　5,000　5,000 02:精　8,800　8,800
031,117.5 西医1117	睡眠プライマリケアクリニック横浜	〒220-0011 横浜市西区高島二丁目１０番１３号　横浜東口ビル１００５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　750　750　750 35:心内　750　750　750 59:他　750　750　750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,022.6 中区医22	横浜掖済会病院	〒231-0036 横浜市中区山田町１－２	141	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７２	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%
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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 965号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月22日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,073

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２６８	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１８０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）１０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１１－５	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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８２－１		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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　350,000　350,000 04:チタン　500,000　500,000 02:金　450,000　450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2081号　　徴収開始年月日：平成16年12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
040,428.5 中区医428	本牧クリニック	〒231-0806 横浜市中区本牧町１－８９	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　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　1　5,400 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　1床　割合 5.3%
040,465.7 中区医465	秋山内科クリニック	〒231-0861 横浜市中区元町５－２０９北村ビル３Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 79号　　徴収開始年月日：令和 7年12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
040,555.5 中区医555	福田俊子レディスクリニック	〒231-0005 横浜市中区本町１－３綜通横浜ビル２Ｆ	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　病床数　徴収金額 01:個室　1　21,600 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%
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５２ロイヤーズビル５Ｆ		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　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
040,568.8 中区医568	馬車道レディスクリニック	〒231-0012 横浜市中区相生町４－６５－３馬車道メディカルスクエア５Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　131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 ＭＳＪ－００１１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 ＣＯＬ－１６２０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　1 ＦＳＮ－０１１－０２　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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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２５上田ビル２Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　31号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ｂｕｐｒｏｐｉｏｎ　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１６９	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２－４２－３横浜エクセレントⅩⅦ　７Ｆ		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：令和 3年12月14日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 FHM-001　2:第Ⅱ相　2
040,641.3 中区医641	みなとみらいケンズクリニック	〒231-0062 横浜市中区桜木町１－１－７　３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　180号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　5,400
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　　徴収開始年月日：平成29年 6月21日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 CS／３１５０　高血圧　1:内服薬　3:第Ⅲ相　30 TMG－１２３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 S－０３３１８８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 S－０３３１８８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 AMG１４５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 エンパグリフロジンソナグソプチ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 Ｂｅｘａｇｌｉｆｌｏｚｉｎ錠　1:内服薬　2:第Ⅱ相　11 Ｂｅｘａｇｌｉｆｌｏｚｉｎ錠　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＦＹＵ－９８１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　39 ＳＳＬ－０５１　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シャレール海岸通２Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　158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 DS-5565　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ック	〒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　　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 LuAA36143　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 LuAA36143　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　　徴収開始年月日：平成28年 7月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＦＥ９９２０２６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 Ｖ５０３ＨＰＶ　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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３－１１０		白内障患者に対する水晶体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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　352,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　297,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　297,000 Vivinex 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　566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　2,750　2,750　2,750　2,750　2,750 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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５－７８　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　808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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　310,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　350,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　310,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　360,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　310,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　360,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　340,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　380,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　360,000
041,125.6 中区医1125	ストレスケアクリニック関内	〒231-0048 横浜市中区蓬莱町３丁目１０７－１　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
041,130.6 中区医1130	元町マリン眼科	〒231-0861 横浜市中区元町４丁目１６６番地　元町京急ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650
041,132.2 中区医1132	よこはま本町通りクリニック	〒231-0005 横浜市中区本町１－３　綜通横浜ビル２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 01:内　550　550　550　550　550 35:心内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 35:心内　550　550　550　550　550 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　550　550　550　550　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３－３６　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
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１２５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　801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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　340,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　340,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　340,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　340,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　340,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　340,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　340,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　340,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　340,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　340,000 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　340,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　390,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　390,000
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４７番地２　フロール横濱関内　３階３０２、３０３		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１０１番地１号　クロスゲート１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19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　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 01:内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
050,021.5 南医21	医療法人　佐藤病院	〒232-0006 横浜市南区南太田１－１０－３	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%
050,273.2 南医273	公益財団法人明徳会 清水ケ丘病院	〒232-0007 横浜市南区清水ケ丘１７	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　病床数　徴収金額 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%
050,304.5 南医304	根岸眼科医院	〒232-0054 横浜市南区大橋町３－６４－６ＮＣビル１Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400
050,318.5 南医318	西山耳鼻咽喉科医院	〒232-0063 横浜市南区中里１－１１－１９		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：平成21年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　5,000
050,391.2 南医391	中本クリニック	〒232-0067 横浜市南区弘明寺町１３４　ＧＭ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　114号　　徴収開始年月日：令和 8年 9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
050,406.8 南医406	蒔田眼科クリニック	〒232-0016 横浜市南区宮元町２－３７モルゲンロート蒔田１０１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
050,444.9 (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 横浜市南区浦舟町４－５７	655	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　96号　　徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 エプレレノン　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４０ｍｇ　0 タグリッソ錠８０ｍｇ　0 ファセンラ皮下注３０mgシリンジ　0 イミフィンジ１２０mg　0 イミフィンジ５００mg　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3073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　48,400 01:個室　3　31,900 01:個室　10　24,200 01:個室　45　18,700 01:個室　4　14,300 01:個室　92 03:３人室　8　1,870 03:３人室　13 04:４人室　182　1,870 04:４人室　222 05:５人室以上　73 全許可病床数　655床　費用徴収病床数　255床　割合 38.9% 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　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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 01:検査　1,330 01:検査　1,330 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　959号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,720 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　761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 Clareon Vivity　30500BZX0004100　325,700 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　325,700 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　380,700 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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
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４－４７－２－２０１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　134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 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２－１３８－４	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 ＫＰ－１０２ＬＮ　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 ＡＫＰ－００４　1:内服薬 1:第Ⅰ相 ＢＴＲ－１５　3:外用薬 3:第Ⅲ相 ＪＲ－４０１　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,477.9 南医477	弘明寺アイハートクリニック	〒232-0066 横浜市南区六ツ川１－５０		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,300
050,479.5 南医479	横浜みなと眼科	〒232-0024 横浜市南区浦舟町４－４７－２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　724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 アクリソフpanoptixTP　23100BZX0004200　300,000 アクリソフpanoptixTP　23100BZX0004300　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　330,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　330,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｔ-4288（ソリスロマイシン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＴＯ-203　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 Ｓ－524101　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１－７０－９		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　754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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　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１３７－６		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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Gepotidacin　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15
051,033.9 南医1033	みやび内科クリニック	〒232-0006 横浜市南区南太田１丁目３４－７ 南太田越石ビル　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　80号　　徴収開始年月日：令和 7年12月23日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,061.0 南医1061	医療法人社団有慶会 横浜井土ヶ谷アイクリニック	〒232-0052 横浜市南区井土ケ谷中町１５８番地４　アクロスキューブ井土ヶ谷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　809号　　徴収開始年月日：令和 8年 9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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 280,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 280,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 280,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 330,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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	横浜保土ケ谷中央病院	〒240-0066 横浜市保土ケ谷区釜台町４３－１	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１８０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 03:（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 ﾜ　22300BZX0027700　203,500 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰ ｶﾙｱ　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　308,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,202.9 (066,202.3) 保医202	医療法人正永会　港北病院	〒240-0053 横浜市保土ケ谷区新井町４８６	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　病床数　徴収金額 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 横浜市保土ケ谷区常盤台７０－２６	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　病床数　徴収金額 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 横浜市保土ケ谷区神戸町１３４		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 横浜市保土ケ谷区狩場町２００－７	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3082号　　徴収開始年月日：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　12　8,800 02:２人室　4　4,400 04:４人室　32　2,200 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 横浜市保土ケ谷区狩場町２１８－９	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１８０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 04:（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 横浜市保土ケ谷区帷子町１－１４		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,363.9 保医363	聖隷横浜病院	〒240-8521 横浜市保土ケ谷区岩井町２１５	367	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2704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　18 01:個室　14　11,000 01:個室　27　16,500 01:個室　1　12,100 02:２人室　8　12,100 02:２人室　10 03:３人室　12 04:４人室　272 05:５人室以上　5 全許可病床数　367床　費用徴収病床数　50床　割合 13.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 406号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1057号　　徴収開始年月日：平成16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　2,936
060,407.4 保医407	磯レディースクリニック	〒240-0065 横浜市保土ケ谷区和田１－１９－３	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1566号　　徴収開始年月日：平成20年 6月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,500 01:個室　2　3,000 02:２人室　2　1,500 02:２人室　2　1,500 05:５人室以上　8 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
061,010.5 保医1010	あらいクリニック	〒240-0023 横浜市保土ケ谷区岩井町１２３－２　保土ヶ谷駅前ハイツ２号棟１０２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 592号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 02:精　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000 02:精　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000 02:精　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
061,029.5 保医1029	保土ケ谷いいな眼科	〒240-0044 横浜市保土ケ谷区仏向町２６３－１		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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 256,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 276,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 横浜市保土ケ谷区和田１－１１－１７　コートリーハウス横浜和田町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　737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 / 352,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 396,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 363,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 418,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 418,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 473,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 418,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 473,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 385,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 440,000
061,042.8 保医1042	横浜よつもと眼科	〒240-0002 横浜市保土ケ谷区宮田町１－５－１０　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　674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　ワ / 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
061,053.5 保医1053	梅の木眼科クリニック	〒240-0054 横浜市保土ケ谷区西谷１－２５－２１　ポンデロッサ西谷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　810号　　徴収開始年月日：令和 8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 ClareonPanOptix / 30200BZX0029400 / 317,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029000 / 340,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝＨＰ / 30400BZX0019700 / 295,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 340,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 317,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 317,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 317,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 363,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 396,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 363,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
061,064.2 保医1064	横浜権太坂中央クリニック	〒240-0026 横浜市保土ケ谷区権太坂三丁目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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２－２０－４５	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　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　4　13,000 01:個室　3　9,000 02:２人室　18　7,000 04:４人室　48　1,000 04:４人室　100　0 05:５人室以上　6 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　74床　割合 41.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 819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 40:（一般入院）１０対１　2,160 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 607号　　徴収開始年月日：令和 3年11月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004200　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　352,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　407,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　352,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　407,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　418,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　363,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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４－１－４－１０２		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 インスリングラルギン / 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 インスリングラルギン / 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３－９－３１		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 PHI２０１７５４ / 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６－１－１０	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
070,301.7 磯医301	あおと眼科	〒235-0033 横浜市磯子区杉田５－７－７－２０１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　775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IQPanO / 23100BZX0004200 / 319,000 アルコンアクリソフIQPanO / 23100BZX0004300 / 363,000 三焦点ClareonPanOp / 30200BZX0029400 / 341,000 三焦点ClareonPanOp / 30300BZX0015300 / 385,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VBDRF / 30200BZX0005500 / 341,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 341,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 385,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 361,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 405,000
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
071,010.3 磯医1010	まさみ眼科クリニック	〒235-0045 横浜市磯子区洋光台３－１３－１ ピーコックストア洋光台店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　811号　　徴収開始年月日：令和 8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 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 385,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 440,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 385,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 440,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 352,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 407,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 352,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 407,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 352,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 407,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 385,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 440,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 418,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 418,000
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 / 病床数 / 徴収金額 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　318号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－２１－１	565	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　66号　　徴収開始年月日：平成17年 7月27日 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 D2E7 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 FID-JE-BMAC　FID / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＡＳＰ３５５０ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＤＲ３３５５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＢＡＹ５９－７９３９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　4号　　徴収開始年月日：平成19年 8月 6日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 CV-VNS-001 / 20 薬機法に基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　　徴収開始年月日：令和 6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 ClotTriever　血栓除 / 0 / 1:有 / 13 VENOVO 静脈ステントシス / 0 / 1:有 / 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 03:（一般入院）急性期一　　2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　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　714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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　　30200BZX0005500　　280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　　30200BZX0013900　　310,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　　30200BZX0029400　　300,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　　30300BZX0015300　　330,000 Clareon Vivity　　30500BZX0004100　　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１２－１	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 ＳＩＧＮＡＴＵＲＥ　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１８０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 06:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　108号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＫ－０８２２－０１０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＮＥ－５８０９５ＤＲ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　26 ＮＥ－５８０９５ＤＲ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　26 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% 入院期間が１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２－６－２２	106	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 カルブロック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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 3074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　3　27,500 01:個室　6　24,200 01:個室　6　19,800 01:個室　35　16,500 01:個室　28　11,000 01:個室　24　7,700 01:個室　26 02:２人室　32　4,400 02:２人室　10 03:３人室　3 04:４人室　360 05:５人室以上　138 全許可病床数　671床　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 03:（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　719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　316,400 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　371,400 Clareon Vivity　30500BZX0004100　316,400 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　327,400 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　382,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,364.3 (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 1038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　2,937 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 横浜なみきリ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 3092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　3,300 01:個室　12　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２－１６－３２　トライアンジュ文庫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 776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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　330,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　345,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　398,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　385,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　385,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　352,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　407,000
081,041.6 金医1041	八景駅前眼科	〒236-0027 横浜市金沢区瀬戸１５－１　ウィングキッチン金沢八景２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 42号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月14日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　765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 / 335,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 375,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 335,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 375,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 335,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 375,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 335,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 375,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 375,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 335,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 375,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 375,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 375,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 335,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 375,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 365,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 395,000
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３４１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 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 7,700
090,393.0 港医393	新吉田医院	〒223-0056 横浜市港北区新吉田町３６２２－３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月26日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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３２１１	650	

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

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ONO4538/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	

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

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
RDN-21-002		3	
DKD-ET		36	

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

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%

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

診察室	徴収金額
4	5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　102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　100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　908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 03:（一般入院）急性期一　　2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　782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 ジェメトリック　30600BZX0022900　280,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ジェメトリック　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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　300,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　78号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２ (Reader)　　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２ (センサー)　　7,700
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　　徴収開始年月日：平成30年 6月27日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KCI002　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 S-217622　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 AJG555　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 S-217622　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２－１３－９ ヴィラ綱島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　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　230,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　260,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　120,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　150,000 ｱｸﾘｿﾌ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　23100BZX0004200　260,000 ｱｸﾘｿﾌ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　23100BZX0004300　290,000 ｱｸﾘｿﾌ ﾚｽﾄｱｼｼﾝｸﾞﾙ　22600BZX0017900　130,000 ｱｸﾘｿﾌ ﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯｸ　22700BZX0000600　160,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30200BZX0029400　260,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30300BZX0015300　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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４－４－２７	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 時間外診察等 (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 5,500 ２００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 7,700 ２００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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 03:（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２４３０	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	斉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１－２５－３		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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６５０－１	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　病床数　徴収金額 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２－６－４０Ｔ－ＰＬＡＴＺ　２Ｆ		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 ＹＭ１７７　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１－２３－１４厚川ビル３Ｆ		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　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６００１－６		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
090,630.5 港医630	のぞみクリニック	〒222-0033 横浜市港北区新横浜３－２０－３リバサイドビル５０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　579号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800 35:心内　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800 02:精　300　300 35:心内　300　300 01:内　300　300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　65頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－２０－１６日吉教養センタービルＢ棟３０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　589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 02:精　400　400　400　400　400 02:精　400 35:心内　880　880　880　880　880 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　400　400　400　400　400 35:心内　400
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１－１２－１８　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
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１－２１－６	232	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　病床数　徴収金額 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%
090,706.3 港医706	広瀬眼科	〒222-0002 横浜市港北区師岡町７００トレッサ横浜南棟１Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,720.4 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　735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 / 363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 385,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 385,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 363,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 385,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 385,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 385,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 365,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 385,000
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 / 病床数 / 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１－２３	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１８０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）１０対１ / 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 783号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 300,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000 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 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,769.1 港医769	城クリニック	〒222-0033 横浜市港北区新横浜３－６－４千歳観光ビル５Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　584号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 07:胃　300　300　300　300　300 23:こう　300　300　300　300　300
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ＳＲビル６Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　2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 02:精　400　400　400　400　400 02:精　1,400　1,400　1,400　1,400　1,400 35:心内　880　880　880　880　880 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　400　400　400　400　400 35:心内　1,400　1,400　1,400　1,400　1,400 02:精　980　980 02:精　1,260　1,260 35:心内　980　980 35:心内　1,260　1,260
090,775.8 港医775	かとう眼科	〒222-0037 横浜市港北区大倉山１－１６－１３グランドメゾン大倉山１Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
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２－５－２７	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%
091,017.4 港医1017	ＲＥＳＭ（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３－８－１２丸八新横浜ビル４Ｆ	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,032.3 港医1032	医療法人社団やまびこ 新横浜整形外科リウマチ科	〒222-0033 横浜市港北区新横浜３－６－４ 新横浜千歳観光ビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　110　110　110　110　110
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３０１４－２ 東急新横浜南ビル４Ｆ		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１－２－１３ マレットビル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　650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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　340,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　340,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　340,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　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５－１３－４		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
091,106.5 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２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　439号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 10:小　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,110.7 港医1110	きくな湯田眼科	〒222-0011 横浜市港北区菊名４－３－１１		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　784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 ClaeeonPanOptix / 30200BZX0029400 / 319,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 352,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 319,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 319,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 363,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 308,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 396,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 385,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 363,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 363,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 396,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 363,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 396,000
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　ＨＩＫＡＲＵＢＵＩＬＤＩＮＧ２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　806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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 363,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30300BZX0015300 / 385,000 ﾄﾘﾌｫｰｶﾙ疎水性ｱｸﾘﾙ眼 / 30200BZX0029300 / 363,000 Toric ﾄﾘﾌｫｰｶﾙ疎水 / 30400BZX0025000 / 385,000 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 363,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 385,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 385,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 385,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 365,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 385,000
091,149.5 港医1149	かない内科クリニック	〒223-0051 横浜市港北区箕輪町２－７－４２　プラウドシティ日吉レジデンスⅡソコラ日吉		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月20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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 308,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30300BZX0015300 / 330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 308,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 341,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 308,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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ー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 時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 髙貝ビル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　　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）　6,800
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１０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　736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 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　385,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　385,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　363,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　385,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　385,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　385,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　365,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　385,000
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　586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　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 59:他　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800 10:小　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 10:小　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800
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
091,224.6 港医1224	日吉ファミリークリニック内科・糖尿病内科	〒223-0061 横浜市港北区日吉五丁目１５番４５号　日吉５丁目メディカルプレイス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　91号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 9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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,228.7 港医1228	新横浜かとう眼科	〒222-0033 横浜市港北区新横浜三丁目５番地 １　新横浜ＫＴ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　747号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 300,000 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 / 30700BZX0005300 / 350,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１１６	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１８０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 03:（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 730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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　250,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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５７９－１	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3047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　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　26　5,500 02:２人室　6 04:４人室　56 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　37床　割合 36.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1071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Ｂ　2,711
100,170.0 戸医170	十愛病院	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町１１４０	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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６９０－２	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　3,000　3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 184号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 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５６	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3065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　22,000 01:個室　2　19,800 01:個室　2　16,500 01:個室　4　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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９１１	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　病床数　徴収金額 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６４５－１１１，２Ｆ	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 671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 CNWTTO　30200BZX0029400　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　360,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　360,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　360,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　360,000
100,413.4 戸医413	とつか眼科	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町１６－５ＡＲＫ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 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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　189,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　211,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　112,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 16号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
100,453.0 戸医453	小川クリニック	〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町２９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3002号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 3日 区分　病床数　徴収金額 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%
100,457.1 戸医457	横浜丘の上病院	〒244-0802 横浜市戸塚区平戸１－２０－２８	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 381号　　徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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５４８－７	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 1068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Ａ　3,190
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１１６－３		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 729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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　250,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１０－４６ 踊場メディカルセンター３Ｆ		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：令和元年10月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 DE-127　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ﾌﾟﾚﾌｨﾙﾄﾞｼﾘﾝｼﾞ　3:第Ⅲ相　2 ﾌﾟﾚﾌｨﾙﾄﾞｼﾘﾝｼﾞ　2:第Ⅱ相　2 ﾌﾟﾚﾌｨﾙﾄﾞｼﾘﾝｼﾞ　3:第Ⅲ相　4 ﾌﾟ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１６－９カン パニュラＢＬＤ．４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　456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
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１６－８	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　　徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 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１－３９－２４		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　　徴収開始年月日：令和 7年 4月22日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,500
100,541.2 戸医541	内田医院Ｙこどもクリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町８　ラピス戸塚２　１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　582号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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５０９－３	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　病床数　徴収金額 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１０１６－２　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 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　238,700 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　271,700 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 22号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 3日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
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４９４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 ﾌﾞﾚｸｽﾋﾟﾌﾟﾗｿﾞｰﾙ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ﾌﾞﾚｸｽﾋﾟﾌﾟﾗｿﾞｰﾙ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 OPC-64005　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ブレクスピプラゾール・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５５０	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　病床数　徴収金額 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１０８－３金子ビル２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
101,013.1 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４９８－１１第五吉本ビル２Ｆ		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 時間外診察等 (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６００５－３　アスクレピオス戸塚３Ｆ		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１５７－３ＯＮＥ　ＦＯＲ　ＡＬＬ横浜　１・２Ｆ	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５４９－２三宅ビル７Ｆ　７０１－２		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
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８８－１８第８笠原ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　524号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 10:小　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
101,101.4 戸医1101	いけだ皮膚科クリニック	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町５４９番地６　ドムス常盤１－Ｂ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　10,000　10,000　10,000　10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
101,104.8 戸医1104	とつかアイクリニック	〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町１６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　763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 / 240,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 228,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 255,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 265,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 270,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 292,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 228,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 255,000
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５１６－１１　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　725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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 310,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 350,000
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２９ 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　84頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１８９８－１	89	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　72号　　徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SB-480848LPL100　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 3038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　1 02:２人室　2　5,500 02:２人室　4 04:４人室　72 全許可病床数　81床　費用徴収病床数　4床　割合 4.9%
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１９３	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１８０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 06:（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３５０５	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
120,110.2 高座医110	木島医院	〒253-0111 高座郡寒川町一之宮１－２４－３９	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　病床数　徴収金額 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 中郡大磯町月京２１－１	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% ２００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１８０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 03:（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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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
131,015.0 中郡医1015	医療法人社団　湘風会　なぎさ眼科クリニック	〒259-0123 中郡二宮町二宮２０８番地の１ルーフアンドルーフ２階Ｄ号室		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 33号　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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 3072号　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2 04:４人室　12　3,300 04:４人室　12 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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８６６－１	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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1070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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706
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４－１１－２	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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１８０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 10:（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１２８５	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　病床数　徴収金額 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１８５５	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　病床数　徴収金額 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２－２１－６	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 07:（一般入院）急性期一　2,354 12:（一般入院）特別入院　1,001 06:（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 愛甲郡清川村煤ケ谷３４１４	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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８１８－１		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　777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 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 400,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 350,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 400,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 360,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 410,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 360,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 410,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 360,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 410,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 350,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 400,000
160,046.9 愛医46	愛川北部病院	〒243-0301 愛甲郡愛川町角田２８１－１	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２０３５－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１７１８－１０		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
161,007.0 愛医1007	愛川つつじ糖尿病内科	〒243-0303 愛甲郡愛川町中津７５３番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 8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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１６	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　67号　　徴収開始年月日：令和 7年12月19日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Sphere-9 カテーテル　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 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 03:（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 04:チタン　385,000　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２８	182	薬機法に基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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3080号　　徴収開始年月日：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　40　550 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% 医科点数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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 3096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　14,850 01:個室　14　13,200 01:個室　1　7,370 01:個室　11 02:２人室　12 04:４人室　106 05:５人室以上　193 全許可病床数　339床　費用徴収病床数　17床　割合 5.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 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 03:（一般入院）急性期一　2,780
190,434.1 横須医434	横須賀クリニック	〒238-0004 横須賀市小川町２４		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 ｎａｌｆｕｒａｆｉｎｅ　ｈｙｄ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ＡＳＰ１５８５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　13 ＡＢＴ－３５８　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 ＡＢＴ－３５８　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３－１－２５		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
190,468.9 横須医468	富永整形外科	〒238-0022 横須賀市公郷町１－５５－１	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%
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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
190,512.4 横須医512	久里浜眼科	〒239-0831 横須賀市久里浜４－８－１６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　760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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 250,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 270,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 270,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 250,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 270,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 270,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 270,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 200,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 250,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 270,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　751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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 320,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　97号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 7,700 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月20日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
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 / その他金属 / 上顎 / 下顎 03:コバルト / 250,000 / 200,000 04:チタン / 300,000 / 250,000 05:スルフォン / 50,000 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 / 価格 01:フッ化物局所 / 2,000 02:小窩裂溝填塞 / 1,200
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 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ｂｕｐｒｏｐｉｏｎ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
190,706.2 横須医706	きくち消化器・内科クリニック	〒238-0031 横須賀市衣笠栄町２－６６－３		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月12日 診察室　徴収金額 1　2,200
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　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　1,850
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%
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%
190,770.8 横須医770	まつもと内科クリニック	〒239-0831 横須賀市久里浜１－１－７　菊屋ビル１Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　118号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月10日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 04:（一般入院）急性期一　2,673
191,032.2 横須医1032	追浜駅前眼科	〒237-0068 横須賀市追浜本町１－２８－５ サンビーチ追浜ハイツ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 778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IQPanO　23100BZX0004200　319,000 アルコンアクリソフIQPanO　23100BZX0004300　363,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB　30200BZX0005500　341,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　385,000 三焦点ClareonPanOp　30200BZX0029400　341,000 三焦点ClareonPanOp　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　341,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　385,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　361,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　405,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３０３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　718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ClareonPanO / 30300BZX0015300 / 385,000 アルコンClareon Viv / 30500BZX0004100 / 363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 396,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 418,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,400
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１－１７　ＹＭＢＬＤＧ．２Ｆ		薬機法に基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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－２２－７ 衣笠医療ビル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　785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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 315,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 360,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,000
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 1065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Ａ　　2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3095号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,000 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%
191,146.0 横須医1146	医療法人　徳洲会　湘南病院	〒237-0067 横須賀市鷹取１丁目１番地１号	227	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3066号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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 1036号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,313

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,001.6 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９－１１	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 3099号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,900 01:個室　10　14,300 01:個室　53　11,000 01:個室　18 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　300 05:５人室以上　7 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　64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　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 03:（一般入院）急性期一　2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
200,105.5 平医105	医療法人研水会　平塚病院	〒254-0915 平塚市出縄４７６	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　病床数　徴収金額 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１６４５	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
200,145.1 平医145	平塚市民病院	〒254-0065 平塚市南原１－１９－１	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２３－１	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１０番２６号		予約に基づく診察 (予約診察) 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１－１６－２０	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成14年11月26日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,780 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ホーメスト平塚共同ビル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 694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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　370,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１３－３７	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　病床数　徴収金額 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%
200,354.9 平医354	ふれあい平塚ホスピタル	〒254-0813 平塚市袖ケ浜１－１２	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　病床数　徴収金額 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１４７－４		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 時間外診察等 (時間外診察) 第　20号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 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　598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　3,300　3,300　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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４－１３		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 時間外診察等 (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４０－１０	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１４７－５		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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　370,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１８－１	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１８０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 06:（一般入院）急性期一　2,160
201,050.2 平医1050	高浜台　内科小児科クリニック	〒254-0802 平塚市札場町１２－１６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 117号　　徴収開始年月日：令和 8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）　8,800
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 570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　3,300　3,300　3,300 59:他　1,400　1,400　1,400 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 85号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　12,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
201,085.8 平医1085	松風たかぎ眼科	〒254-0812 平塚市松風町１８－３３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　786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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 360,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 250,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 270,000
201,086.6 平医1086	湘南こころと睡眠クリニック	〒254-0024 平塚市馬入本町１２番１７号　エクセレント湘南シーサイド１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 35:心内 / 8,800 / 8,800 / 8,800 / 8,800 / 8,800 02:精 / 12,000 / 12,000 / 12,000 / 12,000 / 12,000
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 １２１４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
201,107.0 平医1107	そよぎハート＆ライフクリニック湘南平塚	〒254-0043 平塚市紅谷町３番１０号　セレストタワー湘南平塚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　119号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 4日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
210,024.6 鎌医24	医療法人徳洲会　清川病院	〒248-0006 鎌倉市小町２－１３－７	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1062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 11:（一般入院）地域一般　1,809

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 3059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 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　45床　割合 36.0% 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 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　　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
210,086.5 (213,014.4) 鎌医86	大船中央病院	〒247-0056 鎌倉市大船６－２－２４	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　病床数　徴収金額 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 341号　　徴収開始年月日：平成27年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 208号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 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１８０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 06:（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 723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　264,000 アルコンアクリソフIQPan0　23100BZX0004300　286,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　264,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　264,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　286,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　264,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　286,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　264,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　286,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,500
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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,097.2 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%
210,275.4 鎌医275	医療法人　湘和会　湘南リハビリテーション病院	〒248-0027 鎌倉市笛田２－２－６０	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%
210,283.8 鎌医283	医療法人　湘南谷野会　西鎌倉谷野眼科	〒248-0035 鎌倉市西鎌倉１－２－２０		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
210,327.3 鎌医327	医療法人社団　湘美会　湘南髙井内科	〒247-0055 鎌倉市小袋谷１－９－１８髙井ビル２Ｆ		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,335.6 鎌医335	高井内科クリニック	〒247-0056 鎌倉市大船１－２６－２７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 ＶＧＬＴ　1:内服薬　23 ＢＩＢＲ２７７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14 ＣＳ－８６６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＫＡＤ－１２２９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　13 ＮＮ３０４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 ＮＮ３０４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 カルブロックＲ錠　エースコー　1:内服薬　20 ＳＭＰ－５０８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 Dexcom G7 CGM システム（センサー）　5,500
210,382.8 鎌医382	柳川クリニック	〒248-0035 鎌倉市西鎌倉１－１８－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：平成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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１３７０－１	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／ONO-2540	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6	
LY248686	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
CNTO148	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　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日

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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

薬機法に基づく承認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

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%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診
(大病院初診) 第　135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
7,000		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診
(大病院再診) 第　133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
3,000		

入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第 1058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
01:（一般入院）急性期Ａ			2,783

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給
(レンズ支給) 第　662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
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002400	363,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002500	418,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016700	363,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016800	418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				ｱﾙｺﾝ Clareon IQ　23100BZX0004200　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon IQ　23100BZX0004300　385,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　407,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　352,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　352,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　73号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 2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
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５－４－１７	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１－７－２２	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3067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　5　11,000 01:個室　2　16,500 01:個室　2　7,700 02:２人室　10　5,500 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%
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　122頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　779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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 370,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 390,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 370,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 390,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 360,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 400,000
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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 326,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 326,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 376,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 326,500
211,107.8 鎌医1107	北鎌倉みづきアイクリニック	〒247-0056 鎌倉市大船４丁目１７番１８号　田中ビル		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月19日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 3,980
211,112.8 鎌医1112	足立医院	〒248-0007 鎌倉市大町二丁目２番４号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　577号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 800 / 800 / 800 / 800 / 800 10:小 / 800 / 800 / 800 / 800 / 800 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３－１０－２	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２３４５	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１８０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 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
220,168.9 藤医168	湘南中央病院	〒251-0056 藤沢市羽鳥１－３－４３	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	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3090号　　徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 02:２人室　4　5,500 03:３人室　12 04:４人室　60 05:５人室以上　26 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　7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 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１８０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 08:（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３８３	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1039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Ａ　3,180 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　771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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　248,600 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　272,800 Clareon Vivity　30500BZX0004100　234,300 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　238,700 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　262,900 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　238,700 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　262,900 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　248,600 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　272,800 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　248,600 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　272,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３－７－２０		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-６５４８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
220,557.3 藤医557	藤沢御所見病院	〒252-0825 藤沢市獺郷５８０	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　病床数　徴収金額 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%
220,612.6 藤医612	藤川眼科	〒251-0872 藤沢市立石１－２－３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,300
220,627.4 藤医627	山本内科クリニック	〒251-0871 藤沢市善行１－２５－１５ＴＹビル１Ｆ		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 ＫＡＤ－１２２９　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４３８－１ルミネプラザ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　787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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　380,000 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　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
220,684.5 藤医684	クローバーホスピタル	〒251-0025 藤沢市鵠沼石上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　病床数　徴収金額 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
220,718.1 藤医718	桜林産婦人科医院	〒251-0052 藤沢市藤沢１０１番　１－１０１	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　病床数　徴収金額 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２－１３－２７	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　病床数　徴収金額 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,724.9 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５－１３－１７		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２０－１８長塚第１ビル１Ｆ		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
220,763.7 藤医763	こうの眼科クリニック	〒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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰｵﾌﾟﾃｨﾌ / 30200BZX0005500 / 300,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸ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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,796.7 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
220,808.0 藤医808	湘南長寿園病院	〒251-0051 藤沢市白旗１－１１－１	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１－１２　第５相澤ビル６Ｆ		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 時間外診察等 (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５０６１－４	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
220,831.2 藤医831	善行団地石川医院	〒251-0877 藤沢市善行団地３－１６－１		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 時間外診察等 (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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月24日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　8,000
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　徴収額 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１３－９　ハナザワビル３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年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 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　1,650　1,650　1,650　1,650 35:心内　220　220　220　220 35:心内　1,100　1,100　1,100　1,100 35:心内　1,650　1,650　1,650　1,650 59:他　220　220　220　220 59:他　1,100　1,100　1,100　1,100 59:他　1,650　1,650　1,650　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　131頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	460	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 ダパグリフロジン / 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 3027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 / 150 / 11,000 01:個室 / 8 / 22,000 01:個室 / 35 02:２人室 / 18 03:３人室 / 9 04:４人室 / 220 05:５人室以上 / 20 全許可病床数　460床　費用徴収病床数　158床　割合 34.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1031号　　徴収開始年月日：令和 7年12月27日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 / / / 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				白内障患者に対する水晶体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IQPanO / 23100BZX0004200 / 300,000 アルコンアクリソフIQPanO / 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ーリック / 22900BZX0036000 / 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 sim / 30200BZX0005500 / 300,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰTVB Si / 30200BZX0013900 / 350,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 320,000 ｱﾙｺﾝｸﾗﾚｵﾝPandOp / 30300BZX0015300 / 370,000 ｱﾙｺﾝｸﾗﾚｵﾝVivity / 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１Ａ		薬機法に基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１８－１　グレイシャス南藤沢５Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 6,600 / / 6,600 / 6,600 / 6,600 35:心内 / 6,600 / / 6,600 / 6,600 / 6,600 59:他 / 6,600 / / 6,600 / 6,600 / 6,600
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　３Ｆ		薬機法に基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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
221,034.2 藤医1034	藤沢脳神経外科病院	〒251-0032 藤沢市片瀬２－１５－３６	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１８０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）１０対１ / 1,450
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　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 794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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 280,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 260,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 280,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 260,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 280,000
221,046.6 藤医1046	湘南ごしょみ眼科	〒252-0826 藤沢市宮原３３４３－１		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 795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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 280,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 260,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 280,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 260,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
221,053.2 藤医1053	湘南鵠沼産婦人科	〒251-0031 藤沢市鵠沼藤が谷１－７－１０	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%
221,058.1 藤医1058	湘南眼科クリニック	〒251-0052 藤沢市藤沢６１０－１　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 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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　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４３６０	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　1　49,500 01:個室　13　22,000 01:個室　7　16,500 01:個室　37　11,000 01:個室　2 02:２人室　2　5,500 02:２人室　8 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　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 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 06:（一般入院）急性期一　2,193

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
221,098.7 藤医1098	湘南台　腎泌尿器・漢方クリニック	〒252-0804 藤沢市湘南台２－７－１２　門倉第二湘南台ビル１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 8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 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　97号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 徴収額 850
221,099.5 藤医1099	こもれび診療所	〒251-0023 藤沢市鵠沼花沢町１－１６　千代田ビル３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 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 8,640 8,640 8,640 8,640 8,640 02:精 6,480 6,480 6,480 6,480 6,480 35:心内 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
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２－２－１　アイクロス湘南４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　398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 24:産婦 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
221,156.3 藤医1156	村田会湘南大庭病院	〒251-0861 藤沢市大庭５５２６－２２	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%
221,157.1 藤医1157	藤沢問心堂心療内科	〒251-0052 藤沢市藤沢１０６１－３　望月ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 500 500 500 500 500 02:精 500 500 500 500 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
221,168.8 藤医1168	湘南第一病院	〒252-0804 藤沢市湘南台１－１９－７	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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1037号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月13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　2,640 11:（一般入院）地域一般　1,810
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２－２－２８　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 449号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,700　7,700
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　　徴収開始年月日：令和 4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　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
221,218.1 藤医1218	辻堂神台眼科	〒251-0041 藤沢市辻堂神台１－２－１２　Ｌｕｚ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　788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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　300,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　350,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　300,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　300,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　320,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,000
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　585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　3,500　3,500　3,500　3,500　3,500 35:心内　3,500　3,500　3,500　3,500　3,500 10:小　3,500　3,500　3,500　3,500　3,500
221,243.9 藤医1243	藤沢ＩＶＦ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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　138頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　Ｌｕｚ湘南辻堂　５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 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 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
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　ＴＥＲＲＡＣＥ　ＷＥＬＬＮＥＳＳ 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　702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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000
221,257.9 藤医1257	善行すずき眼科	〒251-0871 藤沢市善行一丁目２２番地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　683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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　390,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　385,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　390,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　330,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ　30700BZX0028900　385,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　385,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　360,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　139頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
221,270.2 藤医1270	アイクリニック鵠沼	〒251-0028 藤沢市本鵠沼３－４－１９		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　697号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　290,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　320,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　290,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　320,000
230,003.6 小医3	医療法人　小林病院	〒250-0011 小田原市栄町１－１４－１８	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１８０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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１－１７	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　41号　　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 徴収額 1,100 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　342号　　徴収開始年月日：平成15年 6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　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１８０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 04:（一般入院）急性期一　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　750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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 286,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 308,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 281,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 303,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 285,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 306,500 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 285,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 306,500 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 279,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 301,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 312,000
230,014.3 小医14	医療法人社団綾和会 間中記念御幸の浜リハビリテーション病院	〒250-0012 小田原市本町４－１－２６	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 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 11,000 02:２人室 / 6 / 5,500 02:２人室 / 2 / 3,300 04:４人室 / 16 / 1,100 04:４人室 / 56 05:５人室以上 / 6 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　28床　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　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 診療の名称 / 徴収額 01:検査 / 420 01:検査 / 1,370 01:検査 / 1,370 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　67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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
230,078.8 (236,078.2) 小医78	公益財団法人積善会 曽我病院	〒250-0203 小田原市曽我岸１４８	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　病床数　徴収金額 01:個室　41　2,200 01:個室　44　3,300 01:個室　14 02:２人室　20 04:４人室　136 05:５人室以上　30 全許可病床数　285床　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　その他金属　上顎　下顎 40:その他　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　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,081.2 (233,052.0) 小医81	小田原市立総合医療センター	〒250-8558 小田原市久野４６	406	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3071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　14　22,000 01:個室　4　20,000 01:個室　62　11,000 01:個室　4　10,000 01:個室　66 04:４人室　36　3,850 04:４人室　220 全許可病床数　406床　費用徴収病床数　120床　割合 29.6% 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 101号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 99号　　徴収開始年月日：令和 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 1044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Ａ　3,190 白内障患者に対する水晶体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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　280,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１２５	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３－１９－１４	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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　145頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－１６－３５	102	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　211号　　徴収開始年月日：平成29年 6月16日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＤＳ－１０４０ｂ　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1029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 09:（一般入院）地域一般　2,000
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２１９－５	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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４０６	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　72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
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２９６－１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　883号　　徴収開始年月日：平成14年12月 8日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,624
230,267.7 小医267	佐伯眼科クリニック	〒250-0042 小田原市荻窪１７７２	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
230,269.3 小医269	根岸皮膚科	〒250-0011 小田原市栄町２－１３－２８		時間外診察等 (時間外診察) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 1,000
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１６８－５		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　799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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　350,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　350,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　350,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　350,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　350,000
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５７４－１		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３１０－１		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７２－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,042.3 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
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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　5,000 59:他　3,000　3,000
231,062.1 小医1062	本多記念青野クリニック	〒250-0012 小田原市本町１丁目４番４号　三宅本町ビル１階２階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月17日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,800
231,074.6 小医1074	もみじメンタルクリニック	〒250-0011 小田原市栄町１丁目１４番９号 ＮＴビル１＿３Ｆ－Ｂ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　588号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,003.4 (243,036.1) 茅医3	茅ヶ崎市立病院	〒253-0042 茅ヶ崎市本村５－１５－１	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成30年 7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　51号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　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
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　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SK-１４０３　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 YLB217　１シリンジ０．５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 Molidustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,219.6 (243,061.9) 茅医219	茅ケ崎中央病院	〒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１８０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）１０対１　2,160 13:（一般入院）特定入院　1,560

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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５００	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% ２００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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 105号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月21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
240,293.1 茅医293	湘南東部クリニック	〒253-0083 茅ヶ崎市西久保１１７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 102号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月15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
240,312.9 茅医312	弓削耳鼻咽喉科	〒253-0043 茅ヶ崎市元町４－３３		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,316.0 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２１－３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
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２－１８武藤ビル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　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　350,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30200BZX0029400　350,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　400,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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３－４－５３		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 時間外診察等 (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１９－８	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　153頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４－１１－４１	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%
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１４－１	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3094号　　徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 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　15 04:４人室　112 05:５人室以上　8 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　31床　割合 18.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1075号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 7日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,635
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２２－６－２０２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
241,060.3 茅医1060	湘南リウマチ膠原病内科	〒253-0023 茅ヶ崎市美住町５－４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 36:リウ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 37:アレ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
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３６８５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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
241,074.4 茅医1074	サークルクリニック茅ヶ崎	〒253-0042 茅ヶ崎市本村５－９－６　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　550　550　550　550　550
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３９号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　572号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 61:他２　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 62:他３　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 63:他４　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 64:他５　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　155頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
241,087.6 茅医1087	茅ヶ崎いのくち眼科	〒253-0044 茅ヶ崎市新栄町１１番８号　ＢＬｉＸ茅ヶ崎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　807号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月21日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 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 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 380,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 250,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 350,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　116号　　徴収開始年月日：令和 8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） / 8,800
241,088.4 茅医1088	湘南さくら病院	〒253-0007 茅ヶ崎市行谷５８３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 3055号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 8 / 9,900 02:２人室 / 4 / 4,400 04:４人室 / 64 / 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 逗子市池子字桟敷戸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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－４－２４		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　病床数　徴収金額 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４－２５－８		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　病床数　徴収金額 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２－６－２６		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　徴収額 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　１－５－４１２８ビル　３Ｆ・４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39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 20:皮　550　550　550　550　550 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
251,014.7 逗医1014	かんクリニック　リウマチ・整形外科	〒249-0001 逗子市久木４－２－５　ＺＥＲＯビル１階・２階・３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 581号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　550　550　550　550 36:リウ　550　550　550　550 32:リハ　550　550　550　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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		予約に基づく診察 (予約診察) 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		予約に基づく診察 (予約診察) 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 渕野辺総合病院	〒252-0206 相模原市中央区淵野辺３－２－８	133	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 3041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　5　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　1　13,200 01:個室　2　11,000 02:２人室　46　6,600 02:２人室　4　3,300 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　112 全許可病床数　181床　費用徴収病床数　59床　割合 32.6% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
260,039.3 相医39	総合相模更生病院	〒252-5225 相模原市中央区小山３４２９	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　780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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　232,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　254,200 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　243,200 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　265,200
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１－１２－２５	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－２－３０	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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 1076号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,363
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１５－１	1125	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　60号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 2日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＮＯ－７４３６ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ＢＮＰ７７８７ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＴＡ－６５０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ハイカムチンＲ注射用 / 2:注射薬 / 3 アロマシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 塩酸ベプリジル / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ＹＰ－１８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＴＡＳ－１０８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＫＲＮ３２１－ＳＣ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＡＢＫ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 フルベストラント / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＧＧＳ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＧＧＳ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ａｄａｌｉｍｕｍａｂ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＦＫ５０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＦＫ５０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＬＡＦ２３７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＧＢ－０９９８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＴＳ－１（ＩＲＩＳ療法） / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＯＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＯＰＣ－４１０６１（トルバプタ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＹＭ１５０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＫＰ－１０２ＬＮ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＦＫ５０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＯＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＧＳＫ１３２５７６０Ａ（amb / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＳＨＬ５６２ＢＢ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＡＳＰ３５５０ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＦＴＹ７２０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＦＴＹ７２０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＡＭＧ５３１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 塩酸アムルビシン / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＴＰＣ－８０６ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＲＡＤ００１（エベロリムス） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＡＭＧ５３１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＴＫ－ＦＴ（フェンタニルタイフ / 3:外用薬 / 1:第Ⅰ相 / 5 ＴＫ－ＦＴ（フェンタニルタイフ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＴＫ－ＦＴ（フェンタニルタイフ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＧＳＫ１３２５７６０Ａ（amb / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　1号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 2日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
BVBlue		25	

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 3062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	20,020
01:個室	119	23,980
01:個室	14	36,300
01:個室	4	60,500
01:個室	1	99,000
01:個室	126	
02:２人室	12	
04:４人室	168	7,260
04:４人室	196	11,660
04:４人室	356	
05:５人室以上	76	

全許可病床数　1120床　費用徴収病床数　550床　割合 49.1%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診

(大病院初診) 第　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 1052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
14:（特定入院）A７対１			3,542

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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：令和 2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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 339,900 ﾃｸﾆｼｽﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 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 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（リーダー） 13,200 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） 6,600 Dexcom G7 CGM システム（モニター） 13,200 Dexcom G7 CGM システム（センサー） 4,400
260,227.4 相医227	医療法人社団博奉会 相模ケ丘病院	〒252-0335 相模原市南区下溝４３７８	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% ２００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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,307.4 相医307	慈誠会病院	〒252-0303 相模原市南区相模大野６－１９－２６	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３－１４－３６	50	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　408号　　徴収開始年月日：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
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１７－３６	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１８０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１－２１－９	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　166頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４－２１－１５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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６－１８－３９	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%
260,419.7 相医419	相模原南病院	〒252-0331 相模原市南区大野台７－１０－７	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１８０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５－１０－２６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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５－１２－５	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%
260,465.0 相医465	医療法人社団　弓田眼科医院	〒252-0303 相模原市南区相模大野５－２７－３８		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 37号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
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　病床数　徴収金額 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６－４－２０	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1067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 06:（一般入院）急性期一　2,640

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,494.0 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１７５２	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　病床数　徴収金額 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２３－１４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2538号　徴収開始年月日：平成22年 7月17日 区分　病床数　徴収金額 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%
260,526.9 相医526	おおたけ眼科　古淵医院	〒252-0344 相模原市南区古淵２－１０－１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 17号　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,300
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７－８－１６	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3076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　18　1,650 04:４人室　144 全許可病床数　173床　費用徴収病床数　29床　割合 16.8% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,543.4 相医543	医療法人　相愛会　相愛病院	〒252-0336 相模原市南区当麻１６３２	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３－１１－９　藤ビル３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 41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　1,000
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２－１０－１６第３ＳＫビル３Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 90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 アリピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 アリピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　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６－３－２２おもとビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第 87号　　徴収開始年月日：平成22年 8月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　5,000
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　　徴収開始年月日：平成28年 7月13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　12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,657.2 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１７４４－１	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%
260,679.6 相医679	田中眼科医院	〒252-0313 相模原市南区松が枝町１９－１０－２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　45号　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,000
260,688.7 相医688	相模原赤十字病院	〒252-0157 相模原市緑区中野２５６	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　969号　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
260,691.1 相医691	医療法人社団悠心会 森田病院	〒252-0159 相模原市緑区三ケ木６２７	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3031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　16,500 01:個室　3　8,800 01:個室　2　6,050 01:個室　8　5,500 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1055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 12:（一般入院）特別入院　1,161
260,721.6 相医721	まつもと眼科	〒252-0331 相模原市南区大野台１－２２－１６		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 3日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400
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８１４７－２	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１８０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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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	にしさ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　病床数　徴収金額 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三丁目１２番地１２相模大野セントラルプラザ４階		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　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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
260,822.2 相医822	広瀬病院	〒252-0105 相模原市緑区久保沢２－３－１６	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１８０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）１３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１－２－３Ｆ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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　174頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,480 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　　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 01:内　2,160　2,160　2,160　2,160 12:整外　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　812号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　330,000
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		時間外診察等 (時間外診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 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　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 24,000
261,076.4 相医1076	橋本つつじ糖尿病内科	〒252-0143 相模原市緑区橋本５－６－１９ ＴＳ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　106号　　徴収開始年月日：令和 8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）　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２－１６－１５ マスカットビル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　813号　　徴収開始年月日：令和 8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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 319,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 319,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 352,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 352,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 352,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 319,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,300
261,111.9 相医1111	千代田クリニック	〒252-0237 相模原市中央区千代田４－４－１０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 550 / 550 / 550 / 550 / 550
261,115.0 相医1115	上溝つつじ糖尿病内科	〒252-0226 相模原市中央区陽光台２－１－３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 8年 1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
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１－６－１１ 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　176頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
261,129.1 相医1129	ＡＯＩ湘北病院	〒252-0241 相模原市中央区横山台２－１８－４１	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 214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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3085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　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　9　12,650 01:個室　70　9,900 01:個室　4　1,980 01:個室　61 02:２人室　24 04:４人室　28　1,980 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 6年11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　131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　78号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 7年 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
261,149.9 相医1149	医療法人社団おおぞら会　つばさクリニック相模原	〒252-0143 相模原市緑区橋本６－３８－５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
261,153.1 相医1153	相模大野南口あおクリニック	〒252-0303 相模原市南区相模大野７－６－８ ＳＫＹビル１Ｆ		予約に基づく診療 (予約診察) 第　574号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　300　300　300　300　300 35:心内　300　300　300　300　300 02:精　300　300　300　300　300 20:皮　300　300　300
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２－１８－１５　１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　260号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 SM-13496 (Lurasi　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　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 SDT-001　3:第Ⅲ相　5 予約に基づく診療 (予約診察) 第　565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　1,000 02:精　8,000　8,000　8,000　8,000　8,000 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
261,164.8 相医1164	さがみ中央眼科	〒252-0238 相模原市中央区星が丘１－１－３ さがみメディカルモール２階３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　814号　　徴収開始年月日：令和 8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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 319,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 352,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 352,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 319,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 352,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,300
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２０－１１ アヴェニール・ニイヤ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　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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 300,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30300BZX0015300 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
261,179.6 (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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 803号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月31日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 319,000
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６－２－１１	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 710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 ﾃｸﾆｼｽﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼｽﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 190,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 278,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 278,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 267,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB / 30200BZX0013900 / 305,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 318,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 291,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 280,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 318,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 291,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 313,000
261,196.0 相医1196	相模大野内視鏡・内科クリニック	〒252-0303 相模原市南区相模大野８－６－６ ３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 597号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月20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 01:内 / 2,000 / 2,000 / 2,000 / 2,000 / 2,000 37:アレ / 2,000 / 2,000 / 2,000 / 2,000 / 2,000 61:他２ / 50 / 50 / 50 / 50 / 50

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　745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 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 291,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 291,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 291,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 321,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 321,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 321,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 291,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 321,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 361,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 3,800
261,234.9 相医1234	医療法人社団哺育会 さがみリハビリテーション病院	〒252-0132 相模原市緑区橋本台四丁目３番５号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3033号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 6 / 9,900 02:２人室 / 14 / 3,300 04:４人室 / 44 / 1,320 04:４人室 / 76 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　64床　割合 45.7% 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　212号　　徴収開始年月日：令和 7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 / 2,035 02:リハビリテーション / 1,980
261,241.4 相医1241	古淵駅前　まさき糖尿病・甲状腺クリニック	〒252-0344 相模原市南区古淵１－６－１１ K’ｓ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　100号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月11日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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%
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１０４０－２	357	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 OPC－34712　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 OPC-3471　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% ２００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 1,050 ２００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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　183頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１５００	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１７３８－１		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 ダパグリフロジン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 NN9068-4183　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 112号　　徴収開始年月日：令和 8年 9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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
280,034.0 秦医34	医療法人　丹沢病院	〒259-1304 秦野市堀山下５５７	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２－１２－１	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

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
280,048.0 秦医48	秦野赤十字病院	〒257-0017 秦野市立野台１－１	296	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2999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　19　11,000 01:個室　15 02:２人室　2　6,600 02:２人室　16 04:４人室　8　4,400 04:４人室　236 全許可病床数　296床　費用徴収病床数　29床　割合 9.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　137号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1040号　　徴収開始年月日：令和 3年 5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　2,669

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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%
280,172.8 秦医172	医療法人社団　誠知会 秦野南口クリニック	〒257-0011 秦野市尾尻９４３－１０秦野ＴＫビル１Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 120号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　8,000
281,019.0 秦医1019	杉本眼科医院	〒257-0001 秦野市鶴巻北２－２－２６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 743号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　400,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　380,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000
281,032.3 秦医1032	あおば眼科	〒259-1322 秦野市渋沢１２３０－３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 46号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　715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IQﾚｽﾄｱｱｸﾃｨ / 22600BZX0017900 / 308,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱｱｸﾃｨ / 22700BZX0000600 / 330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 363,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 385,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30200BZX0029400 / 363,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30300BZX0015300 / 385,000 アルコンＣlareon　ｖiv / 30500BZX0004100 / 363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 396,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 418,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,400
281,035.6 秦医1035	鈴張町クリニック	〒257-0055 秦野市鈴張町７－４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,000
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	16	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 / 病床数 / 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3075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　3　6,600 01:個室　4　5,240 01:個室　22　3,150 01:個室　4　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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,020.7 (296,020.1) 厚医20	仁厚会病院	〒243-0018 厚木市中町３－８－１１	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3052号　　徴収開始年月日：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　2,200 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　14床　割合 10.7% 入院期間が１８０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 09:（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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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５１６	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1066号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,810 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　192頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,114.8 厚医114	東名厚木病院	〒243-8571 厚木市船子２３２	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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,700
290,130.4 厚医130	相州病院	〒243-0201 厚木市上荻野１６８２－３	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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７５９	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１８０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）１　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１５－１２		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
290,160.1 厚医160	とうめい厚木クリニック	〒243-0034 厚木市船子２３７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 104号　　徴収開始年月日：令和 8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
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２－１２－１５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 06:（一般入院）急性期一　2,412 12:（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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　195頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　802号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　370,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　390,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　370,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　390,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　390,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　370,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　370,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
290,246.8 厚医246	厚木市立病院	〒243-8588 厚木市水引１－１６－３６	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3081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　1　23,100 01:個室　23　19,800 01:個室　8　16,500 01:個室　19 02:２人室　4 04:４人室　264 05:５人室以上　28 全許可病床数　347床　費用徴収病床数　32床　割合 9.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　741号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　216,300 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　216,300 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　221,300 Clareon Vivity　30500BZX0004100　221,300 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　241,300 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　241,300 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　241,300 Clareon Vivity　30700BZX0007900　241,300 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　251,300 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　271,300
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２－１７－１２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217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　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　197頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１８－１	253	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　257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 ２２１ＡＤ３０４ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＢＡＮ２４０１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ﾚｶﾈﾏﾌﾞ（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（ＢＡＮ２４０１） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Aducanumab（２２１Ａ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 Aducanumab（２２１Ａ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　23号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＦＡＳＴ１ab / 3:第Ⅲ相 / 0 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% ２００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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1053号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 / 2,395

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　712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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ ｵ　30200BZX0005500　300,000 AMO ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ ﾄ　30200BZX0013900　350,000 AMO ﾃｸﾆｽｼｼﾝﾌｫﾆｰ　22900BZX0000500　200,000 AMO ﾃｸﾆｽｼｼﾝﾌｫﾆｰﾄ　22900BZX0036000　250,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　320,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　370,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　320,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　400,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　400,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000 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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　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８１２－５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
291,040.4 厚医1040	医療法人社団葵会　ＡＯＩ七沢リハビリテーション病院	〒243-0121 厚木市七沢１３０４	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%
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 781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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 クラリオンパンオプティクストリ　30200BZX0029400　340,000 クラリオンパンオプティクストー　30300BZX0015300　390,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　390,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　390,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　385,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　340,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　390,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　350,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　400,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　400,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　400,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000
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　ＰａｒｋＢｅａｒ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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3045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　2　8,250 02:２人室　6 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　65床　割合 16.5% 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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1041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Ａ　3,184
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３－２－３７	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
300,130.2 大和医130	医療法人徳洲会　大和徳洲会病院	〒242-0021 大和市中央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 3029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　7　7,700 01:個室　5　5,500 01:個室　15 03:３人室　9 04:４人室　204 05:５人室以上　8 全許可病床数　248床　費用徴収病床数　12床　割合 4.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1045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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,710
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 大和市福田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 03:（一般入院）急性期一　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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５－３４８８－７	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　病床数　徴収金額 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１３３１－２	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成20年11月 1日 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 大和市下鶴間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　815号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　319,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　352,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　319,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　352,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　352,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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	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 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＦＫ１９９Ｂ　1:内服薬 3:第Ⅲ相　8　0 ＡＧ－１７４９　1:内服薬 3:第Ⅲ相　6　0 ＫＡＤ－１２２９　1:内服薬 3:第Ⅲ相　6 ＦＫ１９９Ｂ　1:内服薬 3:第Ⅲ相　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2725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　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% 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 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
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	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 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 徴収額 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
300,332.4 大和医332	みどり野リハビリテーション病院	〒242-0007 大和市中央林間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　病床数　徴収金額 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　325,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 大和市中央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 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　250,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　22100BZX0019500　200,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　350,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　250,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30200BZX0029400　350,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　400,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　206頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２－１－２４青木ビル３Ｆ		時間外診察等 (時間外診察) 第　35号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収額 5,400
300,384.5 大和医384	田中内科クリニック	〒242-0017 大和市大和東１－３－１５　太陽ビル第２０　３Ｆ		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　18号　　徴収開始年月日：平成29年 2月16日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ (Re　7,600　2:無 FreeStyleリブレ(セン　7,600　2:無
301,025.3 大和医1025	医療法人社団湘仁会 大和たかまつ眼科	〒242-0017 大和市大和東１－１－１　大和駅共同ビル　プロス２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
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４－２９－２２　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　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　207頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　764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 / 335,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 375,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 335,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 375,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 335,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 375,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 335,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 375,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 375,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 335,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 375,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 335,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 375,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 375,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 335,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 375,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 365,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 395,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,174.8 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%
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２－２－１０	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　108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 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３－３９－６		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３－２－１０	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% 時間外診察等 (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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,785
310,387.6 港南医387	さくら山科眼科	〒233-0002 横浜市港南区上大岡西１－１５－ １カミオ２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,830
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２１４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 PHI２０１７５４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２－７－４１	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
310,424.7 港南医424	打越・河村眼科	〒234-0052 横浜市港南区笹下２－４－１９		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　3,600
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５－８１－１２	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 213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　1,925 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035
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６－３３－３５		薬機法に基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２Ｆ		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 ＴＡＣー２０２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6
310,473.4 港南医473	ふくお小児科アレルギー科	〒234-0054 横浜市港南区港南台１－４８－７		予約に基づく診察 (予約診察) 第 573号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　211頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,483.3 港南医483	上大岡ｍｉｏｋａ眼科	〒233-0002 横浜市港南区上大岡西１－１８－５ミオカＭ２０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　721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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 385,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 330,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30300BZX0015300 / 385,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 385,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 330,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 385,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 363,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 418,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 385,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
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１－１０－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　170号　　徴収開始年月日：平成28年 1月29日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 59:他 / 3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　19号　　徴収開始年月日：平成27年 9月10日 徴収額 10,000
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　　徴収開始年月日：令和 2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 / 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２－３４－７	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３－１７－２		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
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３－１－２８	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２－１０－３６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
311,047.5 港南医1047	横浜東邦病院	〒233-0008 横浜市港南区最戸１－３－１６	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3032号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　43,780 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%
311,053.3 港南医1053	芹が谷整形外科クリニック	〒233-0006 横浜市港南区芹が谷５－５５－１０　イルカメディカルＢＬＤＧ２Ｆ／３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　214頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ＢＬＤＧ３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　770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 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 300,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000
311,102.8 港南医1102	上大岡ひらつか眼科	〒233-0002 横浜市港南区上大岡西１－６－１　ウイング上大岡２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,500
311,105.1 港南医1105	けいら眼科クリニック	〒233-0013 横浜市港南区丸山台一丁目５番７号　上永谷医療ビル３階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,400
311,110.1 港南医1110	今井内科クリニック	〒233-0015 横浜市港南区日限山二丁目１番３３号　日限山開成ビル３Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 8年 9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
311,112.7 港南医1112	上永谷眼科クリニック	〒233-0013 横浜市港南区丸山台３－２２－４		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　645号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　215頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　港南台バーズ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　690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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 400,000
320,015.1 旭医15	あさひの丘病院	〒241-0803 横浜市旭区川井本町１２８－１	240	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　154号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 2日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 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　2307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 / 11,000 01:個室 / 12 / 8,250 01:個室 / 11 / 7,700 01:個室 / 16 / 6,600 01:個室 / 2 / 5,500 01:個室 / 18 04:４人室 / 64 / 1,650 04:４人室 / 115 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　107床　割合 44.6%
320,112.6 旭医112	医療法人芳生会　保土ケ谷病院	〒241-0005 横浜市旭区白根７－１１－１	393	予約に基づく診察 (予約診察) 第　345号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
320,125.8 旭医125	公益財団法人積善会 日向台病院	〒241-0014 横浜市旭区市沢町１０８１	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2309号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　600 01:個室　1　1,600 01:個室　6　2,800 01:個室　33　5,500 01:個室　3　11,000 01:個室　39 02:２人室　2　600 02:２人室　6 03:３人室　3 04:４人室　124 05:５人室以上　77 全許可病床数　299床　費用徴収病床数　50床　割合 16.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 01:個室　25　13,200 01:個室　9　18,700 01:個室　10　24,200 01:個室　1　22,000 01:個室　1　29,700 01:個室　1 02:２人室　8　2,200 02:２人室　2 03:３人室　30　2,200 03:３人室　24 04:４人室　68　2,200 04:４人室　12 05:５人室以上　324 全許可病床数　515床　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　405号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 6,600 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　90号　　徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　200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　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　986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 03:（一般入院）急性期一　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１１９７－１	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 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 アルンド酸(一般名･和) / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ＥＮＡ７１３Ｄ／ＯＮＯ－２５４ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＤＲ－３３５５inj（レブフロ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＬＹ２４８６８６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 遺伝子組換え血液凝固Ⅸ因子アル / 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 3097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 / 30,800 01:個室 / 30 / 20,900 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 1 / 3,300 01:個室 / 2 / 2,750 01:個室 / 67 02:２人室 / 4 / 7,700 02:２人室 / 30 04:４人室 / 4 / 2,750 04:４人室 / 4 / 3,850 04:４人室 / 12 05:５人室以上 / 341 全許可病床数　502床　費用徴収病床数　52床　割合 10.4% 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 時間外診察等 (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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　219頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支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 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 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　905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 03:（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　　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　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　　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
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
320,274.4 旭医274	赤枝病院	〒241-0802 横浜市旭区上川井町５７８－２	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５５７－２	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１６－１左近山団地１－３５－１０２	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１２２－１	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　221頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,369.2 旭医369	横浜ほうゆう病院	〒241-0812 横浜市旭区金が谷６４４－１	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%
320,392.4 旭医392	医療法人社団　湘仁会 鶴ヶ峰眼科クリニック	〒241-0022 横浜市旭区鶴ケ峰２－２３奥村ビル１階Ｃ号室		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
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１７６４	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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1077号　　徴収開始年月日：令和 8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　2,640 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　691号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　352,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　222頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,438.5 旭医438	小関産婦人科医院	〒241-0821 横浜市旭区二俣川２－６２－７	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%
320,443.5 旭医443	横浜カメリアホスピタル	〒241-0003 横浜市旭区白根町９２０	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3043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　53　8,250 01:個室　5　9,900 01:個室　1　16,500 01:個室　1　22,000 01:個室　4 04:４人室　56 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　60床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２０mg　0 イミフィジン点滴静注１２０mg・５００mg　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　２２C３　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% ２００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 7,700 ２００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 横浜市旭区鶴ケ峰２－２７－１２		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　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　324,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VTB S　30200BZX0013900　346,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　749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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ / 22900BZX0000600 / 150,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim / 30200BZX0005500 / 250,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si / 30200BZX0013900 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 290,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 320,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 290,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 340,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
321,069.7 旭医1069	ささお眼科	〒241-0821 横浜市旭区二俣川１－４５－８１ 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　695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 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ / 22300BZX0027700 / 150,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 210,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB / 30200BZX0013900 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 310,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 400,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 420,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,000
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９１－７ 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3057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　17,600 04:４人室　112 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　8床　割合 6.7% 医科点数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
330,385.6 緑医385	医療法人社団東光会 牧野記念病院	〒226-0003 横浜市緑区鴨居２－２１－１１	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　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　2,712
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　227頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１７２６－７	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、テルミサンタン / 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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７２９	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５－２７－１０	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1042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 06:（一般入院）急性期一　2,635
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８００－３ エテルナⅢ３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-N１１８　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
330,634.7 緑医634	長田整形外科	〒226-0027 横浜市緑区長津田５－５－１３長津田メディカルスクエア２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　419号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　500　500　500　500　500
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２Ｆ		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1548号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000
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２Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　228号　　徴収開始年月日：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 イコサペント酸エチル（MND-　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9
331,011.7 緑医1011	中山メンタルクリニック	〒226-0019 横浜市緑区中山１－２２－１中山駅前エストビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　557号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,800
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　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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　151,800 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　162,800 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　260,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
331,032.3 緑医1032	医療法人社団東光会 牧野リハビリテーション病院	〒226-0003 横浜市緑区鴨居３－３２－３３	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%
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５－２４－１　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　徴収額 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３１６２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２４番地１　パークコートみなみ台２号室		時間外診察等 (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２３－８	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－２９－１	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1048号　　徴収開始年月日：平成14年11月18日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,400
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２９２	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　病床数　徴収金額 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

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　232頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,242.7 瀬医242	横浜甦生病院	〒246-0031 横浜市瀬谷区瀬谷４－３０－３０	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1054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 06:（一般入院）急性期一　2,635

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
340,255.9 瀬医255	医療法人社団　湘仁会 さいとう眼科	〒246-0022 横浜市瀬谷区三ッ境８－１８北井ビル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　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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 260,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 380,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
340,257.5 瀬医257	医療法人社団　湘仁会 瀬谷眼科クリニック	〒246-0014 横浜市瀬谷区中央２－２９ミドルレジデンスオオエ２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
340,302.9 瀬医302	瀬谷医院	〒246-0031 横浜市瀬谷区瀬谷４－８－８－１Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 7,700
341,005.7 瀬医1005	髙橋眼科クリニック	〒246-0037 横浜市瀬谷区橋戸２－３１－３グランデュールプラザ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　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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５－３５　グレートヒル三ツ境三番館２Ｆ－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
341,016.4 瀬医1016	医療法人　社団　湘仁会　こだま眼科	〒246-0022 横浜市瀬谷区三ツ境２－１９　相鉄三ツ境ビルＡ棟４Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１３２	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 ﾍﾞﾝﾀﾅultraViewﾊ / 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3046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 / 33,000 01:個室 / 1 / 18,000 01:個室 / 23 / 15,400 01:個室 / 76 / 14,300 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 1073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Ａ / 3,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
350,092.3 栄医92	栄聖仁会病院	〒247-0014 横浜市栄区公田町３３７－１	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2678号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　4　5,500 01:個室　2 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　48 05:５人室以上　41 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　7床　割合 6.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 427号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料
350,107.9 栄医107	小笹医院	〒247-0006 横浜市栄区笠間２－２８－１１		時間外診察等 (時間外診察) 第 81号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月15日 徴収額 5,500 2,200
351,000.5 栄医1000	木村内科・胃腸内科	〒247-0007 横浜市栄区小菅ケ谷１－２３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1613号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 01:個室　1　10,000 02:２人室　6　3,000 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
351,016.1 栄医1016	鈴木眼科医院	〒247-0007 横浜市栄区小菅ケ谷２－３９－９		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
360,036.8 泉医36	新中川病院	〒245-0001 横浜市泉区池の谷３９０１	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1932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　12,340 01:個室　1　10,280 02:２人室　2　7,560 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　4　6,170 04:４人室　100 05:５人室以上　36 全許可病床数　152床　費用徴収病床数　8床　割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－２８－１	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　病床数　徴収金額 01:個室　9　14,300 01:個室　17　24,200 01:個室　11　16,500 01:個室　1　27,500 01:個室　1　29,700 01:個室　1　33,000 01:個室　3 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　144 05:５人室以上　93 全許可病床数　287床　費用徴収病床数　40床　割合 13.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　80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　79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　89号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　239頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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７８３８	176	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　病床数　徴収金額 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１８０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　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 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
360,085.5 泉医85	ルーエ・メンタルクリニック	〒245-0003 横浜市泉区岡津町５９７－７		予約に基づく診察 (予約診察) 第 571号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100
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２－１－１ＧＦビル４Ｆ		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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＲＰ－１１４Ｖ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＦＥ９９２０２６　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 1034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 11:（一般入院）地域一般　1,505
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 OG-8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
361,016.9 泉医1016	しんぜんクリニック	〒245-0008 横浜市泉区弥生台１６－１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　56号　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　3,950
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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%
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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　242頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－３０	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　経カテーテルペーシ　0　1:有　20 Micra　イントロデュサー　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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　86号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1049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Ａ　3,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　12,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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４３３	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 1069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Ａ　3,190
370,099.4 青医99	美しが丘眼科	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘５－２－１４		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 57号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　3,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２２０１－５	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% 時間外診察等 (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 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　136号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 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　134号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　246頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

入院期間が１８０日を超える入院

(超過入院) 第 1059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Ａ			3,190

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

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給

(レンズ支給) 第 816号　　徴収開始年月日：令和 8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
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	297,000
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	319,000
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	297,000
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	319,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016700	330,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016800	352,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002400	330,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002500	352,000

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
ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）	7,797
ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）	7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 1051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 08:（一般入院）急性期一　2,510 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 748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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　369,240 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ　30300BZX0015300　391,240 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　369,240 Clareon Vivity　30500BZX0004100　369,240 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　369,240 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　391,240 Clareon Vivity　30700BZX0007900　391,240 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　369,240 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　369,240 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　391,240 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　391,240 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　369,240 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　391,240 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　369,240 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　391,240 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　369,240 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　391,240

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				Clareon PanOpti　30700BZX0029800　369,240 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　391,240
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 06:（一般入院）急性期一　2,376
370,173.7 青医173	知産婦人科ＡＮＮＥＸ クリニック	〒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%
370,200.8 青医200	木崎眼科	〒227-0062 横浜市青葉区青葉台２－９－１０ 第３フジモトビル		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 31号　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
370,218.0 青医218	かわむら整形外科クリ ニック	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘２－１９－ １ベルパルク美しが丘１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 563号　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　550　550　550　550　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－２８－１ ７Ｔ－ＢＯＸ　３Ｆ		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 ＤＳ５５６５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＮＺ－６８７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
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 プロスパあざみ野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４４－１ 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　817号　　徴収開始年月日：令和 8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 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30200BZX0029400　330,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30300BZX0015300　363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　363,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　379,500 Clareon Vivity　30700BZX0007900　363,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　363,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　396,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　352,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　379,500 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　363,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　363,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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
370,291.7 青医291	医療法人社団　博慈会 青葉さわい病院	〒225-0004 横浜市青葉区元石川町４３００	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3058号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　14　19,800 01:個室　2　13,200 01:個室　4　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　1 04:４人室　28　3,300 04:４人室　8　8,800 04:４人室　108 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　61床　割合 35.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　168号　　徴収開始年月日：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１－２９－１５	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3061号　　徴収開始年月日：令和 4年12月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　4　4,400 01:個室　5 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4　2,750 02:２人室　2　1,650 02:２人室　2 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　109床　割合 47.6%
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１－９－１６平野ビル６－２０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　83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 35:心内　2,500 02:精　2,500
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１１６８－１カーサウチノ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　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ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004200　291,800 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　341,800 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱｼﾝｸﾞ　22600BZX0017900　201,800 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯ　22700BZX0000600　243,800 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　191,800 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　191,800 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　241,800 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　291,800 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　315,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　365,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　335,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２－１４－４		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
370,448.3 青医448	たまプラーザ南口胃腸内科クリニック消化器内視鏡横浜青葉区院	〒225-0003 横浜市青葉区新石川３－１４－１２　キッズビーンズ　１－Ａ号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
371,007.6 青医1007	漢方クリニック市ケ尾	〒225-0024 横浜市青葉区市ケ尾町１０５５－２４		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３３－５タウンコートあざみ野１Ｆ		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
371,029.0 青医1029	しばた形成外科・内科	〒225-0002 横浜市青葉区美しが丘２－１８－１４プラーナ美しが丘１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　576号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 13:形外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 14:美外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 14:美外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 20:皮　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 20:皮　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 01:内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 01:内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
371,052.2 青医1052	緑協和病院	〒227-0036 横浜市青葉区奈良町１８０２	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2610号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,800 02:２人室　4　5,400 02:２人室　40 03:３人室　6　5,400 03:３人室　3 04:４人室　28　5,400 04:４人室　16 05:５人室以上　45 01:個室　1 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　40床　割合 27.6% 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 113号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,460
371,056.3 (373,035.5) 青医1056	市ケ尾病院	〒225-0024 横浜市青葉区市ケ尾町２３－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2147号　　徴収開始年月日：平成29年11月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　4,000 02:２人室　6　2,500 02:２人室　10　2,000 02:２人室　20 04:４人室　76 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　22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 177号　　徴収開始年月日：平成30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　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　935

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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３－１４－１４　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　744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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002400 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002500 330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰｵﾌﾟﾃｨﾌ 30200BZX0005500 290,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ 30200BZX0013900 320,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30200BZX0029400 300,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP 30400BZX0019700 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016700 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 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 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 350,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000
371,076.1 青医1076	田園都市レディースクリニック	〒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３０２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
371,130.6 青医1130	藤本内科クリニック	〒225-0005 横浜市青葉区荏子田二丁目２番地６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） 7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 310,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 310,000
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　713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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim / 30200BZX0005500 / 310,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si / 30200BZX0013900 / 310,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 280,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 380,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 430,000
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ＮＢＩ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 /

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　711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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 310,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 390,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
371,183.5 青医1183	ねもと内科・糖尿病甲状腺クリニック	〒227-0062 横浜市青葉区青葉台一丁目１５－１３　青葉台メディカルブリッジ２階１号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　101号　　徴収開始年月日：令和 8年 7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） / 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
380,014.1 都医14	山本記念病院	〒224-0024 横浜市都筑区東山田町１５５２	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１８０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）１３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 横浜市都筑区茅ケ崎中央３６－３		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 ＫＨＫ７５８０　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２６７４－８３	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３－７－２１	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　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　2　3,000 02:２人室　2 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　2床　割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　259頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,125.5 (386,125.9) 都医125	昭和医科大学横浜市北部病院	〒224-8503 横浜市都筑区茅ケ崎中央３５－１	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　87号　　徴収開始年月日：平成22年 3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　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1050号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 675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 Clareon Vivity　30500BZX0004100　275,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　275,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　297,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　275,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　286,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　308,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　297,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　286,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　308,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　264,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　264,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　286,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　286,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 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　　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　5,500　5,500
380,208.9 都医208	ひまわりレディースクリニック	〒224-0032 横浜市都筑区茅ケ崎中央５０－１７Ｃ・Ｍ　Ｐｏｒｔ８Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 207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 26:婦　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
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５０－１７ＣＭ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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　病床数　徴収金額 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 横浜市都筑区茅ケ崎中央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　病床数　徴収金額 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 横浜市都筑区茅ケ崎中央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 0PC14597　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 時間外診察等 (時間外診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
381,031.4 都医1031	レディスクリニック フォレスタヴェルデ	〒224-0003 横浜市都筑区中川中央２－５－１１	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　病床数　徴収金額 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%
381,032.2 都医1032	グッドライフクリニック	〒224-0003 横浜市都筑区中川中央１－３９－４４－２０３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 122号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,000
381,079.3 都医1079	ＮＡＣＳ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		予約に基づく診察 (予約診察) 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
381,102.3 都医1102	センター北しみずアイクリニック	〒224-0003 横浜市都筑区中川中央一丁目２９番２　グランドメゾンセンター北２０２号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 756号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　319,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　385,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　319,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　352,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　363,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　396,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　319,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　396,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　363,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　263頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３４５	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3086号　　徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　17,600 01:個室　6　13,750 01:個室　1　15,400 01:個室　25　11,550 01:個室　2　11,000 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　5,500 04:４人室　60　1,870 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 6年 2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　82号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　821号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　610 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　791号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　298,500 Clareon Vivity　30700BZX0007900　333,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　289,500 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　321,500 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　297,500 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　326,500 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　297,500 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　326,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　302,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　334,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　302,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　334,500 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　336,500 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,500 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　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１４３	804	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 販売名　徴収額 スプリセル錠20mg　0 スプリセル錠50mg　0 スプリセル錠20mg　0 スプリセル錠50mg　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3006号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　72,600 01:個室　1　39,600 01:個室　3　34,100 01:個室　14　31,900 01:個室　28　28,600 01:個室　97　23,100 01:個室　10 02:２人室　2　12,100 02:２人室　2 04:４人室　108　6,600 04:４人室　88　4,400 04:４人室　308 05:５人室以上　141 全許可病床数　804床　費用徴収病床数　343床　割合 42.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　134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 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　86号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　206号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　3,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　128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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2638号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　　価格 01:フッ化物局所　　2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　762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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　297,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　297,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　319,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　319,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　297,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　319,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　297,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　319,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　319,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　319,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：平成24年 7月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 PA21　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　818号　　徴収開始年月日：令和 8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　30200BZX0029300　310,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　360,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　370,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　370,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　340,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　390,000
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１５４１－１		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　640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 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ / 30200BZX0029400 / 250,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ / 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 270,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 270,000
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１５３９－１	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２－２－１２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
401,004.7 伊医1004	医療法人いせはら桜台眼科	〒259-1132 伊勢原市桜台１－１５－４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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　200,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　22900BZX0000600　180,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　240,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　220,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　200,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　200,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　220,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　240,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　260,000
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３－２－２３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　346号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
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２１８７－１		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　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 診察室 / 徴収金額 3　1,100
401,032.8 伊医1032	子どものこころとからだのクリニックＣＡＣかながわ	〒259-1132 伊勢原市桜台１丁目５番３１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　561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　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 59:他　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 02:精　13,200　13,200　13,200　13,200　13,200 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
401,037.7 伊医1037	愛甲石田ふじた眼科	〒259-1116 伊勢原市石田６０５－１　秋澤ビル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　734号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月24日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000
Clareon 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
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	400,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002400	330,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002500	380,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016700	330,000
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016800	380,000
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	350,000
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
410,008.7 座医8	医療法人興生会　相模台病院	〒252-0001 座間市相模が丘６－２４－２８	306	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　103号　　徴収開始年月日：平成24年 6月27日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ｱﾘﾋﾟﾌﾟﾗｿﾞｰﾙ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2974号　　徴収開始年月日：平成15年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　28,900 01:個室　4　18,900 01:個室　2　16,900 01:個室　2　5,900 01:個室　6　4,700 01:個室　1　6,600 01:個室　3　3,600 01:個室　4　2,500 02:２人室　12　6,900 02:２人室　4　5,500 02:２人室　2　3,600 02:２人室　8 03:３人室　9 04:４人室　8　8,100 04:４人室　76　4,700 04:４人室　16　2,500 04:４人室　8　2,000 04:４人室　92 05:５人室以上　41 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　150床　割合 50.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　62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 500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　939号　　徴収開始年月日：平成14年10月10日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,360

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
410,052.5 座医52	馬來内科胃腸外科	〒252-0011 座間市相武台２－３８－３１	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　病床数　徴収金額 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９１２－２	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　病床数　徴収金額 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１８０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１－２０－２１	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　病床数　徴収金額 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　273頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3035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　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　148 05:５人室以上　6 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　22床　割合 11.1% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3078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　2　6,600 01:個室　1　7,700 01:個室　2　8,800 01:個室　3　9,900 01:個室　2　12,100 01:個室　4　14,300 01:個室　5　15,400 01:個室　6　16,500 01:個室　1　18,700 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 徴収額 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1047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 04:（一般入院）急性期一　2,935

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１１９９－４	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　病床数　徴収金額 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
411,013.6 座医1013	まきた眼科　座間院	〒252-0012 座間市広野台２－１０－４　イオンモール座間２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,950
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４－５４－３１　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５－６－１９		白内障患者に対する水晶体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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　276頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,049.9 (426,049.3) 海医49	社会医療法人　ジャパ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１６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 ｱｳﾞｪｲﾙLP(ｱｳﾞｪｲﾙ　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 3063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　10　11,000 01:個室　6　13,200 01:個室　2　15,400 01:個室　48　17,600 01:個室　18　19,800 01:個室　42 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　33 全許可病床数　479床　費用徴収病床数　186床　割合 38.8% 時間外診察等 (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　138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　135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　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3100号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　4　5,500 02:２人室　2　4,400 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% 医科点数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 海老名市東柏ケ谷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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１２２７－１	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　病床数　徴収金額 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１８０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２－８－３１サンシティ海老名２Ｃ		薬機法に基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２－２－１７	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　病床数　徴収金額 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５Ｆ		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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%
420,138.0 海医138	医療法人　美瑛会　かげやまクリニック	〒243-0432 海老名市中央３－３－１駅前クリニックモール３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　583号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000　3,000 13:形外　3,000　3,000
420,139.8 海医139	湘陽かしわ台病院	〒243-0402 海老名市柏ケ谷三丁目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　ＶｉＮＡ　ＧＡＲＤＥＮＳ　ＰＥＲＣＨ　７階		予約に基づく診察 (予約診察) 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,048.0 海医1048	海老名あおばクリニック	〒243-0417 海老名市本郷２２０９の２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　87号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月16日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,000
421,052.2 海医1052	かくらい眼科	〒243-0402 海老名市柏ケ谷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　758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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　288,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　318,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　288,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　318,000
421,055.5 海医1055	オリーブ心療クリニック	〒243-0401 海老名市東柏ケ谷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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　281頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　ＶｉＮＡ　ＧＡＲＤＥＮＳ　ＰＥＲＣＨ８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　717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 ｱｸﾘｿﾌﾚｽﾄｱｼﾝｸﾞﾙﾋ 22600BZX0017900 308,000 ｱｸﾘｿﾌﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯｸｼ 22700BZX0000600 330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si 30200BZX0005500 363,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S 30200BZX0013900 385,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30200BZX0029400 363,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ 30300BZX0015300 385,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP 30400BZX0019700 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002400 363,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016700 363,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 396,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 418,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
421,069.6 海医1069	えびな産婦人科	〒243-0433 海老名市河原口１－２６－１　ファーストリンクテラス１Ｆ２Ｆ	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%
421,076.1 海医1076	はまさき医院	〒243-0401 海老名市東柏ケ谷２丁目２９番１８号　加藤ビル１０１号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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６２５	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７５０－１		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５９４－１	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１８０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）１５対１　1,440

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－４－１６	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１８０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１－１－１６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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１－８－２０		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１２－１	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　805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　226,250 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　252,650 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVBSimp　30200BZX0005500　226,250 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVBSim　30200BZX0013900　252,650 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　219,650 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　226,250 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　252,650 Clareon Vivity　30500BZX0004100　226,250 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　232,850 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　259,250 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　246,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　272,450 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　246,050 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　272,450 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　232,850 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　259,250 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　265,850 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　292,250
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１－５０	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3037号　徴収開始年月日：令和 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　18　5,500 02:２人室　6 03:３人室　6 04:４人室　24 05:５人室以上　134 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　38床　割合 18.3% 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　16,500 ２００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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
500,010.4 川医10	総合新川橋病院	〒210-0013 川崎市川崎区新川通１－１５	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2831号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　8,800 01:個室　8　16,500 01:個室　6　19,800 01:個室　1　27,500 01:個室　1　33,000 01:個室　1　44,000 01:個室　8 02:２人室　26　5,500 02:２人室　6 03:３人室　39 04:４人室　76 05:５人室以上　24 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　55床　割合 26.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 985号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 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 692号　　徴収開始年月日：令和 4年 2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 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004200　280,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　300,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30200BZX0029400　320,000 ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30300BZX0015300　340,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　350,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　280,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　380,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　380,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　380,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　420,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ　30700BZX0028900　400,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　420,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　470,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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３－１３－１	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　病床数　徴収金額 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,394 12:（一般入院）特別入院　1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3091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　20 05:５人室以上　61 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　28床　割合 25.7% 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 3030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　7,700 02:２人室　2　5,500 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　32 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＨＫ７５８０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＪＲ－１３１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　20 ＣＩＭ３３１　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２９－１１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　704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ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004200　300,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　350,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱｼﾝｸﾞ　22600BZX0017900　210,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯ　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ｰﾘｯｸ　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ﾝﾋ　22300BZX0027700　200,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　320,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　370,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　380,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　380,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　390,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 クエン酸フェンタニル　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10　0 ＭＧＶ－５ＡＳ－４３７０　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 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				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 金属　その他金属　上顎　下顎 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 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,650
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 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 ホルモテロールフマル塩酸水和物　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・シレキセチル・　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 ＡＳＴ－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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　292頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２Ｆ	8	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　14号　　徴収開始年月日：平成26年 5月21日 治験機器名称　　区分　　対象患者数　徴収額 ＴＬＳ１００ 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%
500,375.1 川医375	医療法人社団　篤志会 元木町眼科内科	〒210-0844 川崎市川崎区渡田新町２－１　渡田新町マンション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　657号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　320,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　320,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000
500,415.5 (506,415.9) 川医415	ＡＯＩ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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　293頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
501,008.7 川医1008	聴雪会かわさきデイケア・クリニック	〒210-0015 川崎市川崎区南町１－８林ビル川崎１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
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２－１１－２０加瀬ビル１３３－４０２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 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
501,053.3 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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　8,800
501,069.9 川医1069	かわさき診療所	〒210-0006 川崎市川崎区砂子二丁目６番地２　三恵ビル７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600
501,073.1 川医1073	医療法人社団篤志会 元木町眼科　小田栄院	〒210-0843 川崎市川崎区小田栄二丁目２番３号　ＬＩＣＯＰＡ　川崎２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
501,077.2 川医1077	タワーリバーク眼科	〒210-0007 川崎市川崎区駅前本町１２－１ 川崎駅前タワーリバーク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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 380,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 400,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,950
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
510,112.6 幸医112	社会医療法人財団石心会　川崎幸病院	〒212-0014 川崎市幸区大宮町３１－２７	326	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2828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　12　19,800 01:個室　7　14,300 01:個室　2 02:２人室　24　5,500 03:３人室　6 04:４人室　40 05:５人室以上　235 全許可病床数　326床　費用徴収病床数　43床　割合 13.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　119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　119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　723号　　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金
510,135.7 幸医135	医療法人社団　慶真会 川崎中央クリニック	〒212-0022 川崎市幸区神明町２－６８－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2618号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　8,800 03:３人室　3 04:４人室　4 02:２人室　2 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
510,158.9 幸医158	医療法人社団　パークシティクリニック	〒212-0054 川崎市幸区小倉１－１－２１７		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　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１－８－３３はとりビル３Ｆ		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４－２７－６	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１－９－１３	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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1033号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,320

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１－２７－１		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 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ボグリボース　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 メトホルミン塩酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 リバスチグミン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 ナテグリニド　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 Ｒ０５０－３８２１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 レパグリニド　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２０１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	髙取内科医院	〒212-0056 川崎市幸区矢上１３－６		時間外診察等 (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３９－１		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 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 KLH－２１０９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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１５２－３　イリヤコート新川崎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　804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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 400,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 450,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ / 23100BZX0004200 / 400,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ / 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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 400,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 450,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 400,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 450,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ / 30700BZX0028900 / 450,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 400,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 450,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 5,500
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４－１８		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
511,030.9 幸医1030	川崎おぐら眼科クリニック	〒212-0054 川崎市幸区小倉５－１９－２３ クロスガーデン川崎２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,300
511,070.5 幸医1070	医療法人社団育心会 ミューザ川崎こどもクリニック	〒212-0014 川崎市幸区大宮町１３１０番　ミューザ川崎２階２２８区画及び２３１－②区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第　552号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 10:小 / 6,600 / 6,600 / 6,600 / 6,600 / 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
511,075.4 幸医1075	医療法人真愛　新川崎眼科	〒212-0057 川崎市幸区北加瀬二丁目１６番１８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　639号　　徴収開始年月日：令和 7年11月14日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000
511,081.2 幸医1081	尻手駅前ふじもと眼科	〒212-0016 川崎市幸区南幸町３丁目１２３番地４号　ＣＨＩビル１０２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　796号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 298,500 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 333,500 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 289,500 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 321,500 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 297,500 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 326,500 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 297,500 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 326,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 302,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 334,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 302,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 334,500 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 336,500 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3087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　86　20,900 01:個室　21 04:４人室　140　5,500 04:４人室　28　3,300 04:４人室　288 05:５人室以上　23 全許可病床数　610床　費用徴収病床数　278床　割合 45.6% 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　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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２－２７－１	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８－３６		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
520,192.6 中原医192	島脳神経外科整形外科医院	〒211-0036 川崎市中原区井田杉山町２９－１０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2367号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　1　15,400 01:個室　1　10,450 02:２人室　6　6,600 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%
520,206.4 (526,206.8) 中原医206	えじり子供クリニック	〒211-0005 川崎市中原区新丸子町７３４－１ アベニオ新丸子１階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2106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　300,000　300,000 04:チタン　400,000　400,000 05:スルフォン　30,000
520,297.3 中原医297	春原内科クリニック	〒211-0044 川崎市中原区新城３－２－１３ラ・ビスタビル２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　300　300　300　300 09:循　300　300　300　300 05:呼　300　300　300　300 59:他　300　300　300　300 90:脳内　300　300　300　300 20:皮　300　300　300　300
520,304.7 中原医304	大迫内科クリニック	〒211-0044 川崎市中原区新城２－１５－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　9号　　徴収開始年月日：平成17年 6月29日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＮＮ３０４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
520,336.9 中原医336	心のクリニック武蔵小杉	〒211-0063 川崎市中原区小杉町３－４３０－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　591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 02:精　440　440　440　400　400 02:精　400　400　400　400　400 35:心内　880　880　880　880　880 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　440　440　440　400　400 35:心内　400　400　400　400　400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　303頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
520,366.6 中原医366	たかはし内科	〒211-0041 川崎市中原区下小田中１－３－６ ＪＯＪビル１Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　267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 LCZ696　1:内服薬　3:第Ⅲ相　17
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　767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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　308,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　363,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　400,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　400,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　400,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　400,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　400,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　250,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　360,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　360,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　380,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　435,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ　30700BZX0028900　400,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　285,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　304頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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３－４２８－ ６小杉山協ビル３０３・３０４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　160号　　徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　21,600 59:他　21,600
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１－４０３ 武蔵小杉ＳＴＭビル６Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　201号　　徴収開始年月日：平成27年11月 4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　　9
521,001.8 中原医1001	北村医院	〒211-0025 川崎市中原区木月２－１４－６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
521,012.5 中原医1012	ひらと眼科	〒211-0004 川崎市中原区新丸子東３－１１３５－１GRAND　TREE　MUSASHIKOSUGI　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　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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 319,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 352,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 352,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 319,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 352,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,300
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３－２３－３４メディ中原ビル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　731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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 440,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 400,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 400,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 440,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 400,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 440,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 400,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 440,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 400,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 440,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 440,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 400,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 400,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 400,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 440,000 アクリバトリノバProトーリッ / 30700BZX0005300 / 440,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　306頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
521,029.9 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３－１１００－１４　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
521,048.9 中原医1048	医療法人社団ＭＥＤＩＣＩ　こすぎレディースクリニック	〒211-0063 川崎市中原区小杉町３－１５０１－１　セントア武蔵小杉Ａ棟３階５Ｂ区画		予約に基づく診察 (予約診察) 第　595号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月29日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　550　550　550　550　550
521,063.8 中原医1063	さこう眼科	〒211-0004 川崎市中原区新丸子東３－１３０２　ららテラス武蔵小杉４Ｆ　４５１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 8日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　3,960
521,070.3 中原医1070	医療法人社団育心会 武蔵小杉森のこどもクリニック小児科・皮膚科	〒211-0063 川崎市中原区小杉町２－２２８－１　パークシティ武蔵小杉ザガーデンタワーズウエスト１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　593号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
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　110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）　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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２－９２５－６　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－３８３	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　病床数　徴収金額 01:個室　9 01:個室　32　18,700 01:個室　16　22,000 01:個室　16　27,500 01:個室　4　44,000 01:個室　1　55,000 04:４人室　136 04:４人室　44　5,500 04:４人室　68　8,250 05:５人室以上　46 全許可病床数　372床　費用徴収病床数　181床　割合 48.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 6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　122号　　徴収開始年月日：令和 5年10月16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　122号　　徴収開始年月日：令和 5年10月16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　202号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　990 01:検査　980 01:検査　1,210 01:検査　1,210 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1063号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　2,895

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　792号　　徴収開始年月日：令和 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 275,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 308,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 264,000 Vivinex ジェメトリック / 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 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 275,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 308,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 286,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 319,000
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１７６０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１Ｆ		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー） / 6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader） / 7,100
521,128.9 中原医1128	手塚こころみクリニック武蔵小杉　心療内科・精神科	〒211-0063 川崎市中原区小杉町三丁目２０番地１　光ビル２０　５階Ａ号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　596号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 550 / 550 / 550 / 550 / 550 35:心内 / 550 / 550 / 550 / 550 / 550 02:精 / 3,000 / 3,000 / 3,000 / 3,000 / 3,000 35:心内 / 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
521,135.4 中原医1135	京浜総合病院	〒211-0044 川崎市中原区新城一丁目２番２号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3039号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 4 15,400 01:個室 10 13,200 01:個室 3 11,000 01:個室 3 9,350 02:２人室 18 3,300 02:２人室 8 2,200 02:２人室 2 04:４人室 92 全許可病床数 140床　費用徴収病床数 46床　割合 32.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1035号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,398
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２２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 800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 335,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002400 335,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0002500 375,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016700 335,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ 30600BZX0016800 375,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 375,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 335,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 375,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP 30400BZX0019700 335,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ 30700BZX0028900 375,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
521,144.6 中原医1144	元住吉こころみクリニック・心療内科・精神科	〒211-0025 川崎市中原区木月一丁目２２番１号　元住吉プラザビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　580号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　550　550　550　550 35:心内　550　550　550　550
521,145.3 中原医1145	元住吉駅前こころみクリニック・内科・小児科・耳鼻咽喉科・婦人科	〒211-0025 川崎市中原区木月一丁目２２番１号　元住吉プラザビル２階３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　567号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　5,000　5,000　5,000
521,146.1 中原医1146	こころみクリニック	〒211-0025 川崎市中原区木月一丁目２８番５号　メディカルプラザＤ元住吉３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　550　550　550　550　550 02:精　550　550　550　550　550 01:内　550　550　550　550　550 20:皮　550　550　550　550　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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１－１６－７	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3040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　4　13,200 01:個室　5　11,000 01:個室　9　7,700 02:２人室　8　3,300 02:２人室　6 03:３人室　21 04:４人室　36 05:５人室以上　117 全許可病床数　206床　費用徴収病床数　26床　割合 12.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 337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 990 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 801号　　徴収開始年月日：平成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 13:（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 819号　　徴収開始年月日：令和 8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 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004200　292,240 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　314,240 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　314,240 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　314,240 ｱｸﾘｿﾌIQﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　23100BZX0004300　314,240 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　347,240 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　369,240

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2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
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 3101号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　52,800 01:個室　1　46,200 01:個室　12　33,000 01:個室　19　26,400 01:個室　2　19,800 01:個室　4　13,200 01:個室　2　9,240 01:個室　2　7,920 01:個室　6　6,600 01:個室　13 02:２人室　2　5,280 03:３人室　4　3,960 03:３人室　4　2,200 03:３人室　52 04:４人室　72　1,980 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% ２００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 133号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 132号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　　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 38:（一般入院）７対１入　2,581 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 02:白金加金　120,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3534号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　600,000　600,000 03:コバルト　400,000　400,000 04:チタン　450,000　450,000
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	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3079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　11,000 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2　2,200 04:４人室　24 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　6床　割合 20.0%
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　315頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
530,212.0 高津医212	内田内科	〒213-0032 川崎市高津区久地４－２４－３０ グリーンスクウェア００２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 3日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　8,000
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　　徴収開始年月日：平成26年 7月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＮ－１０－Ｔ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 ＬＸ－Ｐ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　40 ＬＸ－Ｐ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　40 ＬＸ－Ｐ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　25 ＳＩ－６１３　2:注射薬　2:第Ⅱ相　15
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　　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　9,200
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５－１１－１２　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　316頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　733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 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 30200BZX0029400 / 270,000 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸｽ / 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 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 290,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 270,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 290,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 300,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000
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 ディロキセチン / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 6 ディロキセチン / 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
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　　徴収開始年月日：令和 5年10月30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
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　　徴収開始年月日：令和 4年 2月15日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 59:他 / 2,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 3年12月17日 徴収額 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　317頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　44号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　361号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 4日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支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　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300
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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　319頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,500
531,075.0 高津医1075	溝の口ココロのクリニック	〒213-0001 川崎市高津区溝口一丁目１７番７号　橋本ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　558号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
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１－１２－１８ 志村ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　483号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700
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１２号　Ｖｉｎｔａｇｅ　Ｓａｋａｄｏｙａ２０２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　　徴収開始年月日：令和 6年10月 9日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　7,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,820

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　320頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
531,095.8 高津医1095	医療法人社団朝陽会 溝の口あそう眼科	〒213-0001 川崎市高津区溝口二丁目１０番２号　メディカルモール関口ビル３、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　706号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 320,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 320,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 340,000 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 / 360,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 360,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　321頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月10日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 02:精　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 35:心内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 35:心内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500
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%
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２０２		時間外診察等 (時間外診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 1,080 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　108号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月21日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGM システム（センサー）　6,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　322頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３－１２－７ 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　738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 / 247,500 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 275,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 247,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 225,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 253,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 225,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 275,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　323頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－３０－３７	376	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　64号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＤＲ－３３５５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 ＯＰＣ－４１０６１　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 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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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２１３０－２アトラスタワー向ヶ丘遊園２０１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 320,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 320,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 320,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380
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２７１０－６第２ネスト向ヶ丘１０２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 時間外診察等 (時間外診察) 第　46号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 徴収額 3,000
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１８８９－４フローラル登戸１Ｆ		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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　325頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　6,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　6,800
541,056.8 多医1056	登戸ハナミズキ内科	〒214-0014 川崎市多摩区登戸２４２８　ＮｏｂｏｒｉｔｏＧａｔｅＢｕｉｌｄｉｎｇ４階４０２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（Reader）　8,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,700 Dexcom G7 CGM システム（Reader　8,250 Dexcom G7 CGM システム（センサー）　4,950
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　820号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 非球面PanO　30200BZX0029400　329,000 Clareon 非球面PanO　30300BZX0015300　384,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP(ﾓﾃ　30400BZX0019700　329,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　329,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　384,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　329,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　395,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　384,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　350,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　395,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　359,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　414,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　329,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　384,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　329,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　384,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　329,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　384,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ　30700BZX0028900　384,000
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 Ａｒｉｓｔｉｏ１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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　326頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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３－１０－７	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１８０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）１５対１　1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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４－１７－２３	297	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　178号　　徴収開始年月日：平成28年10月24日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TS-１４１　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 3088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　9　11,000 01:個室　9 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　132床　割合 44.4% 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　5,500 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　354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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　328頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２－１６－１	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	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ＡＤ－５４２３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18	
ＢＭ５３２	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ＦＫ５０６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
Ｅ２０１４	2:注射薬	2:第Ⅱ相	8	
Ｄ２Ｅ７	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
ＷＹ－４５，０３０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ＭＲＡ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＫＥＳ５２４	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
Ｏｒｇ３７７０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ＬＹ１７００５３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18	
ＬＹ１７００５３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13	
ＰＣ－ＳＯＤ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
ＴＲＫ－１００ＳＴＰ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
Ｒ１１３６７５	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
ＬＹ２４８６８６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ＺＤ９３９３	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
Ｄ２Ｅ７	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
ＩＣＩ１８２，７８０	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
ＦＫ５０６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
Ｚ－１０３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＧＢ－０９９８	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＦＫ５０６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＥＮＡ７１３Ｄ／ＯＮＯ－２５４	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6	
ＡＴ－８７７	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
ＯＰＣ－４１０６１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
ＺＤ１０３３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ＤＲ－３３５５ｉｎｊ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
ＬＹ２４８６８６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＬＹ２４８６８６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ＴＲＫ－８２０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
ＳＡ－００１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＳＡ－００１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ＴＣＶ－１１６－４８３３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18	
ＢＷ４３０Ｃ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
ＢＷ４３０Ｃ	1:内服薬	3:第Ⅲ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　63号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
	16,200	1:有	28
ClotTriever　血栓除	0	1:有	48

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　329頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　330頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

34:麻　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000

時間外診察等

(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 1056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
14:（特定入院）A７対１			3,540

白内障患者に対する水晶体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
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002400	295,000
ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0002500	315,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　331頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（センサー）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　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
550,066.5 宮医66	さぎぬまクボタ眼科	〒216-0007 川崎市宮前区小台１－１７－５サンマンション鷺沼１Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,000
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　739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　247,500 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　275,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　247,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　225,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　253,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　225,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　275,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　308,000
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３－３－２６		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 ＡＳＰ２１５１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 ＡＳＰ２１５１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 ＡＳＰ２１５１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＭＥＤＩ３２５０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　50 ＣＳ８９５０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　18 ＣＳ８９５８　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 ＡＺＤ０５８５　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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　332頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
550,181.2 宮医181	鷺沼診療所	〒216-0003 川崎市宮前区有馬１－２２－１６		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１－１８－１プレール鷺沼ヴェルエスタ２０３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２Ｆ		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 MR１３A９　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３－１－１２伏見ビル３Ｆ		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
550,218.2 宮医218	あおぞら眼科クリニック	〒216-0005 川崎市宮前区土橋３－３－１ドゥーエ・アコルデ２Ｆ－２０１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,000
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２０－１	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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　333頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　ＮＤＹ　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　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim / 30200BZX0005500 / 284,900 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸT / 30200BZX0013900 / 339,900 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 284,900 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 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１９－１４		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　722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 / 330,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 360,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 330,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 360,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 360,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 360,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 360,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 360,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 360,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 390,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 5,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
551,076.3 宮医1076	鷺沼駅前内科・循環器内科クリニック	〒216-0004 川崎市宮前区鷺沼三丁目１番２１号　ＳＡＧＩＮＵＭＡ　ｋａｉｋａｎ　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
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　759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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002500　363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　363,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　363,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　385,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　440,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　363,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　363,000 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　363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP ﾄｰ　30700BZX0028900　363,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　335頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3056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　20,900 02:２人室　2　8,030 04:４人室　12　3,630 04:４人室　4　2,860 05:５人室以上　177 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　22床　割合 11.1% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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６－２５－１	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　病床数　徴収金額 01:個室　2　30,800 01:個室　6　19,800 01:個室　6　16,500 01:個室　2　14,300 01:個室　4　13,200 01:個室　6　11,000 01:個室　3　7,700 01:個室　3　5,500 02:２人室　6　3,300 04:４人室　56　6,600 04:４人室　32 05:５人室以上　73 全許可病床数　199床　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　　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　2,000 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　454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 48:（一般入院）Ｉ群２　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６－２３－５０	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3042号　　徴収開始年月日：平成14年 3月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　29,700 01:個室　8　27,500 04:４人室　78　4,400 04:４人室　90 全許可病床数　180床　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　　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　2,000 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　337頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－３－２ＴＮビル５Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 4日 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
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１２０３	120	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2469号　　徴収開始年月日：平成24年 4月19日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　1,000
560,194.3 麻医194	津田眼科	〒215-0005 川崎市麻生区千代ヶ丘８－１－２０クリエートビル１・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　740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　247,500 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　275,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　247,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　225,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016800　253,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　225,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　275,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　308,000
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５Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月20日 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 02:精　650　650　650　650　650 02:精　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　9,500　9,500　9,500　9,500　9,500 02:精　15,000　15,000　15,000　15,000　15,000 02:精　19,000　19,000　19,000　19,000　19,000 02:精　27,500　27,500　27,500　27,500　27,500 02:精　37,500　37,500　37,500　37,500　37,500 02:精　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　338頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－２０－１ 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　　徴収開始年月日：平成22年 1月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 04:神内　5,250
560,215.6 麻医215	こにし・もりざね眼科	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生１－３－２ 壱番館ビル７Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,700
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１１４２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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　339頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２５５	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　病床数　徴収金額 01:個室　48　5,500 01:個室　40　11,000 01:個室　98　22,000 01:個室　2　33,000 01:個室　2　55,000 01:個室　26 02:２人室　6 03:３人室　3 04:４人室　40　2,200 04:４人室　288 05:５人室以上　10 全許可病床数　563床　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 59:他　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 時間外診察等 (時間外診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　340頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 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 1064号　　徴収開始年月日：平成26年 6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Ａ　3,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２（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１－３－４ＷＡＫＡ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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　264,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　286,000
561,012.6 麻医1012	かきお北口皮ふ科クリニック	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生５－４０－４パーム・スクエア１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 2日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　341頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２Ｆ４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
561,017.5 麻医1017	柿生記念病院	〒215-0021 川崎市麻生区上麻生６－２８－２０	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１７８２	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５－４７－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　342頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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５－４０－１ 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 340,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 390,000
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　766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 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002400 / 330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0002500 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016700 / 330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ / 30600BZX0016800 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 330,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 330,000
561,079.5 麻医1079	ＭＥＴＫＩＤＳ　ＣＬＩＮＩＣ　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　343頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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人室以上　6 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　19床　割合 6.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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 03:（一般入院）急性期一　2,720
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	12	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　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　1　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　2床　割合 28.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　344頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
980,537.5 藤医537	神奈川県立総合療育相談センター	〒252-0813 藤沢市亀井野３１１９		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　71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　3 02:２人室　2 04:４人室　3 05:５人室以上　11 全許可病床数　19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 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　345頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３－１２－１	624	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3102号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　2　48,400 01:個室　11　27,500 01:個室　3　24,200 01:個室　50　20,900 01:個室　2　19,800 01:個室　43　17,600 01:個室　76 04:４人室　44　4,400 04:４人室　368 05:５人室以上　6 01:個室　1　33,000 全許可病床数　607床　費用徴収病床数　157床　割合 25.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1074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Ａ　3,190 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　346頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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
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　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　3　33,000 01:個室　68　16,500 01:個室　94　14,960 01:個室　4　14,300 01:個室　8　9,900 01:個室　115 02:２人室　12 04:４人室　320 05:５人室以上　25 全許可病床数　650床　費用徴収病床数　178床　割合 27.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第 49号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 徴収額 2,090 特定機能病院、地域医療支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 109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 1046号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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６６６－１	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3048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　19 01:個室　13　11,000 01:個室　24　9,600 01:個室　10　7,700 02:２人室　10 04:４人室　50　3,300 04:４人室　154 全許可病床数　280床　費用徴収病床数　97床　割合 34.6% ２００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 7,000 ２００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１８０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 06:（一般入院）急性期一　2,289

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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３－６０－２	490	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3103号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　118　18,700 01:個室　1　14,850 01:個室　1　12,870 01:個室　2　12,650 01:個室　2　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 02:２人室　4　9,350 全許可病床数　494床　費用徴収病床数　243床　割合 49.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　39号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　349頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1060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Ａ　　3,185
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４１２	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3089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　8　3,850 01:個室　2　4,950 01:個室　10　6,050 01:個室　2　8,250 01:個室　1　22,000 01:個室　1　27,500 01:個室　19 05:５人室以上　156 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　24床　割合 12.1%
990,007.7 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1043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 09:（一般入院）地域一般　　2,134

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　350頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１８－１	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 時間外診察等 (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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,728