保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1016-3	医療法人グリーンエミネンス　中村古峡記念病院	〒260-0844 千葉市中央区千葉寺町１８８	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2981号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　11　2,200 02:２人室　10　1,100 04:４人室　152 05:５人室以上　57 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　21床　割合 8.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1017-1	医療法人社団普照会 井上記念病院	〒260-0027 千葉市中央区新田町１-１６	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2567号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　1　22,000 01:個室　1　18,700 01:個室　6　15,400 01:個室　5　14,300 01:個室　8　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　2　7,700 02:２人室　14 02:２人室　2　7,700 02:２人室　6　6,600 02:２人室　6　3,300 04:４人室　108　0 04:４人室　8　3,300 全許可病床数　171床　費用徴収病床数　49床　割合 28.7% 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31年 1月18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　2,080 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46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 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　234,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　256,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　169,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　180,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　212,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　234,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30200BZX0029400　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30300BZX0015300　270,000 テクニス シンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　170,000 テクニス シンフォニー トリッ　22900BZX0036000　180,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　212,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　234,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30200BZX0029400　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30300BZX0015300　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ ＰａｎＯｐｔｉ　30200BZX0029300　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ ＰａｎＯｐｔｉ　30400BZX0025000　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ Ｖｉｖｉｔｙ　30500BZX0004100　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1019-7	医療法人柏葉会　柏戸病院	〒260-0854 千葉市中央区長洲２-２１-８	170	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　321号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Gantenerumab(RO　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 Aducanumab(BIIB　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 2572号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　27　8,800 01:個室　3　7,700 04:４人室　104 04:４人室　32　3,300 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　66床　割合 38.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　800号　　徴収開始年月日：平成29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　1,998
01-1026-2	医療法人社団明生会 三橋明生病院	〒260-0011 千葉市中央区亀井町２－３	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3137号　　徴収開始年月日：令和 5年12月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　12,100 01:個室　7　9,900 02:２人室　2　7,700 02:２人室　18 04:４人室　60 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　12床　割合 13.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　970号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1030-4	医療法人学而会　木村病院	〒260-0004 千葉市中央区東本町６－１９	130	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 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　37 01:個室　11　4,400 01:個室　2　7,700 02:２人室　2 02:２人室　4　1,100 03:３人室　3 03:３人室　3　1,100 04:４人室　16 05:５人室以上　42 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　20床　割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　129号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　540　540　540　540　540 時間外診察 (時間外診察) 第　59号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 徴収額 540
01-1063-5	独立行政法人地域医療機能推進機構　千葉病院	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町６８２	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3153号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　9,900 01:個室　16　11,000 01:個室　4 04:４人室　24　2,200 04:４人室　104 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　52床　割合 32.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　332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 47:（一般入院）Ｉ群１　1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1068-4 (01-1010-6)	千葉県がんセンター	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町６６６－２	450	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18年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＨＫＩ－２７２ / 1:内服薬 / / 6 Ｒ０４３６８４５１／ＲＯ４５－ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 フルベストラント / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＴＡＳ－１０２ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ＨＫＩ－２７２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 ＨＫＩ－２７２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ｃａｒｂｏｐｌａｔｉｎ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 20 ＭＫ－８６６９ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＯＴＳ１０２ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＣＣＩ－７７９ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＡＳＰ３５５０ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 20 ＡＧ－０１３７３６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 9 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＴＳ－１／Ｌ－ＯＨＰ／ＢＶ / 2:注射薬 / / 10 Ｓ－１－ＯＤ / 1:内服薬 / 1:第Ⅰ相 / 6 ＡＺＤ２１７１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 7 Ｐａｚｏｐａｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Ｓ－１、ＬＶ、Ｌ－ＯＨＰ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 Ｓ－１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ｓ－１　ＬＶ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＣＰＴ－１１ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 7 Ｌ－ＯＨＰ / 2:注射薬 / / 5 ＣＰＴ－１１ / 2:注射薬 / / 6 ＫＲＮ－１２５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＡＢＴ－８６９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Ｌ－ＯＨＰ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 ＮＫ０１２ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＡＢＩ－００７ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＡＧ－０１３７３６ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 9 ＥＭＤ２７１７８６ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＴＳ－１ / 1:内服薬 / / 8 ＭＯＲＡｂ－００３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＭＤＶ３１００ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ＢＡＹ７３－４５０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＯＮＯ－３８４９ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＩＭＣ－１１２１Ｂ / / 3:第Ⅲ相 / 4 ＦＰＦ３００ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＴＡＫ－７００ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＴＡＫ－７００ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＤＺ９３９３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＢＡＹ４３－９００６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＫＲＮ１２５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＥＭＤ２７１７８６ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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 3204号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　63 01:個室　2　19,800 01:個室　44　13,200 01:個室　55　9,900 02:２人室　12 03:３人室　12 04:４人室　220 04:４人室　32　2,200 05:５人室以上　6 全許可病床数　446床　費用徴収病床数　133床　割合 29.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 356号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700
01-1070-0	医療法人社団福生会 斎藤労災病院	〒260-0005 千葉市中央区道場南１-１２-７	92	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　8,800 02:２人室　2 04:４人室　76 04:４人室　4　2,200 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　14床　割合 15.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 770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 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1076-7	医療法人社団晴山会 平山病院	〒262-0046 千葉市花見川区花見川１４９４-３	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3133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　9　6,050 01:個室　10　6,600 01:個室　2　7,150 01:個室　7　7,700 01:個室　1　8,800 01:個室　1　9,900 02:２人室　2 03:３人室　30 04:４人室　128 全許可病床数　190床　費用徴収病床数　30床　割合 15.8%
01-1179-9 (01-3097-1)	社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団 千葉県千葉リハビリテーションセンター	〒266-0005 千葉市緑区誉田町１-４５-２	242	２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　299号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650
01-1230-0 (01-3172-2)	医療法人社団福寿会 鷲見医院	〒260-0834 千葉市中央区今井２-７-９		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1466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 01:白金　850,000　850,000 02:金　650,000　650,000 03:コバルト　350,000　350,000 04:チタン　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　25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　5,000 02:小窩裂溝填塞　500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1252-4	千葉市立海浜病院	〒261-0012 千葉市美浜区磯辺３－３１－１	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2670号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19 01:個室　2　11,000 01:個室　26　3,850 02:２人室　14 03:３人室　12 04:４人室　64 05:５人室以上　156 全許可病床数　293床　費用徴収病床数　28床　割合 9.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 300号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22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 63号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 440 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22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 930号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1305-0	医療法人社団幸有会 幸有会記念病院	〒262-0013 千葉市花見川区犢橋町７７-３	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3113号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　25,000 01:個室　3　15,000 01:個室　30　4,000 01:個室　41　3,500 01:個室　10 02:２人室　12 05:５人室以上　57 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　79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 177号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,800 01:検査　3,550 01:検査　3,550 01:検査　3,800 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　1,950 02:リハビリテーション　1,870 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 904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 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1319-1 (01-3321-5)	千葉県こども病院	〒266-0007 千葉市緑区辺田町５７９－１	218	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　289号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＰＦ－００６９５８３８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＰＲ－Ｎ１０２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＡＬＳ－００８１７６ / 1:内服薬 / 1:第Ⅰ相 / 2 ＡＣＺ８８５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＪＲ－０５１ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ＳＰＰ－００４ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 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　126号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 販売名　　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2912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 / 49 01:個室 / 4 / 4,830 02:２人室 / 16 03:３人室 / 12 04:４人室 / 104 05:５人室以上 / 33 全許可病床数　218床　費用徴収病床数　4床　割合 1.8% 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　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　951号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1324-1 (01-3327-2)	医療法人社団翠明会 山王病院	〒263-0002 千葉市稲毛区山王町１６６-２	255	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 3年11月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24 01:個室　4　3,850 01:個室　1　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　5　6,600 01:個室　20　7,700 01:個室　4　8,800 01:個室　24　11,000 01:個室　1　13,200 02:２人室　4 03:３人室　12 04:４人室　88 01:個室　6　3,300 05:５人室以上　36 02:２人室　8　2,750 全許可病床数　239床　費用徴収病床数　75床　割合 31.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　942号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117712号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 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116222号　　徴収開始年月日：令和 5年 6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　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22600BZX0017900　137,100 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22700BZX0000600　154,100 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004200　212,100 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　232,100 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＰａｎ　30200BZX0029300　290,000 アルコン　ＣｌａｒｅｏｎＰａｎ　30400BZX0025000　310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　30500BZX0041000　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　30200BZX0029400　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　30300BZX0015300　310,000
01-1348-0	たじま産婦人科	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台６-３-７	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　8,780 01:個室　9 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
01-1365-4	医療法人社団誠馨会 総泉病院	〒265-0073 千葉市若葉区更科町２５９２	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2741号　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　15,950 01:個室　13　13,200 01:個室　3　12,100 01:個室　3　9,900 02:２人室　8　4,950 02:２人室　8　2,750 02:２人室　2　18,150 03:３人室　9 04:４人室　204 全許可病床数　254床　費用徴収病床数　41床　割合 16.1%
01-1381-1	医療法人鉄蕉会　亀田総合病院附属　幕張クリニック	〒261-8501 千葉市美浜区中瀬１－３　ＣＤ棟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　2号　徴収開始年月日：平成27年 9月 8日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 UltraClip　ブレストマ　17,000　2:無　0
01-1412-4	医療法人社団悠啓会 いまにし医院	〒262-0015 千葉市花見川区宮野木台３－２８－６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702号　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,000 01:個室　1　10,000 01:個室　1　9,000 02:２人室　4　6,000 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1472-8	医療法人社団誠馨会 千葉中央メディカルセンター	〒264-0017 千葉市若葉区加曽利町１８３５－１	272	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　395号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 S-005151　2:注射薬　2:第Ⅱ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 2689号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　1　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　8　13,200 01:個室　33　8,800 02:２人室　4 02:２人室　2　6,600 02:２人室　6　5,940 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3 04:４人室　192 05:５人室以上　13 全許可病床数　272床　費用徴収病床数　56床　割合 20.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　355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 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：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783 11:（一般入院）特別入院　1,012
01-1475-1	医療法人社団柏木記念会　ファミール産院ちば	〒260-0841 千葉市中央区白旗２－７－２	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3034号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,000 02:２人室　2　2,000 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1508-9	さこう医院	〒262-0041 千葉市花見川区柏井町１５９２－６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　151号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 34:麻　330 34:麻　55 59:他　330 59:他　55 59:他　330 59:他　55
01-1527-9	医療法人社団共生会 高根町整形外科	〒265-0061 千葉市若葉区高根町９７９－１		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18年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,800 01:個室　6　7,560 02:２人室　2 02:２人室　2　4,320 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%
01-1537-8	医療法人社団阿吽の会 坂の上外科	〒267-0061 千葉市緑区土気町３１１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523号　　徴収開始年月日：平成23年 8月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,500 01:個室　2　6,000 02:２人室　2　3,500 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1539-4	なかむら医院	〒264-0032 千葉市若葉区みつわ台５－６－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　126号　　徴収開始年月日：平成29年12月22日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,020　3,020　3,020　3,020　3,020
01-1541-0	医療法人社団春光会 千葉市役所前クリニック	〒260-0027 千葉市中央区新田町３３－１　ベルファースト３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　196号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＭＰ－９８６　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16 ＭＫ－４６１８　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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1546-9	医療法人社団北滋会 中川産婦人科	〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東３－８－２０		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1985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　11,000 01:個室　3　8,000 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%
01-1567-5	医療法人社団有相会 最成病院	〒262-8506 千葉市花見川区柏井町８００－１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3175号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　3　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　6　3,300 02:２人室　2　1,100 03:３人室　3　550 04:４人室　52　550 04:４人室　8　1,100 05:５人室以上　121 01:個室　1　2,200 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　78床　割合 39.2% 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 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,720
01-1575-8	社会医療法人社団健脳会　千葉脳神経外科病院	〒263-0001 千葉市稲毛区長沼原町４０８	97	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：令和 4年 9月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　1　6,600 02:２人室　4 03:３人室　3 05:５人室以上　88 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　2床　割合 2.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1582-4	医療法人社団青草会 篠崎病院	〒264-0021 千葉市若葉区若松町２１２０	128	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：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　8 02:２人室　4　1,650 02:２人室　4 03:３人室　12 05:５人室以上　98 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　6床　割合 4.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 133号　　徴収開始年月日：平成30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　500
01-1613-7	医療法人社団　森整形外科クリニック	〒261-0011 千葉市美浜区真砂２－６－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2319号　　徴収開始年月日：平成29年10月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　6　5,400 02:２人室　2 03:３人室　3　3,240 04:４人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
01-1631-9	医療法人社団生実会 ホタカ整形外科	〒260-0813 千葉市中央区生実町２５３２－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 02:２人室　6　5,000 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1634-3	医療法人社団五月会 とけレディースクリニック	〒267-0066 千葉市緑区あすみが丘３－４－３	14	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：令和 4年 5月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　1　7,000 01:個室　2　6,000 01:個室　3　5,000 01:個室　2 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1638-4 (01-3679-6)	医療法人社団創進会 みつわ台総合病院	〒264-0021 千葉市若葉区若松町５３１－４８６	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2559号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　6　16,500 01:個室　5　11,000 01:個室　4　7,700 03:３人室　12 04:４人室　220 全許可病床数　255床　費用徴収病床数　15床　割合 5.9% 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　44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 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　44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 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117603号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 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　409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　2,500
01-1639-2	医療法人社団樹徳会 眼科美浜クリニック	〒261-0011 千葉市美浜区真砂４－１－１０－３０１Ｃ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン Clareon Pa　30400BZX0029300　280,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　300,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0004100　280,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029400　280,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　300,000 AMO テクニス　シナジー V　30200BZX0005500　280,000 AMO テクニス　シナジー T　30200BZX0013900　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1685-5	医療法人社団紫雲会 千葉南病院	〒266-0003 千葉市緑区高田町４０１－５	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448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　0　0 01:個室　5　16,800 01:個室　1　10,500 01:個室　1　8,400 01:個室　3　7,350 01:個室　1　5,250 02:２人室　12　5,250 02:２人室　22　3,150 03:３人室　3　1,050 04:４人室　84　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　137床　費用徴収病床数　48床　割合 35.0% 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 118号　　徴収開始年月日：平成26年 8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
01-1711-9	しんわクリニック・稲毛	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台２－５－１５ 第８若菜ビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号　　徴収開始年月日：平成13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 時間外診察 (時間外診察) 第 32号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 徴収額 650
01-1739-0	こんだこども医院	〒266-0032 千葉市緑区おゆみ野中央１－２５－７		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20年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＰ－１０２ＬＮ　3:外用薬　2:第Ⅱ相　15 KP-102LN　3:外用薬　2:第Ⅱ相　13

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1804-2	医療法人社団ふけ会 富家千葉病院	〒263-0001 千葉市稲毛区長沼原町２７７－１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3030号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　5　7,700 01:個室　6　9,900 01:個室　4　10,450 01:個室　2　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　10 04:４人室　64　3,300 04:４人室　100 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　89床　割合 44.7% 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 132号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,646 02:リハビリテーション　1,998 02:リハビリテーション　1,890 02:リハビリテーション　1,944

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1868-7 (01-3810-7)	千葉市立青葉病院	〒260-0852 千葉市中央区青葉町１２７３－２	369	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2707号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　51 01:個室　5　15,400 01:個室　12　11,000 01:個室　16　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　8　5,500 02:２人室　6 03:３人室　21 04:４人室　248 全許可病床数　369床　費用徴収病床数　43床　割合 11.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　319号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 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　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 1,650 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　732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　2,576 12:（一般入院）特定入院　1,564

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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117435号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム　216,000　216,000 04:チタン　270,000　270,000 02:金　金合金　648,000　648,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116125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　2,700 02:小窩裂溝填塞　1,620
01-1870-3	医療法人社団三敬会 忍足眼科医院	〒266-0005 千葉市緑区誉田町１－９５９－５		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　117号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　145,000 テクニス マルチフォーカル ア　22100BZX0019500　145,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　145,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　155,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　230,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　260,000 アクティブ フォーカス　22600BZX0017900　170,000 アクティブ フォーカス トーリ　22700BZX0000600　185,000 テクニス シナジー ＶＢ　30200BZX0005500　210,000 テクニス シナジー ＴＶＢ　30200BZX0013900　230,000 Ｃｌａｒｅｏｎ ＰａｎＯｐｔｉ　30200BZX0029400　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ ＰａｎＯｐｔｉ　30300BZX0015300　270,000
01-1883-6	医療法人社団　三水会 北千葉整形外科稲毛クリニック	〒263-0051 千葉市稲毛区園生町１６６－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：平成18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　500
01-1893-5	医療法人社団　鏡一会 鏡戸病院	〒267-0066 千葉市緑区あすみが丘１－３１－８	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2692号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 01:個室　3　2,200 02:２人室　14 02:２人室　8　2,200 03:３人室　6　2,200 04:４人室　8 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　19床　割合 46.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1913-1	医療法人社団　稲正会 近藤医院	〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東３－６－３７		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　676号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　2　2,100 01:個室　2　4,200 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
01-1986-7	ちば生活習慣病内科クリニック	〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東３－１５－７ 第１５藤ビル４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　197号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＯＰＣ－２６２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＯＰＣ－２６２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＴＡＫ－０８５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9 ＭＫ－９５４Ｈ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8
01-2016-2	医療法人社団志栄会 都賀レディースクリニック	〒264-0026 千葉市若葉区西都賀１－７－６	15	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21年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,500 01:個室　2　16,500 01:個室　8　0 01:個室　0　0 01:個室　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
01-2018-8	医療法人社団武田会 かまとり武田肛門科	〒266-0031 千葉市緑区おゆみ野３－３６－２	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3093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　5　13,800 02:２人室　2　7,000 04:４人室　8 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
01-2029-5	篠クリニック	〒264-0006 千葉市若葉区小倉台７－２－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77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 01:内　2,500 08:消　2,500 10:小　2,500 37:アレ　2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
01-2032-9	医療法人社団遊山会 耳鼻咽喉科サージセンターちば	〒263-0044 千葉市稲毛区小中台町３５２－１	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2978号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
01-2037-8	医療法人社団親月会 千葉中央外科内科	〒263-0016 千葉市稲毛区天台４－２－１７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3025号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 03:３人室　6 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
01-2054-3	医療法人社団千葉いずみ会　泉中央病院	〒265-0061 千葉市若葉区高根町９６４－４２	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3020号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 02:２人室　12　5,500 02:２人室　2 04:４人室　81 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　12床　割合 12.2%
01-2079-0	医療法人社団　花也会 Wクリニックフォーマザーズ幕張	〒262-0033 千葉市花見川区幕張本郷２－３７－１７	15	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：令和 4年 9月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,250 01:個室　6　12,000 02:２人室　2 03:３人室　6 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
01-2117-8	医療法人社団　寄命会 椎名崎クリニック	〒266-0033 千葉市緑区おゆみ野南２－１１－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1330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　2　7,000 01:個室　3　5,000 02:２人室　4　3,000 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2127-7	医療法人社団　貴祥会 耳鼻咽喉科なかのクリニック	〒260-0843 千葉市中央区末広２－１２－１４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　338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 T0-206　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 予約に基づく診察 (予約診察) 第　165号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月27日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　300　300　300
01-2129-3	医療法人社団　健輝会 八木内科クリニック	〒261-0004 千葉市美浜区高洲３－２２－２アリーム稲毛海岸１階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　13号　　徴収開始年月日：平成29年 3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 Free Style リブレ(　7,656 Free Style リブレ（　7,656
01-2152-5	田村ゆみこ内科クリニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町５－４１７－２４３ブランズ幕張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　17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 Free Styleリブレ　7,600　2:無 Free Styleリブレ（セ　7,600　2:無
01-2163-2	医療法人社団あい　増田病院	〒260-0033 千葉市中央区春日１－１６－５	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3151号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　3　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　4,400 03:３人室　3　4,400 04:４人室　8　3,630 04:４人室　4 05:５人室以上　24 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　20床　割合 41.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2183-0	医療法人社団三水会 北千葉整形外科美浜クリニック	〒261-0005 千葉市美浜区稲毛海岸３－１－４３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650号　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 02:２人室　8 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　2床　割合 20.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　500
01-2185-5	医療法人社団マリヤ・クリニック	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台６－１９－１９Ｍｙビル１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 188号　徴収開始年月日：令和 6年 4月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　500
01-2191-3	医療法人社団ファーティル　みやけウィメンズクリニック	〒266-0032 千葉市緑区おゆみ野中央１－１８－５	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3024号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 01:個室　1　4,400 04:４人室　12 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　5床　割合 29.4%
01-2198-8	医療法人社団誠仁会 みはま病院	〒261-0013 千葉市美浜区打瀬１－１－５	50	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 2年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19 01:個室　1　33,000 01:個室　1　14,300 01:個室　13　8,800 01:個室　10　6,600 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　25床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 981号　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2214-3	医療法人社団錦昌会 みどりのは　葉記念病院	〒266-0026 千葉市緑区古市場町９０２－４	50	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　6　8,800 01:個室　10　6,600 04:４人室　32 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　18床　割合 36.0%
01-2228-3	医療法人社団ＴＨＹ とくやまクリニック	〒261-0004 千葉市美浜区高洲１－２１－１号 三基ビル１Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　409号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＬＹ３２９８１７６　2:注射薬　3:第Ⅲ相　13 カナグリフロジン水和物（TA-　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 Insulin icodec　2:注射薬　3:第Ⅲ相　13 Insulin icodec　2:注射薬　3:第Ⅲ相　19 ＡＺＤ５７１８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10
01-2242-4	千葉駅前心療内科	〒260-0028 千葉市中央区新町１－１７ＪＰＲ 千葉ビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　190号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　360　360　360　360　360 35:心内　2,900　2,900　2,900　2,900　2,900 59:他　4,300　4,300　4,300　4,300　4,300 59:他　1,440　1,440　1,440　1,440　1,440
01-2253-1	医療法人社団小羊会 高洲訪問クリニック	〒261-0004 千葉市美浜区高洲１－１－１３	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1668号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　6　3,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2282-0	医療法人社団淳英会 おゆみの中央病院	〒266-0033 千葉市緑区おゆみ野南６－４９－９	170	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：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,880 01:個室　3　8,580 01:個室　11　5,280 01:個室　10　4,180 02:２人室　12　2,200 03:３人室　21 04:４人室　112 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　37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　169号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月15日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,221 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,617 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,188 02:リハビリテーション　1,375 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　944号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月15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　2,442
01-2289-5 (01-6165-3)	一般社団法人　巨樹の会　千葉みなとリハビリテーション病院	〒260-0024 千葉市中央区中央港１－１７－１８	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2561号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　60　7,700 01:個室　27　5,500 02:２人室　6 04:４人室　84 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　90床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2304-2	医療法人社団明順会 瀬古眼科	〒261-0004 千葉市美浜区高洲３－２－１７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　265,000 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　315,000 テクニス　シンフォニー　オプテ　２２９００ＢＺＸ００００５００　165,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　215,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　265,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2309-1 (01-6096-0)	医療法人社団誠馨会 千葉メディカルセンター	〒260-0842 千葉市中央区南町１－７－１	346	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：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　21 01:個室　2　33,000 01:個室　1　16,500 01:個室　31　15,400 01:個室　34　11,000 02:２人室 02:２人室　18　3,300 03:３人室　3 04:４人室　224 05:５人室以上　12 全許可病床数　346床　費用徴収病床数　86床　割合 24.9% 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　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 9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　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 9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　883号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117475号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム　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　162号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22600BZX0017900　185,000 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22700BZX0000600　205,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　245,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　266,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　234,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　255,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　30200BZX0029400　256,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　30300BZX0015300　277,000 アルコン　クラリオン　ＰａｎＯ　30200BZX0029300　256,000 アルコン　クラリオン　ＰａｎＯ　30400BZX0025000　277,000 アルコン　クラリオン　Ｖｉｖｉ　30500BZX0004100　256,000 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　9号　徴収開始年月日：令和 6年 6月24日 徴収額 22,000
01-2326-5	医療法人社団　緑萌会　高橋ウイメンズクリニック	〒260-0028 千葉市中央区新町１８－１４千葉新町ビル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　3号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額
01-2354-7	医療法人鉄蕉会　亀田ＩＶＦクリニック幕張	〒261-8501 千葉市美浜区中瀬１－３Ｄ棟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　7号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額
01-2359-6	稲毛神経内科・メモリークリニック	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台６－２３－９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　304号　徴収開始年月日：平成29年 7月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 JNJ-5486 1911　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 aducanumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 LY3314814　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 E2609　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
01-2379-4	医療法人浄光会　千葉みなと病院	〒260-0024 千葉市中央区中央港１－２９－１	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2627号　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　14,300 01:個室　2　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　1 03:３人室　12 04:４人室　24　2,200 04:４人室　52 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　31床　割合 32.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2396-8	医療法人社団純英会 赤井町クリニック	〒260-0804 千葉市中央区赤井町９１８－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　342号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 IDegLira / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 9 セマグルチド / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 23 リキシラン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 リキシラン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 bexagliflozin / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 9 CS-3150 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 CS-3150 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Imeglimin / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 25 TA-7284 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 セマグルチド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5
01-2400-8	医療法人社団匡仁会 梶田医院	〒264-0032 千葉市若葉区みつわ台４－１７－５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3035号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月18日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 13,200 01:個室 / 1 / 8,800 01:個室 / 5 / 6,600 02:２人室 / 2 / 4,400 04:４人室 / 8 / 0 02:２人室 / 2 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　127号　　徴収開始年月日：平成30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 / 3,000 / 3,000 時間外診察 (時間外診察) 第　57号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 徴収額 3,000
01-2410-7	医療法人社団駿心会 いなげ西病院	〒263-0035 千葉市稲毛区稲毛町５－８－６	80	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：令和 3年 8月11日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 8,800 01:個室 / 2 / 5,500 02:２人室 / 14 / 3,850 04:４人室 / 60 03:３人室 / 3 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　17床　割合 21.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2416-4	医療法人社団三水会 北千葉整形外科幕張クリニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町１－７６８９－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2396号　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　2　10,000 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 134号　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 500　500　500　500　500
01-2420-6	医療法人社団駿心会 稲毛病院	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台６－２１－３	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 351号　徴収開始年月日：平成30年 6月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 BAY85-3934　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 2S　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 MT-６５４８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 MT-６５４８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 BAY85-3934　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 2702号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 02:２人室　22　5,500 04:４人室　52　1,100 04:４人室　24 05:５人室以上　76 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　80床　割合 44.4% 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：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　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2431-3	医療法人社団ことら会 稲毛とらのこ産婦人科	〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台２－３－１５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2999号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　8,000 01:個室　2　12,000 01:個室　2　18,000 01:個室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-2467-7	幕張不整脈クリニック	〒262-0032 千葉市花見川区幕張町６－９３－１（東幕張土地区画整理事業２７街区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 2785号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,900 01:個室　2　15,400 04:４人室　12 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　4床　割合 25.0%
01-2474-3 (01-6212-3)	医療法人緑栄会　三愛記念そがクリニック	〒260-0806 千葉市中央区宮崎２－１１－１５		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　136号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 販売名　徴収額 Ｄ－ソルビートル液「コーワ７５％」　561 マーロックス懸濁内服薬　1,694

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2476-8	医療法人緑栄会　三愛記念病院	〒260-0031 千葉市中央区新千葉２－２－３	180	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　137号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 販売名　　徴収額 Ｄ－ソルビートル液　　561 マーロックス懸濁内服薬　　1,694 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2798号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　8 01:個室　　2　　11,000 01:個室　　5　　12,100 01:個室　　1　　15,400 04:４人室　　117 04:４人室　　20　　3,300 05:５人室以上　　27 全許可病床数　　180床　　費用徴収病床数　　28床　　割合 15.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　910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 09:（一般入院）地域一般　　1,730
01-2495-8	医療法人社団Ｓｌｅｅｐ　Ｒｅｓｔ　Ｇｒｏｕｐ　Ｓｌｅｅｐ　Ｒｅｓｔ　Ｃｌｉｎｉｃ　幕張	〒261-0021 千葉市美浜区ひび野２－４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　167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 35:心内　　3,300　　3,300　　3,300　　3,300　　3,300
01-2509-6	医療法人社団　鎮誠会　令和リハビリテーション病院	〒260-0026 千葉市中央区千葉港４－４	132	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：令和 5年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　13,200 01:個室　　6　　8,800 01:個室　　15　　6,600 04:４人室　　24　　2,200 04:４人室　　84 全許可病床数　　132床　　費用徴収病床数　　48床　　割合 36.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2555-9	医療法人白百合会　幕張病院	〒261-0026 千葉市美浜区幕張西４－２－１２	180	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：令和 4年 8月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　0 01:個室　8　5,500 01:個室　36　4,400 02:２人室　20　0 02:２人室　44　3,300 04:４人室　48　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　88床　割合 48.9%
01-2561-7	千葉中央眼科	〒260-0824 千葉市中央区浜野町８５４－１３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029400　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30300BZX0015300　300,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　180,000 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　200,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　250,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0025000　300,000
01-2587-2	くすの木クリニック	〒260-0027 千葉市中央区新田町１－１０　千葉テクノプラザ５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　193号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 1,500　3,000　1,500　3,000 1,500　3,000 1,500　3,000　1,500　3,000
01-2596-3	稲毛海岸やすだ眼科	〒261-0004 千葉市美浜区高洲３－２３－１ ペリエメディカルビル美浜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　175号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 6日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029300　280,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　300,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0004100　280,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0029400　280,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　300,000 AMO テクニス　シナジー V　30200BZX0005500　280,000 AMO テクニス　シナジー T　30200BZX0013900　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
01-2605-2	千葉県総合救急災害医療センター	〒261-0024 千葉市美浜区豊砂６－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3198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　123 01:個室　3　36,300 04:４人室　24 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　3床　割合 2.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 980号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
01-2610-2	千葉心療内科ゆうメンタルクリニック千葉院	〒260-0015 千葉市中央区富士見２－２－３ 吉田興業第一ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 186号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,630　3,630　3,630　3,630　3,630 02:精　7,810　7,810　7,810　7,810　7,810 59:他　4,340　4,340　4,340　4,340　4,340

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1004-7 (02-3111-8)	社会医療法人社団菊田会　習志野第一病院	〒275-0016 習志野市津田沼５-５-２５	183	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　4号　　徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 販売名 / 徴収額 ブレオ 2,363 エフピー錠 371 イホマイド 4,499 バイアスピリン 6 ヨシダ・メタル・ホエイ 27 バファリン・ニトギス・バッサミン・ファモター・アス 6 塩酸モルヒネ注射液　タケダ・シオノギ・タナベ 335 塩酸モルヒネ注射液　タケダ・シオノギ・タナベ 1,521 塩酸モルヒネ注射液　三共 5,589 ファイバ 108,559 ロセフィン　０．５ｇ 710 ロセフィン　１ｇ 1,155 ロセフィン　１ｇパック 1,746 エフェドリン 97 イムラン錠 187 マキシピーム　０．５ｇ 1,021 マキシピーム　１ｇ 1,531 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2916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 9 01:個室 9 16,500 01:個室 9 11,000 01:個室 12 5,500 04:４人室 80 04:４人室 60 2,750 02:２人室 4 全許可病床数　183床　費用徴収病床数　90床　割合 49.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 徴収額 500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2086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 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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116189号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,240
02-1035-1	医療法人社団保健会 谷津保健病院	〒275-0026 習志野市谷津４-６-１６	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3114号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　6,600 01:個室　17　8,800 01:個室　22　9,900 01:個室　3　22,000 01:個室　3 04:４人室　180 05:５人室以上　25 全許可病床数　274床　費用徴収病床数　66床　割合 24.1% 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：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1051-8	医療法人社団愛友会 津田沼中央総合病院	〒275-0026 習志野市谷津１－９－１７	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2838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 01:個室　2　33,000 01:個室　12　16,500 01:個室　12　11,000 04:４人室　160 04:４人室　128　3,300 全許可病床数　314床　費用徴収病床数　154床　割合 49.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 347号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 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 161号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 884号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,722 11:（一般入院）特別入院　1,002
02-1052-6	三橋眼科医院	〒275-0016 習志野市津田沼５-８-２５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シンフォニー　22900BZX0000500　187,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　209,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　264,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　286,000 Clareon Panopti　30300BZX0015300　286,000 Clareon Panopti　30200BZX0029400　264,000 Clareon Vvity　30500BZX0004100　264,000 Clareon Panopti　30400BZX0025000　286,000 Clareon Panopti　30200BZX0029300　264,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1057-5	医療法人社団瑞光会 青木眼科	〒275-0011 習志野市大久保１-２９-１５		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　65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　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　185,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　185,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　22900BZX0000500　195,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　220,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　265,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　290,000 アルコン　アクリソフＩＱレスト　22600BZX0017900　210,000 アルコン　アクリソフＩＱレスト　22700BZX0000600　240,000 アルコン　アクリソフＩＱＰａｎ　23100BZX0004200　310,000 アルコン　アクリソフＩＱＰａｎ　23100BZX0004300　330,000 エイエフ－１　アイシー　22300BZX0042700　155,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1097-1 (02-3123-3)	社会福祉法人恩賜財団済生会支部千葉県済生会　千葉県済生会　習志野病院	〒275-8580 習志野市泉町１－１－１	400	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　32号　　徴収開始年月日：平成29年 7月31日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Free Styleリブレ（リ Free Style リブレ（ 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2706号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　5　22,000 01:個室　38　13,200 01:個室　29　11,000 02:２人室　22 02:２人室　6　5,500 04:４人室　172 04:４人室　120　3,300 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　198床　割合 49.5% 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　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,786 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117681号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 40:その他　金合金　425,700　425,700 40:その他　チタン合金　316,800　316,800 40:その他　コバルトクロム合金　286,000　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1113-6	医療法人社団　秀友会 松信ウィメンズクリニック・こどもクリニック	〒275-0012 習志野市本大久保３－５－２７	11	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：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　4 02:２人室　2 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
02-1121-9	医療法人社団和康会 三橋病院	〒275-0002 習志野市実籾２－２１－１	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1876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 01:個室　4　3,240 02:２人室　10 02:２人室　8　1,080 02:２人室　14　432 04:４人室　68 全許可病床数　108床　費用徴収病床数　26床　割合 24.1%
02-1137-5	医療法人社団もとい会 谷津駅前あじさい眼科	〒275-0026 習志野市谷津４－６－１９　日本調剤谷津ビル３階Ｅ－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　184号　　徴収開始年月日：平成23年 6月30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　8 予約に基づく診察 (予約診察) 第　146号　　徴収開始年月日：令和元年10月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　500　10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1140-9	医療法人社団保健会 東京湾岸リハビリテーション病院	〒275-0026 習志野市谷津４－１－１	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2858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　2　15,400 01:個室　14　7,810 01:個室　16　6,820 01:個室　32　6,600 04:４人室　88 04:４人室　8　2,200 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　72床　割合 45.0% 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 165号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700
02-1163-1	医療法人社団　あそう眼科	〒275-0026 習志野市谷津１－１４－２０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Panopti　30200BZX0029300　275,000 Clareon Panopti　30400BZX0025000　297,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　275,000 Clareon Panopti　30200BZX0029400　275,000 Clareon Panopti　30300BZX0015300　297,000
02-1182-1	医療法人社団汀会　津田沼医院	〒275-0016 習志野市津田沼１－１８－４５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 365号　　徴収開始年月日：令和元年 7月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Vadadustat(MT-6　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 K-LA5　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5
02-1192-0	新津田沼メンタルクリニック	〒275-0016 習志野市津田沼１－１５－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 150号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,000
02-1200-1	サンメディカル津田沼クリニック	〒275-0026 習志野市谷津７－７－１Ｌｏｈａｒｕ津田沼４階４０６Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 131号　　徴収開始年月日：平成30年 3月19日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
02-1233-2	医療法人社団マザー・キー　ファミール産院 つだぬま	〒275-0028 習志野市奏の杜３－４－１７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3105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 01:個室　4　8,000 01:個室　3　10,000 01:個室　1　15,000 01:個室　1　18,000 02:２人室　4 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%
04-1021-7	医療法人社団心癒会 しのだの森ホスピタル	〒276-0004 八千代市島田台１２１２	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1965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　39 01:個室　2　14,000 01:個室　2　12,500 01:個室　29　9,300 02:２人室　38 04:４人室　32 05:５人室以上　89 全許可病床数　231床　費用徴収病床数　33床　割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1030-8 (04-3033-0)	医療法人社団心和会 新八千代病院	〒276-0015 八千代市米本２１６７	295	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 3年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 01:個室　8　5,500 01:個室　1　7,700 03:３人室　12　440 04:４人室　96　440 04:４人室　144 03:３人室　24 01:個室　4　4,400 全許可病床数　295床　費用徴収病床数　127床　割合 43.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117629号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　550,000　550,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　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116208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　5,500 02:小窩裂溝填塞　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1044-9	医療法人社団恵仁会 セントマーガレット病院	〒276-0022 八千代市上高野４５０	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3160号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　2,200 01:個室　18　3,300 01:個室　6　5,500 01:個室　6　6,600 02:２人室　2 02:２人室　32　2,200 02:２人室　8　3,300 04:４人室　108 04:４人室　16　550 05:５人室以上　111 全許可病床数　315床　費用徴収病床数　94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 130号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,646 02:リハビリテーション　1,944 02:リハビリテーション　1,998 02:リハビリテーション　1,890 01:検査　1,166 01:検査　1,188 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 890号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376 11:（一般入院）特別入院　1,002

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1046-4	医療法人社団心和会 八千代病院	〒276-0021 八千代市下高野５４９	422	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2611号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　25 01:個室　1　5,500 01:個室　14　3,300 01:個室　23　2,200 01:個室　10　1,100 02:２人室　12 02:２人室　4　2,530 03:３人室　12　2,750 03:３人室　3　1,650 03:３人室　6 04:４人室　32　2,750 04:４人室　36　2,200 04:４人室　36　1,650 04:４人室　32　1,100 04:４人室　72 05:５人室以上　104 全許可病床数　422床　費用徴収病床数　203床　割合 48.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2087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 04:チタン　300,000　300,000 01:白金　500,000　500,000 03:コバルト　250,000　250,000
04-1064-7	医療法人思誠会　勝田台病院	〒276-0024 八千代市勝田６２２－２	148	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　12　5,500 01:個室　4　4,400 01:個室　4　2,200 02:２人室　2　2,200 02:２人室　2 05:５人室以上　122 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　24床　割合 16.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 746号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,157

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1084-5	メディカルプラザ加瀬 外科，加瀬眼科	〒276-0031 八千代市八千代台北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 1502号　　徴収開始年月日：平成23年 1月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　0 01:個室　2　6,000 02:２人室　0 02:２人室　2　4,000 03:３人室　6 04:４人室　4 05:５人室以上　5 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　123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 11:外　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080
04-1097-7	医療法人社団小羊会 長沼クリニック	〒276-0031 八千代市八千代台北６－１１－９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　302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 ＫＨＫ－７５８０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 daprodustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
04-1105-8	加藤眼科	〒276-0023 八千代市勝田台１－１４－７２	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　74号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチ　ZMA00　22100BZX0019500　190,000 テクニスシンフォニー　ZXR0　22900BZX0000500　190,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　210,000 テクニスシナジー　DFR00V　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジートーリック　D　30200BZX0013900　270,000 クラレオン　パンオプティックス　30200BZX0029400　270,000 クラレオン　パンオプティックス　30300BZX0015300　290,000 テクニスマルチ　ZMB00　22300BZX0027700　190,000 クラレオンパンオプティックスオ　30200BZX0029300　270,000 クラレオンパンオプティックスト　30400BZX0025000　290,000 クラレオンヴィヴィティオートノ　30500BZX0004100　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1173-6 (04-3184-1)	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	〒276-8524 八千代市大和田新田４７７－９６	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　199号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 7日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 インターフェロン　ベータ１α　2:注射薬　3 乾燥スルホ化人免疫グロブリン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 Fingolimod　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 レベチラセタム　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 グラチラマー酢酸塩　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 ミダゾラム　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 クロピドグレル硫酸塩　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　4号　　徴収開始年月日：平成22年12月 3日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＮＷ－Ｄ２　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　9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ﾘﾌﾞﾚ　7,560　1:有　1 FreeStyleﾘﾌﾞﾚｾﾝ　7,560　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 3203号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　17 01:個室　1　45,100 01:個室　19　24,200 01:個室　22　23,100 01:個室　5　22,000 02:２人室　14 02:２人室　10　22,000 02:２人室　12　8,800 02:２人室　2　5,500 04:４人室　292 05:５人室以上　86 01:個室　20　11,000 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　91床　割合 18.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　23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　23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　889号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117625号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　　その他金属　　上顎　下顎 03:コバルト　　330,000　330,000 04:チタン　　440,000　440,000 02:金　　1,100,000　1,100,000 01:白金　　1,320,000　1,320,000
04-1185-0	医療法人社団　踏青会 小池病院	〒276-0001 八千代市小池３７４－１	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2163号　　徴収開始年月日：平成28年 5月31日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　10,800 01:個室　　28 02:２人室　　4 03:３人室　　6 04:４人室　　45 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　1床　割合 1.2%
04-1192-6	医療法人社団　四つ葉会　ゆりのきクリニック	〒276-0043 八千代市萱田２２４５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　315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 ＴＡＫ－４３８　　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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1194-2	医療法人社団　オルソプラス　むらた整形外科	〒276-0046 八千代市大和田新田９９		予約に基づく診察 (予約診察) 第　159号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000 時間外診察 (時間外診察) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 4,000
04-1201-5	一般社団法人巨樹の会　八千代リハビリテーション病院	〒276-0015 八千代市米本１８０８	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2809号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 01:個室　50　4,400 02:２人室　44　2,200 02:２人室　2　1,100 02:２人室　4 04:４人室　136 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　100床　割合 41.7% 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　150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　2,695 02:リハビリテーション　2,035
04-1224-7	医療法人社団前友会　前田産婦人科	〒276-0032 八千代市八千代台東１－６－１７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1955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　15 01:個室　2　3,000 01:個室　2　2,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1231-2	医療法人社団碩成会 島田台総合病院	〒276-0004 八千代市島田台８８７－７	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2891号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　22,000 01:個室　6　24,200 01:個室　1　27,500 02:２人室　44 02:２人室　10　11,000 02:２人室　2　13,200 03:３人室　99 04:４人室　84 01:個室　3 全許可病床数　254床　費用徴収病床数　24床　割合 9.4%
04-1239-5	医療法人社団　虹の会 　ないろこどもクリニック	〒276-0046 八千代市大和田新田４５８－１０		時間外診察 (時間外診察) 第　53号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 500
04-1241-1	いしい眼科	〒276-0046 八千代市大和田新田３２８－１		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　77号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　180,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　210,000 テクニスシナジー ＶＢ Ｓｉｍ　30200BZX0005500　280,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　300,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0029400　280,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　300,000 ClareonPanOptic　30400BZX0025000　280,000 ClareonPanOptic　30400BZX0025000　300,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　280,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　320,000
04-1253-6	医療法人社団晴山会 ＲＯＳＥＧＡＲＤＥＮ クリニック	〒276-0046 八千代市大和田新田向山４６６－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2691号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1261-9	医療法人真温会　八千代有床診療所	〒276-0040 八千代市緑が丘西３－１３－２１	9	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：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 02:２人室　6 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　3床　割合 33.3%
04-1283-3	すみれ眼科	〒276-0032 八千代市八千代台東１－１３－１ 佐藤八千代台ビル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　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　242,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　264,000 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　154,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　176,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　176,000 アルコンアクリソフ IQ Pa　23100BZX0004200　286,000 アルコンアクリソフ IQ Pa　23100BZX0004300　308,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　286,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　308,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1005-5	医療法人　鎗田病院	〒290-0056 市原市五井８９９	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：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　9,900 01:個室　2　8,250 01:個室　2　7,700 01:個室　12　6,050 01:個室　23　5,500 01:個室　1　0 03:３人室　6　3,300 04:４人室　40　0 05:５人室以上　108 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　50床　割合 25.1% 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 160号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 946号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1011-3	医療法人芙蓉会　五井病院	〒290-0056 市原市五井５１５５	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3028号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　2　8,800 01:個室　1　16,500 02:２人室　8　3,300 04:４人室　196 05:５人室以上　6 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　12床　割合 5.6% 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　84号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　415号　　徴収開始年月日：平成16年 6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　1,410 73:老（一般）Ⅱ老３　1,410 21:（療養入院）１　1,740 81:老（療養入院）老１　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1014-7 (06-1014-7)	独立行政法人　労働者健康安全機構　千葉労災病院	〒290-0003 市原市辰巳台東２-１６	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3147号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　19,800 01:個室　1　13,200 01:個室　61　8,800 01:個室　9　3,300 01:個室　20 03:３人室　3 04:４人室　84　2,200 04:４人室　196 05:５人室以上　18 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　163床　割合 40.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　286号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　25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　59号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　25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　913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 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　123号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　23100BZX0004200　220,900 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　23100BZX0004300　245,900 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　30200BZX0029400　257,400 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　30300BZX0015300　284,900
06-1016-2 (06-1007-1)	千葉県循環器病センター	〒290-0512 市原市鶴舞５７５	220	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21年 9月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 プラビックス　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2764号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　28 01:個室　10　13,200 01:個室　22　11,870 04:４人室　160 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　32床　割合 14.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　289号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 820 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　860号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第115290号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　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115948号　　徴収開始年月日：平成15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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1018-8	医療法人社団直樹会 磯ヶ谷病院	〒290-0204 市原市磯ケ谷３５	164	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：令和 2年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　62 01:個室　8　3,300 02:２人室　14 04:４人室　80 全許可病床数　164床　費用徴収病床数　8床　割合 4.9%
06-1019-6	医療法人白百合会　市原鶴岡病院	〒290-0206 市原市新堀９５５	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2894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　29 01:個室　8　1,100 01:個室　26　1,650 01:個室　17　2,200 01:個室　5　3,300 01:個室　1　5,500 02:２人室　10 03:３人室　63 04:４人室　20 05:５人室以上　24 02:２人室　2　5,500 全許可病床数　205床　費用徴収病床数　59床　割合 28.8%
06-1022-0	医療法人社団琢心会 辰巳病院	〒290-0003 市原市辰巳台東５-５-１	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2885号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 02:２人室　12 02:２人室　6　3,500 02:２人室　12　3,000 03:３人室　30 04:４人室　16 全許可病床数　81床　費用徴収病床数　23床　割合 28.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 626号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,471 11:（一般入院）特別入院　1,462 81:老（療養入院）老１

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1063-4 (06-3224-0)	帝京大学ちば総合医療センター	〒299-0111 市原市姉崎３４２６-３	475	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　426号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ICEF15/syntic I　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 LOU064　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 WBCRRD/SPB-KT　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2624号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　3　24,200 01:個室　15　14,300 01:個室　3　13,200 01:個室　19　11,000 01:個室　6　9,900 02:２人室　6 02:２人室　16　7,700 02:２人室　24　6,600 03:３人室　3 04:４人室　12 05:５人室以上　312 05:５人室以上　48 全許可病床数　475床　費用徴収病床数　86床　割合 18.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　276号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　28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　56号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　717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　2,581
06-1093-1	医療法人社団高原会 原村医院	〒290-0041 市原市玉前７６	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3202号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 02:２人室　2　2,000 01:個室　1 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　4床　割合 80.0%
06-1099-8	医療法人社団滝西会 三和医院	〒290-0081 市原市五井中央西１－１２－６		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1879号　　徴収開始年月日：平成26年 4月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,200 02:２人室　2 02:２人室　2　12,960 03:３人室　3　10,800 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
06-1106-1	医療法人社団健老会 姉崎病院	〒299-0118 市原市椎津２５５８－１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2812号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　96 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　3床　割合 3.0%
06-1107-9	医療法人社団博瞳会 大木眼科クリニック	〒290-0082 市原市五井中央南１－１２－１		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　75号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月21日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　380,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1117-8	望星姉崎クリニック	〒299-0110 市原市姉崎東３－６－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　420号　　徴収開始年月日：平成28年 8月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 YLB217-003　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 ＡＹＤ００１透析液　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5
06-1122-8	宗田マタニティクリニック	〒290-0024 市原市根田３２０-7	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2989号　　徴収開始年月日：平成24年 7月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　10,000 01:個室　1 04:４人室　4 05:５人室以上　5 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
06-1160-8	医療法人社団緑祐会 永野病院	〒290-0221 市原市馬立８０２－２	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1556号　　徴収開始年月日：平成24年 1月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　7,000 01:個室　1　0 02:２人室　4　4,000 05:５人室以上　48　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　11床　割合 18.3%
06-1182-2	医療法人社団白金会 白金整形外科病院	〒290-0059 市原市白金町１－７５－１	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2562号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　23　3,300 01:個室　4　3,520 02:２人室　52　0 03:３人室　21　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　27床　割合 21.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　902号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1209-3	医療法人社団　ゆうあい会　やりたクリニック	〒290-0022 市原市西広１３１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1772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　5,400 01:個室　3　6,480 01:個室　1　7,560 03:３人室　6 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　71号　　徴収開始年月日：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　1,000 02:リハビリテーション　800
06-1235-8	医療法人社団詠冴会 市原整形外科	〒290-0062 市原市八幡１８３６－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 02:２人室　2　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
06-1242-4	医療法人社団慈協会 市原メディカルキュア	〒299-0111 市原市姉崎６５８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3026号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　4　6,600 02:２人室　3　4,400 02:２人室　7 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
06-1248-1	野崎医院	〒290-0081 市原市五井中央西１－３４－５		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　11号　　徴収開始年月日：平成29年 3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 Free Style リブレ(　7,500　2:無 Free Style リブレ (　7,500　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1253-1	医療法人社団公仁会 斉藤クリニック	〒290-0003 市原市辰巳台東１－８－１１		薬機法に基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 4月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Free Styleリブレ(R　　7,660　2:無 Free Styleリブレ（セ　　7,660　2:無
06-1254-9	医療法人社団千寿雅会 長谷川病院	〒290-0062 市原市八幡１１５－１	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1992号　　徴収開始年月日：平成26年 8月18日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　5,500 01:個室　　4　8,500 02:２人室　　4 04:４人室　　20 04:４人室　　8　2,000 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　13床　割合 35.1%
06-1287-9	リハビリテーション病 院さらしな	〒290-0050 市原市更級１－５－３	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2682号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　8　6,600 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%
06-1321-6	有秋台医院	〒299-0125 市原市有秋台西１－７	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2957号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月26日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　6 01:個室　　2　10,000 01:個室　　1　12,000 02:２人室　　6 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　3床　割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1070-7	医療法人社団慈優会 九十九里病院	〒283-0104 山武郡九十九里町片貝２７００	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3201号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　19　3,300 02:２人室　8　2,200 04:４人室　136 01:個室　6 全許可病床数　175床　費用徴収病床数　33床　割合 18.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 982号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,190
07-1090-5	大網白里市立国保大網病院	〒299-3221 大網白里市富田８８４－１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2998号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　5,500 01:個室　4　11,000 01:個室　4 02:２人室　4　2,750 02:２人室　4 04:４人室　72 05:５人室以上 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　19床　割合 19.2%
07-1105-1	山崎医院	〒289-1732 山武郡横芝光町横芝２１３７		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9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　1,365

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1135-8 (07-3108-3)	髙根病院	〒289-1608 山武郡芝山町岩山２３０８	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2774号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　4　14,280 01:個室　3　9,890 01:個室　2　1,020 02:２人室　6 02:２人室　2　1,020 04:４人室　88 04:４人室　32　2,240 04:４人室　16　880 05:５人室以上　40 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　59床　割合 29.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 826号　　徴収開始年月日：平成31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）地域一般　1,689 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117678号　　徴収開始年月日：平成30年 4月20日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　330,000　330,000 03:コバルト　275,000　275,000 40:その他　チタン合金　330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116227号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1203-4	東陽病院	〒289-1727 山武郡横芝光町宮川１２１００	95	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：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 01:個室　1　4,400 02:２人室　16　2,200 03:３人室　27 04:４人室　44 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　24床　割合 25.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 960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 40:（一般入院）１０対１　2,231 12:（一般入院）特定入院　1,462 11:（一般入院）特別入院　673 06:（一般入院）急性期一　2,317
08-1003-6 (08-3002-6)	医療法人静和会　浅井病院	〒283-0062 東金市家徳３８-1	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3197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　71　0 01:個室　10　7,700 01:個室　13　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　6　2,200 02:２人室　2　0 02:２人室　20　3,300 02:２人室　22　2,200 03:３人室　57　0 04:４人室　172 05:５人室以上　12 全許可病床数　387床　費用徴収病床数　73床　割合 18.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117708号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　330,000　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1026-7	医療法人社団明正会 柿栖眼科医院	〒283-0068 東金市東岩崎５-４		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　48号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　207,510 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　229,510 テクニスシナジーＶＢ Ｓｉｍｐ　30200BZX0005500　208,100 テクニスシナジー ＴＶＢ Ｓｉ　30200BZX0013900　230,100
08-1055-6	医療法人社団フルガキ・メディカル　とうがね中央糖尿病腎クリニック	〒283-0068 東金市東岩崎２４－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3200号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　4,000 02:２人室　2 02:２人室　2　3,000 01:個室　1　3,000 02:２人室　11　2,000 02:２人室　1　1,000 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　16床　割合 84.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1063-0 (08-3059-6)	東千葉メディカルセンター	〒283-8686 東金市丘山台３－６－２	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3129号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　22,000 01:個室　6　12,100 01:個室　14　8,800 01:個室　24　7,700 01:個室　47 03:３人室　18 04:４人室　164 全許可病床数　279床　費用徴収病床数　50床　割合 17.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　315号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 6,600 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　30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 9,240 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　30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 3,960 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：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 01:金合金　85,800 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117623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　452,100　452,100 02:金　425,700　425,700 04:チタン　316,800　316,800 40:その他　特殊合金　286,000　286,000
09-1030-7	社会医療法人社団さつき会　袖ケ浦さつき台病院	〒299-0246 袖ケ浦市長浦駅前５－２１	409	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：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29 01:個室　1　16,500 01:個室　2　10,450 01:個室　16　8,800 01:個室　1　7,700 01:個室　8　5,500 01:個室　26　3,300 01:個室　7　2,750 01:個室　2　1,650 01:個室　1　4,950 02:２人室　16 02:２人室　14　3,300 02:２人室　12　2,750 02:２人室　56　2,200 02:２人室　2　1,650 02:２人室　2　1,100 03:３人室　12 03:３人室　9　1,650 03:３人室　9　1,100 04:４人室　148 04:４人室　12　550 05:５人室以上　21 03:３人室　3　2,200 全許可病床数　409床　費用徴収病床数　183床　割合 44.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　875号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-1034-9	医療法人社団福徳会 福王台外科内科	〒299-0261 袖ケ浦市福王台１－１０－９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2675号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　2　7,700 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%
09-1062-0	医療法人社団　恒久会 山口医院	〒299-0263 袖ケ浦市奈良輪５３５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号　　徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　2　8,000 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
10-1006-5	医療法人萩仁会　萩原病院	〒292-0056 木更津市木更津１－１－３６	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1978号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　6,480 02:２人室　20　3,240 05:５人室以上　30 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0%
10-1010-7	社会医療法人社団同仁会　木更津病院	〒292-0061 木更津市岩根２－３－１	388	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18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 オランザピン　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 3127号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　54 02:２人室　30 03:３人室　12 04:４人室　239 全許可病床数　335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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-1014-9 (10-1014-9)	国保直営総合病院　君津中央病院	〒292-0822 木更津市桜井１０１０	660	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　205号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＫ－０４３１／ＯＮＯ-５４３ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＢＡＹ５９－７９３９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＴＡＫ－４３８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＡＦ３７７０２／ＣＣＴ－００１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＡＦ３７７０２／ＯＣＴ－００３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＳＲ３３５８９Ｂ／ｄｒｏｎｅｄ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ＡＦ３７７０２／ＯＣＴ－００２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＡＺＤ６１４０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＢＡＹ７７－１９３１／１４８１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＢＡＹ７７－１９３１／１５０７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　133号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 販売名 / 徴収額 ノボセブンＨＩ静注用５㎎ シナジス筋注液５０㎎ シナジス筋注液１００㎎ 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2780号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 67 01:個室 / 17 / 11,000 01:個室 / 40 / 8,250 01:個室 / 80 / 6,600 02:２人室 / 26 04:４人室 / 380 05:５人室以上 / 50 全許可病床数　660床　費用徴収病床数　137床　割合 20.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　306号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 5,500 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　65号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 1,650 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　162号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　964号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117718号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　529,810　529,810 02:金　555,520　555,520 40:その他　特殊合金　368,890　368,890 04:チタン　433,100　433,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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116205号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,300
10-1015-6 (10-3087-3)	医療法人社団志仁会 薬丸病院	〒292-0831 木更津市富士見２-７-１	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3017号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　11　3,850 01:個室　4　4,400 01:個室　5　6,600 01:個室　11　7,700 01:個室　2　16,500 01:個室　1　33,000 04:４人室　32 全許可病床数　69床　費用徴収病床数　34床　割合 49.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 958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 09:（一般入院）地域一般　1,936 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117581号　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　324,000　270,000 03:コバルト　237,600　216,000
10-1020-6	石井病院	〒292-0832 木更津市新田１－５－３１	46	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18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　21　6,000 02:２人室　2 02:２人室　2　3,000 03:３人室　9 04:４人室　8 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　23床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-1048-7	医療法人社団養真会 上総記念病院	〒292-0832 木更津市新田１-１１-２５	98	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　8,800 01:個室　2　8,250 01:個室　2　14,300 04:４人室　80 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　18床　割合 18.4%
10-1068-5	医療法人社団健洋会 森田医院	〒292-0815 木更津市大久保１－８－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2727号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,940 01:個室　1　3,740 01:個室　1　3,740 02:２人室　6 02:２人室　6　2,640 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%
10-1069-3	医療法人社団志成会 ロイヤルクリニック	〒292-0045 木更津市清見台３－６－５	9	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：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　5,500 01:個室　2 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　2床　割合 22.2%
10-1070-1	医療法人社団鵬会　高名清養病院	〒292-0054 木更津市長須賀１２３９	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2435号　　徴収開始年月日：平成13年 3月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,400 02:２人室　24 04:４人室　240 全許可病床数　272床　費用徴収病床数　8床　割合 2.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-1083-4	医療法人社団吉祥会 加藤病院	〒292-0014 木更津市高柳２-１２-３１	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,350 01:個室　12　10,500 01:個室　2　12,600 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　18床　割合 50.0%
10-1101-4	医療法人社団　重城産婦人科小児科	〒292-0003 木更津市万石３５８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499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　4 01:個室　3　8,000 02:２人室　2　0 02:２人室　2　5,000 04:４人室　4　0 04:４人室　4　3,000 04:４人室　0　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
10-1112-1	医療法人社団望星会 木更津クリニック	〒292-0805 木更津市大和１－４－１８	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　349号　　徴収開始年月日：平成29年 8月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＡＹ３５－３９３４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＪＲ－１３１　2:注射薬　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 1142号　　徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,250 03:３人室　3 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　2床　割合 10.5%
10-1116-2	桜井医院	〒292-0038 木更津市ほたる野１－２８－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　42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 01:内　1,000 07:胃　1,000 08:消　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
10-1132-9	医療法人社団明敬会重城病院	〒292-0003 木更津市万石３４１－１	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2946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　24,200 01:個室　1　18,700 01:個室　14　11,000 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　16床　割合 100.0%
10-1145-1	医療法人社団ほたるの博優会　ほたるのセントラル内科	〒292-0038 木更津市ほたる野３－３０－３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　388号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 MND-2119・長期試験　1:内服薬　3:第Ⅲ相　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　4号　　徴収開始年月日：平成29年 1月30日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（Ｒｅ　7,660　2:無 　7,660　2:無
10-1153-5	医療法人社団雅凰会ほたるの眼科	〒292-0038 木更津市ほたる野２－５０－１		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　145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 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　320,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　350,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　210,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　260,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　210,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Si　30200BZX0005500　320,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　S　30200BZX0013900　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029400　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30300BZX0015300　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
10-1161-8	医療法人社団　邦清会 木更津東邦病院	〒292-0036 木更津市菅生７２５－１	83	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25年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,200 01:個室　4　7,560 03:３人室　3 03:３人室　3　3,240 04:４人室　4 04:４人室　4　2,160 05:５人室以上　64 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　12床　割合 14.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　666号　　徴収開始年月日：平成25年 5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　1,650
10-1164-2	医療法人社団　山田医院	〒292-0805 木更津市大和２－２２－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　425号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 GSK3844766A　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60
10-1182-4	医療法人互生会　アクアリハビリテーション病院	〒292-0812 木更津市矢那４４９０－５	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3164号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,900 01:個室　4　6,600 01:個室　6　5,500 02:２人室　4　4,400 05:５人室以上　132 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　16床　割合 10.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-1199-8	医療法人社団東飯会 木更津中央眼科	〒292-0823 木更津市桜井新町３－１－１７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　75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 シンフォニー ＶＢ / 22900BZX0000500 / 200,000 テクニス シンフォニー トーリ / 22900BZX0036000 / 250,000 テクニス マルチフォーカル ワ / 22300BZX0027700 / 180,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ / 30200BZX0013900 / 300,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ / 30200BZX0005500 / 250,000 Clareon非球面PanOp / 30200BZX0029400 / 250,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 300,000 Clareion Vivity / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareion PanOpt / 30200BZX0029300 / 250,000 Clareion PanOpt / 30200BZX0025000 / 300,000
10-1208-7	医療法人社団寧篤会 内房整形外科クリニック	〒292-0816 木更津市下烏田８５８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2935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 / 7,560 01:個室 / 1 / 10,800 02:２人室 / 2 / 2,100 04:４人室 / 4 / 0 05:５人室以上 / 10 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
10-1218-6	木更津心臓血管クリニック	〒292-0054 木更津市長須賀１７８４－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3138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 / 12,650 01:個室 / 1 / 8,250 01:個室 / 1 / 0 04:４人室 / 6 / 2,750 04:４人室 / 10 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1006-3	医療法人新都市医療研究会「君津」会　玄々堂君津病院	〒299-1144 君津市東坂田４-７-２０	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2004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　6　13,650 01:個室　1　7,350 01:個室　5　5,250 02:２人室　8 02:２人室　2　3,150 03:３人室　9 04:４人室　60 05:５人室以上　69 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　14床　割合 8.8% 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　128号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,100 01:検査　1,080 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　831号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,081
11-1030-3	君津市国保小櫃診療所	〒292-0451 君津市末吉１０４６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：平成18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 11:外　300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1033-7	医療法人社団周晴会 鈴木病院	〒299-1107 君津市上２３８	56	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　1　7,700 01:個室　2　6,600 02:２人室　2　4,400 05:５人室以上　48 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　8床　割合 14.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 612号　　徴収開始年月日：平成22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　1,400
11-1070-9	医療法人社団　曽川会 そがわ医院	〒299-1121 君津市常代５－３－１５	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1490号　　徴収開始年月日：平成21年11月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 03:３人室　3 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　2床　割合 40.0%
11-1078-2	医療法人社団重光会 君津山の手病院	〒299-1173 君津市外箕輪４－１－５	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2977号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　2　5,500 01:個室　2　6,600 02:２人室　6 03:３人室　48 04:４人室　52 05:５人室以上　44 全許可病床数　156床　費用徴収病床数　4床　割合 2.6%
11-1081-6	医療法人社団マザー・キー　ファミール産院 きみつ	〒299-1127 君津市郡１－５－４	14	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 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　1　10,000 01:個室　6　5,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1086-5	医療法人社団弘雄会 榎本整形外科	〒299-1152 君津市久保４－２－２３		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　134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　　432
12-1001-2	国保直営君津中央病院 大佐和分院	〒293-0036 富津市千種新田７１０	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2697号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,850 05:５人室以上　29 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　7床　割合 19.4%
12-1016-0	医療法人社団三友会 三枝病院	〒293-0012 富津市青木１６４１	32	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30年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　11,000 01:個室　10　5,500 04:４人室　20 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　12床　割合 37.5% 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：令和 5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　2,073
12-1021-0	医療法人社団栄陽会 東病院	〒293-0001 富津市大堀２１１４	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3135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　2　11,000 01:個室　5　6,600 02:２人室　2　3,410 05:５人室以上　36 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　9床　割合 20.0% 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：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 08:（一般入院）地域一般　1,740

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-1042-6	医療法人社団桜仁会 さくらだ眼科	〒293-0036 富津市千種新田１２４２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　174号　　徴収開始年月日：令和 5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 マルチフォーカル ア　22100BZX0019500　220,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　220,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　220,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　270,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　270,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30200BZX0029400　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30300BZX0015300　330,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　270,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000
13-1004-4	医療法人厚仁会　内田病院	〒288-0044 銚子市西芝町４－４	77	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 02:２人室　2　4,400 04:４人室　56 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　4床　割合 6.7%
13-1005-1	銚子市立病院	〒288-0031 銚子市前宿町５９７	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3179号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,240 01:個室　6　6,600 01:個室　1　3,960 01:個室　2　13,200 02:２人室　6　3,300 05:５人室以上　50 04:４人室　48 01:個室　4 02:２人室　2 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　16床　割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1011-9	医療法人積仁会　島田総合病院	〒288-0053 銚子市東町５－３	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3162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　38,500 01:個室　2　16,500 01:個室　5　14,300 01:個室　6　13,200 01:個室　6　11,000 01:個室　5　8,800 01:個室　1　7,700 01:個室　3　5,500 04:４人室　24 04:４人室　28　2,750 05:５人室以上　39 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　57床　割合 47.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 640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 40:（一般入院）１０対１　1,479
13-1049-9	医療法人社団圭寿会　兒玉病院	〒288-0043 銚子市東芝町６－１５	77	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　3,300 04:４人室　12 05:５人室以上　61 全許可病床数　77床　費用徴収病床数　4床　割合 5.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1071-3 (13-3054-7)	医療法人財団みさき会 たむら記念病院	〒288-0815 銚子市三崎町２－２６０９－１	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2763号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　14　5,500 01:個室　10　3,300 01:個室　5　2,200 02:２人室　12 03:３人室　9 04:４人室　20 05:５人室以上　96 全許可病床数　167床　費用徴収病床数　30床　割合 18.0% 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　44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　1,000 02:リハビリテーション　1,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　351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 54:（一般入院）Ⅱ群３　1,460 73:老（一般）Ⅱ老３　1,500 21:（療養入院）１　1,810 81:老（療養入院）老１　1,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117144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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115972号　　徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100 02:小窩裂溝填塞　1,575

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1083-8	医療法人社団　新生会 新生産婦人科	〒288-0056 銚子市新生町２－１９－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1522号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　1　7,350 01:個室　1　4,200 01:個室　2　1,500 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%
14-1006-7	海上寮療養所	〒289-2513 旭市野中４０１７	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3109号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　1　6,600 01:個室　7　4,400 01:個室　13　2,200 01:個室　2　1,100 02:２人室　2　2,750 02:２人室　6　2,200 03:３人室　6 04:４人室　76 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　31床　割合 25.8%
14-1007-5	医療法人京友会　京友会病院	〒289-2525 旭市仁玉２０９９	190	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　8 01:個室　4　1,100 01:個室　4　5,500 01:個室　4　7,700 01:個室　9　3,300 02:２人室　8 02:２人室　2　1,100 02:２人室　6　1,650 04:４人室　120 05:５人室以上　25 全許可病床数　190床　費用徴収病床数　29床　割合 15.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-1022-4	飯倉医院	〒289-2501 旭市新町３３３	16	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 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　2,700 03:３人室　6　1,500 05:５人室以上　5 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%
14-1027-3 (14-3041-2)	夢屋診療所	〒289-2501 旭市新町１０３０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第116894号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000 40:その他　金パラジウム銀合金　150,000
14-1102-4	医療法人社団カメリア会　江畑医院	〒289-2612 旭市蛇園２５３２－３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698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　2,000 02:２人室　8　1,500 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-1125-5 (14-3119-6)	総合病院国保旭中央病院	〒289-2511 旭市イの１３２６	989	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2709号　　徴収開始年月日：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　13　22,000 01:個室　2　11,000 01:個室　13　8,800 01:個室　67　8,250 01:個室　45　7,700 01:個室　100　7,150 01:個室　30　6,600 01:個室　34 02:２人室　20 03:３人室　6 04:４人室　368 全許可病床数　699床　費用徴収病床数　271床　割合 38.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 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　31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　31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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117515号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　156,000　156,000 04:チタン　230,000　230,000 01:白金　290,000　290,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116206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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
14-1131-3	医療法人黒潮会　田辺病院	〒289-2516 旭市ロ８１８－２	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3199号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,100 01:個室　1　2,600 01:個室　5　2,500 01:個室　5　2,300 02:２人室　4　650 02:２人室　4　550 04:４人室　24 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　21床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-1036-3 (19-3219-3)	学校法人順天堂　順天堂大学医学部附属浦安病院	〒279-0021 浦安市富岡２-１-１	785	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　207号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｉｓｔｒａｄｅｆｙｌｌｉｎｅ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ラニビズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 メマンチン塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＶＥＧＦ　Ｔｒａｐ－Ｅｙｅ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 トリアムシノロンアセトニド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 塩酸セレギリン / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 デキサメタゾン / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ペガプタニブナトリウム / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ジフルプレドナート / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ＶＥＧＦ　Ｔｒａｐ－Ｅｙｅ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ロチゴチン / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Istradeftylline / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ロピニロール塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ナルフラフィン塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 パゾパニブ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ロチゴチン / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ビマプロスト / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 21 ロチゴチン / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 VEGF Trap-Eye / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 16 ビマプロスト / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 21 プレラデナント / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 シロリムス / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 7 ベタメタゾン / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ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 3163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 / 52 01:個室 / 2 / 55,000 01:個室 / 5 / 40,370 01:個室 / 4 / 28,600 01:個室 / 1 / 26,400 01:個室 / 32 / 25,300 01:個室 / 25 / 23,100 01:個室 / 36 / 21,450 01:個室 / 18 / 20,900 01:個室 / 76 / 19,800 04:４人室 / 172 04:４人室 / 16 / 2,200 04:４人室 / 144 / 5,500 02:２人室 / 2 03:３人室 / 15 05:５人室以上 / 185 全許可病床数　785床　費用徴収病床数　359床　割合 45.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　91頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 4年 8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　888号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　167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 アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　23100BZX0004200　187,000 アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　23100BZX0004300　209,000 テクニス　シンフォニーオプティ　22900BZX0000500　280,000 テクニス　シンフォニートーリッ　22900BZX0036000　310,000 テクニス　シナジーオプティブル　30200BZX0005500　300,000 テクニス　シナジートーリックⅡ　30200BZX0013900　330,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 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　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
19-1118-9	医療法人社団隼整会 新浦安整形外科	〒279-0041 浦安市堀江１－３４－３４	19	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　27,500 01:個室　4　16,500 02:２人室　2　8,250 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号　　徴収開始年月日：平成25年11月19日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,500
19-1140-3	医療法人社団　健医会 セントラル眼科今川内	〒279-0022 浦安市今川１－１－４３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 177号　　徴収開始年月日：令和 5年10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 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　260,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　300,000 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22600BZX0017900　200,000 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22700BZX0000600　240,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　30200BZX0029400　286,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　30300BZX0015300　330,000 テクニスシナジー　30200BZX0005500　286,000 テクニスシナジートーリック　30200BZX0013900　330,000 ファインビジョン　30400BZX0019700　330,000
19-1144-5	医療法人社団前田産婦人科医院　医療法人社団　前田産婦人科医院	〒279-0011 浦安市美浜３－２６－８	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　5　10,000 02:２人室　4 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-1148-6	医療法人社団　康栄会 浦安病院	〒279-0002 浦安市北栄４－１－１８	60	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20年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 JTT-552　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12 FYX-051　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3134号　　徴収開始年月日：令和 5年12月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　4　64,800 01:個室　2　30,240 02:２人室　10　70,200 03:３人室　9 04:４人室　24 05:５人室以上　10 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　933号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　1,500
19-1159-3	医療法人社団　愛賛会 おおしおウィメンズ クリニック	〒279-0002 浦安市北栄１－５－２３	19	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 4年 8月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　5　10,000 01:個室　3　8,000 01:個室　3 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
19-1185-8	医療法人社団秀光会 かわばた眼科	〒279-0012 浦安市入船４－１－１　新浦安中 央ビル３階３０２号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　429号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月21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　2:第Ⅱ相　20 ＲＯＨ２０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相　6 ＳＴＮ１０１３９００　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 ＳＴＮ１０１３４００　3:外用薬　2:第Ⅱ相　4 ＳＴＮ１０１２６００　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-1198-1	公益社団法人地域医療振興協会　東京ベイ・浦安市川医療センター	〒279-0001 浦安市当代島３－４－３２	344	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　369号　　徴収開始年月日：令和元年 5月29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　3:第Ⅲ相　8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　11号　　徴収開始年月日：令和元年 5月24日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 NP028　3:第Ⅲ相　11 PRDS-001　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 3084号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　38,500 01:個室　4　23,100 01:個室　53　19,800 01:個室　28 02:２人室　10　8,800 03:３人室　3 04:４人室　96　3,300 04:４人室　116 05:５人室以上　30 全許可病床数　344床　費用徴収病床数　167床　割合 48.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　75号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,750 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　316号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年 7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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　39号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　914号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,530
19-1231-0	医療法人社団福秀会 浦安高柳病院	〒279-0004 浦安市猫実５－１１－１４	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2679号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 02:２人室　10　5,500 04:４人室　48 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0%
19-1233-6	医療法人社団　祐輝会 浦安せきぐちクリニック	〒279-0004 浦安市猫実５－１７－２７		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　413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 ＴＳ－１５２　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
19-1241-9	医療法人社団明海皮ふ科	〒279-0011 浦安市美浜１－９－２浦安ブライトンビル７階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　427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 L0U064　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 L0U064（継続投与試験）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 T0-208　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-1243-5	医療法人社団　司誠会 イナガキ眼科	〒279-0011 浦安市美浜１－９－２浦安ブライトンビル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　50号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 290,000 アルコン　Clareon Pa / 30400BZX0029300 / 320,000 アルコン　Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 290,000 アルコン　Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 290,000 アルコン　Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 320,000 AMO テクニス　シナジー　V / 30200BZX0005500 / 290,000 AMO テクニス　シナジートー / 30200BZX0013900 / 320,000 AMO テクニスマルチフォーカ / 22300BZX0027700 / 200,000 アルコン　Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 290,000 アルコンClareonPano / 30400BZX0029300 / 320,000 アルコン Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 290,000 アルコン Ciareon Pa / 30200BZX0029400 / 290,000 アルコン　Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 320,000 HOYA　Vivinex　ジェ / 30500BZX0026300 / 270,000 HOYAVivinexxジェメ / 30500BZX0026400 / 290,000
19-1250-0	医療法人社団やしの木会　浦安中央病院	〒279-0042 浦安市東野３－４－１４	72	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：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 15,400 01:個室 / 4 / 13,200 04:４人室 / 28 / 2,750 02:２人室 / 2 04:４人室 / 36 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　34床　割合 47.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
19-1255-9	タムス浦安病院	〒279-0023 浦安市高洲七丁目２番３２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 3074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　11 01:個室　1　5,500 01:個室　37　11,000 01:個室　6　13,200 01:個室　1　16,500 01:個室　1　22,000 02:２人室　4 03:３人室　3　880 03:３人室　3　1,100 04:４人室　85 04:４人室　47　880 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　99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　178号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　935号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　910
20-1013-0	キッコーマン総合病院	〒278-0005 野田市宮崎１００	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3152号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　20,900 01:個室　41　16,500 01:個室　8　11,000 02:２人室　6 04:４人室　12　4,400 04:４人室　60 全許可病床数　129床　費用徴収病床数　63床　割合 48.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　796号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,576

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-1015-5	医療法人社団啓心会 岡田病院	〒278-0006 野田市柳沢２２１	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3064号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　9　5,500 01:個室　3　4,400 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　216 05:５人室以上　20 全許可病床数　256床　費用徴収病床数　12床　割合 4.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 160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　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
20-1016-3	医療法人社団全生会 江戸川病院	〒278-0022 野田市山崎２７０２	392	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3173号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　113　3,300 01:個室　6 04:４人室　220 全許可病床数　339床　費用徴収病床数　113床　割合 33.3%
20-1028-8	川間太田産婦人科医院	〒278-0055 野田市岩名2-7-1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2986号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　17,600 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-1030-4	医療法人社団　圭春会 小張総合病院	〒278-0004 野田市横内２９－１	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　208号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＡＦ３７７０２　2:注射薬　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 2886号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　2　19,800 01:個室　9　16,500 01:個室　8　13,200 01:個室　4 02:２人室　2　27,500 02:２人室　12　16,500 02:２人室　2　13,200 02:２人室　2　8,800 02:２人室　28　5,500 02:２人室　2 03:３人室　21 04:４人室　44 05:５人室以上　211 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　68床　割合 19.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　313号　　徴収開始年月日：令和 2年 5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　759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 38:（一般入院）７対１入　2,581 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　168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 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　302,100 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　302,100 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｖ　30200BZX0005500　302,100 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｔ　30200BZX0013900　302,100 多焦点眼内レンズ　ファインビジ　30400BZX0019700　302,100 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　302,100 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　302,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　302,100
20-1037-9	医療法人社団健生会 杉崎クリニック	〒278-0005 野田市宮崎５６－２３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第　756号　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　5　10,000 03:３人室　3 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　5床　割合 41.7%
20-1063-5	医療法人社団天宣会 梅郷整形外科クリニック	〒278-0022 野田市山崎字中木戸２７８５	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2735号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4 02:２人室　6　5,500 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%
20-1071-8	医療法人社団　葛野会 木野崎病院	〒278-0002 野田市木野崎１５６１－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2759号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　8　5,170 01:個室　2　3,080 02:２人室　6 02:２人室　4　1,100 03:３人室　84 04:４人室　40 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　14床　割合 9.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
20-1083-3 (20-3107-8)	医療法人社団真療会 野田病院	〒270-0237 野田市中里１５５４－１	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2855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　3　9,900 02:２人室　8　5,500 02:２人室　20 03:３人室　57 04:４人室　60 05:５人室以上　44 全許可病床数　192床　費用徴収病床数　11床　割合 5.7% 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　3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　420 01:検査　1,365 02:リハビリテーション　2,625 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　39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 49:（一般入院）Ｉ群３　470 25:（療養入院）５　560 85:老（療養入院）老５　540 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117239号　　徴収開始年月日：平成21年 7月31日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　210,000　210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116013号　　徴収開始年月日：平成21年 7月31日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　250,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　260,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　250,000 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　260,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0005500　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-1091-6	うちだ内科クリニック	〒278-0041 野田市蕃昌２５０－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　209号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＡＫ－０８５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9
20-1094-0	医療法人社団福聚会 東葛飾病院	〒270-0215 野田市中戸１３	99	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　2 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　80 05:５人室以上　5 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　4床　割合 4.0%
20-1120-3	医療法人社団　桃和会 門倉医院	〒278-0033 野田市上花輪６２８－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2320号　　徴収開始年月日：平成29年10月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　2　16,200 01:個室　7　4,320 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%
20-1159-1	医療法人社団　ＩＬＣ アイレディースクリニック	〒270-0235 野田市尾崎１４６４－１	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3111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 04:４人室　4 04:４人室　2　2,000 04:４人室　2　3,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1004-7	医療法人聖峰会　岡田病院	〒277-0842 柏市末広町２－１０	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3165号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　9,900 01:個室　13　7,700 02:２人室　12　5,500 02:２人室　2　4,400 02:２人室　4　3,850 03:３人室　21 04:４人室　28 05:５人室以上　34 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　35床　割合 29.7%
21-1006-2 (21-3025-0)	医療法人社団柏水会 初石病院	〒277-0885 柏市西原７－６－１	806	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3166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　43 01:個室　25　8,800 01:個室　56　3,300 03:３人室　3 04:４人室　376 05:５人室以上　301 02:２人室　2 全許可病床数　806床　費用徴収病床数　81床　割合 10.0%
21-1009-6	医療法人巻石堂病院	〒277-0005 柏市柏３－１０－２８	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3013号　　徴収開始年月日：平成30年 3月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　10,800 04:４人室　23 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　7床　割合 23.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
21-1010-4 (21-3599-4)	医療法人　深町病院	〒277-0005 柏市柏４－１０－１１	88	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　14号　　徴収開始年月日：平成29年 3月29日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Free Stlyleリブレ（　　8,000 Free Styleリブレ（セ　　8,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3065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　　3　8,800 02:２人室　　6　6,600 03:３人室　　12 04:４人室　　64 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　9床　割合 10.6% 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18年 3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　　1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1091-4	東京慈恵会医科大学附属柏病院	〒277-8567 柏市柏下１６３－１	664	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17年 9月22日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＪＧ５０１ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ＭＯＲＡ　ｂ－００３ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＳＰＪ－２８４ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＢＡＹ４３－９００６ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 ＡＪＭ３００ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Ｄ２Ｅ７ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Ｚ－１００ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ＪＴＴ－７５１ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ＴＳ－０７１ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ＴＡ－４７０８ 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 3156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 13 01:個室 1 44,000 01:個室 1 29,700 01:個室 33 25,300 01:個室 18 23,100 01:個室 2 24,200 01:個室 4 22,000 02:２人室 18 02:２人室 22 9,900 03:３人室 3 04:４人室 36 04:４人室 36 7,700 04:４人室 16 6,600 05:５人室以上 461 全許可病床数　664床　費用徴収病床数　133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　21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　21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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				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：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 01:（一般入院）急性期一　2,750
21-1141-7	医療法人社団宏生会 クリニック柏の葉	〒277-0882 柏市柏の葉３-１-３４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　212号　　徴収開始年月日：平成22年 3月31日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 モメタゾンフランカルボン酸エス　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 モタメゾンフランカルボン酸エス　3:外用薬　2:第Ⅱ相　10 Ｓ－５５５７３９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9 予約に基づく診察 (予約診察) 第　141号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　550　550　550　550　550 01:内　550　550　550　550　550 時間外診察 (時間外診察) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 徴収額 770

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
21-1151-6	柏市立柏病院	〒277-0825 柏市布施１-３	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3140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　18　4,950 01:個室　6　7,700 01:個室　3　11,000 01:個室　3　13,200 01:個室　2 02:２人室　8 04:４人室　160 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　30床　割合 15.0% 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 149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　1,470 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,110 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,080 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 853号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1242-3 (21-3266-0)	医療法人社団天宣会 北柏リハビリ総合病院	〒277-0004 柏市柏下２６５	247	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　2　27,500 01:個室　9　11,000 01:個室　6　4,400 02:２人室　74 02:２人室　26　3,300 03:３人室　30 04:４人室　48 04:４人室　36　2,200 05:５人室以上　12 全許可病床数　247床　費用徴収病床数　79床　割合 32.0% 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 173号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 948号　　徴収開始年月日：令和 5年12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 21:（療養入院）１　0 10:（一般入院）地域一般　1,628 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117298号　　徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　350,000　350,000
21-1252-2	医療法人社団昌擁会 柏フォレストクリニック	〒277-0042 柏市逆井字定山４３７－２８		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1976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　10,800 02:２人室　6　5,400 02:２人室　2 03:３人室　9 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1293-6	医療法人社団　順邦会 飯島整形外科	〒277-0842 柏市末広町６－１セントラルウエルネスクラブ柏ビル１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　172号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
21-1304-1	医療法人社団　柏眼科クリニック	〒277-0852 柏市旭町１－１－５　浜島ビル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　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ア　22100BZX0019500　187,000 アルコン　シングルピース　30200BZX0029400　253,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　30500BZX0004100　253,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　30200BZX0029300　253,000 ＡＭＯ　テクニス　マルチフォー　22100DZX0019500　187,000 ＡＭＯ　テクニスシナジー　22100DXZ0005500　253,000
21-1411-4	医療法人社団葵会　千葉・柏リハビリテーション病院	〒277-0902 柏市大井２６５１	430	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：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　1　11,000 01:個室　6　7,700 01:個室　10　5,500 02:２人室　26 02:２人室　10　5,500 03:３人室　9 04:４人室　360 全許可病床数　430床　費用徴収病床数　27床　割合 6.3% 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　142号　　徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,468 02:リハビリテーション　1,785
21-1414-8	手賀沼病院	〒277-0912 柏市箕輪７００	294	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2605号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　26　2,200 01:個室　58 02:２人室　66 04:４人室　144 全許可病床数　294床　費用徴収病床数　26床　割合 8.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1423-9	医療法人社団誠高会 おおたかの森病院	〒277-0863 柏市豊四季１１３	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3178号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　25,000 01:個室　50　11,000 01:個室　10　10,000 03:３人室　6 04:４人室　212 05:５人室以上　5 全許可病床数　288床　費用徴収病床数　62床　割合 21.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　580号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,047 12:（一般入院）特定入院　1,459
21-1446-0	医療法人社団英愛会 中野レディースクリニック	〒277-0005 柏市柏２－１０－１１　武藤眼科ビル１階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1486-6 (21-3466-6)	医療法人社団協友会 柏厚生総合病院	〒277-8551 柏市篠籠田６１７	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3142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　11　25,000 01:個室　12　22,000 01:個室　1 02:２人室　8　7,800 02:２人室　2　11,000 04:４人室　100　4,950 04:４人室　28　3,300 04:４人室　160 全許可病床数　322床　費用徴収病床数　161床　割合 50.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 351号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 4,300 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 49号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号　　徴収開始年月日：令和 6年 8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 155号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,255 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 858号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,625 12:（一般入院）特定入院　964

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1495-7	医療法人社団康喜会 辻仲病院柏の葉	〒277-0871 柏市若柴１７８－２柏の葉キャンパス１４８街区６	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　214号　　徴収開始年月日：平成22年 2月22日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 AJG501 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 6 OPC-6535 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 3 ＹＭ０６０ / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 16 ＭＤ－０９０１ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 8 ＰＳ－ＳＰ / 3:外用薬 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 3176号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 0 01:個室 / 20 / 12,100 01:個室 / 12 / 11,000 01:個室 / 8 / 5,500 04:４人室 / 109 01:個室 / 1 / 11,000 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　41床　割合 27.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　195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 / 1,100 / 1,100 / 1,100 / 1,100 / 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　962号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 / 2,790
21-1545-9	医療法人社団　聖秀会 聖光ヶ丘病院	〒277-0062 柏市光ケ丘団地２－３	219	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：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 33,000 01:個室 / 9 / 11,000 02:２人室 / 2 03:３人室 / 6 04:４人室 / 200 全許可病床数　219床　費用徴収病床数　11床　割合 5.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1555-8	東葛医療福祉センター 光陽園	〒277-0053 柏市酒井根２４	88	予約に基づく診察 (予約診察) 第　89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 32:リハ　0 10:小　0 01:内　0
21-1574-9	医療法人社団　葵会 柏たなか病院	〒277-0803 柏市小青田１－３－２	512	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3122号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　1　22,000 01:個室　46　11,000 01:個室　6　5,500 01:個室　10 02:２人室　4　5,500 02:２人室　4 04:４人室　440 全許可病床数　512床　費用徴収病床数　58床　割合 11.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　48号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 徴収額 850 4,800 2,500 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　158号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 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27年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1582-2	小竹産婦人科医院	〒277-0855 柏市南柏２－４－１９	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2760号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　18,000 01:個室　1　25,000 01:個室　2 02:２人室　2　15,000 02:２人室　2 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
21-1620-0	柏中央眼科	〒277-0856 柏市新富町１－２－３１メディカルセンター南柏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　80号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 非球面　Pan　30200BZX0029400　250,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　300,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　200,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　250,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　180,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　300,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　250,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0025000　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1625-9 (21-3577-0)	社会医療法人社団蛍水会　名戸ヶ谷病院	〒277-0084 柏市新柏２－１－１	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3037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　27,500 01:個室　22　12,100 01:個室　44　11,000 04:４人室　176 04:４人室　24　3,300 05:５人室以上　30 01:個室　2　12,650 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　94床　割合 31.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　87号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　976号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22600BZX0017900　141,800 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22700BZX0000600　163,800 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　207,800 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　229,800 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S　30200BZX0005500　174,800 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　196,800 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　207,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　229,800 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　207,800 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　152,800 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　174,800
21-1628-3	くぼのやウィメンズホスピタル	〒277-0023 柏市中央２－２－１２	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3014号　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　13,200 01:個室　1　19,800 01:個室　4　24,200 01:個室　6 02:２人室　2　11,000 02:２人室　2 04:４人室　12 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　20床　割合 50.0%
21-1656-4	くぼのやＩＶＦクリニック	〒277-0005 柏市柏２－５－１４　ＰＲＡＸＩＳ柏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　8号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額
21-1658-0	かしわの葉レディースクリニック	〒277-0871 柏市若柴２２６－４１　中央１４４街区１　アベニフ柏の葉１０２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　185号　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 25:産　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500
21-1699-4	社会医療法人社団蛍水会　名戸ヶ谷記念病院	〒277-0032 柏市名戸ケ谷６８７－４	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3185号　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 01:個室　8　11,000 04:４人室　88 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　12床　割合 12.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-1042-3	医療法人社団協友会 千葉愛友会記念病院	〒270-0161 流山市鰭ケ崎１－１	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3194号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　5　14,300 01:個室　2　11,000 01:個室　2　7,700 01:個室　8　5,500 01:個室　1　3,300 01:個室　4 02:２人室　16　3,300 02:２人室　12 03:３人室　6 04:４人室　12　3,300 04:４人室　36　1,100 04:４人室　156 全許可病床数　261床　費用徴収病床数　83床　割合 31.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 311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 1,800 医科点数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：令和 6年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 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：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-1045-6	医療法人社団曙会　流山中央病院	〒270-0114 流山市東初石２-１３２-２	156	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　30号　　徴収開始年月日：平成30年 8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 Ｂａｃｔｉｓｅａｌシャントカテ　40,000　2:無　1 Ｂactisealシャントカテ　50,000　2:無　1 Ｂａｃｔｉｓｅａｌシャントカテ　80,000　2:無　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2791号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　5　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　4　3,300 02:２人室　6 02:２人室　2　4,400 03:３人室　21 03:３人室　18　3,300 03:３人室　3　1,100 04:４人室　48 04:４人室　40　1,100 05:５人室以上　6 全許可病床数　156床　費用徴収病床数　75床　割合 48.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　450号　　徴収開始年月日：平成17年 9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　1,800 72:老（一般）Ｉ老特２　1,800 21:（療養入院）１　1,800 81:老（療養入院）老１　1,800
23-1067-0	医療法人社団健正会　南流山レディスクリニック	〒270-0163 流山市南流山４－６－９	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1612号　　徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　6　9,000 02:２人室　6 03:３人室　3 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　6床　割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-1091-0	医療法人社団　ますお会　柏の葉北総病院	〒270-0113 流山市駒木台２３３－４	120	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 03:３人室　12　3,300 04:４人室　60 04:４人室　44　2,200 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　60床　割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　167号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
23-1105-8	南流山整形外科	〒270-0163 流山市南流山２－１８－４　プロモシオン南流山１Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　394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 ＳＩ-６１３　2:注射薬　3:第Ⅲ相　15　0 ＨＰ－３１５０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　11　0
23-1115-7	医療法人社団診誠会　すずき内科クリニック	〒270-0157 流山市平和台４－５－４３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　313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 ＣＳ－３１５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20 ＭＮＤ－２１１９　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
23-1120-7	森の診療所	〒270-0175 流山市三輪野山４－１１－１５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　135号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,160　2,160　2,160　2,160　2,160 10:小　2,160　2,160　2,160　2,160　2,160 37:アレ　2,160　2,160　2,160　2,160　2,160
23-1152-0	医療法人社団のぞみ会　のぞみ整形外科・内科クリニック	〒270-0163 流山市南流山１－１８－１３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　140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 3,500　3,500　3,500　3,500　3,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-1160-3	医療法人財団　東京勤労者医療会　東葛病院	〒270-0153 流山市中１０２－１（運Ｂ１４０街区９）	366	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　122号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S　30200BZX0005500　282,744 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　309,672 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　296,208 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　323,136
23-1164-5	いしい眼科	〒270-0116 流山市中野久木５１１－２		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　157号　　徴収開始年月日：令和 4年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　121,000
23-1168-6	よねたにクリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西１－３－１おおたかプラザビル２０１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月25日 販売名　徴収額 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚｾﾝｻｰ1個　7,500 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰ1個　7,500 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚReader1個　4,000
23-1169-4	はせ眼科	〒270-0128 流山市おおたかの森西１－３－１おおたかプラザビル３０１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　152号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　30200BZX0005500　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0013900　290,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　290,000 ファインビジョン　ＨＰ　30400BZX0019700　270,000
23-1176-9	にしお小児科クリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西１－３－１おおたかプラザビル３０３号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　418号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 TP-7211　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2
23-1177-7	おおたかの森ウィメンズケアクリニック	〒270-0139 千葉県流山市おおたかの森南二丁目１５番地の１	10	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 5年 7月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　12,000 03:３人室　1　3,000 03:３人室　5　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
23-1182-7	医療法人有壬会　はた整形外科	〒270-0119 流山市おおたかの森北３－２－１７		予約に基づく診察 (予約診察) 第　194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 12:整外　8,000　8,000　8,000　8,000　8,000
23-1183-5	医療法人社団曙会流山中央病院附属　泉リハビリテーション病院	〒270-0119 流山市おおたかの森北３－２３－１２	70	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 4年10月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　6　8,800 03:３人室　3 04:４人室　28　1,100 04:４人室　32 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　35床　割合 50.0%
23-1200-7	おおたかの森ＡＲＴクリニック	〒270-0128 流山市おおたかの森西１－３－５　Ｋ．Ｍおおたかの森２Ｆ		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
23-1207-2	南流山駅前はら眼科	〒270-0163 流山市南流山２－４－７　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　66号　　徴収開始年月日：令和 6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 ｱﾙｺﾝ　ClareonPan　30200BZX0029300　246,950 ｱﾙｺﾝ　ClareonPan　30400BZX0025000　268,950 ｱﾙｺﾝ　Clareon　非球　30200BZX0029400　246,950 ｱﾙｺﾝ　Clareon　非球　30300BZX0015300　268,950 ｴｲｴﾑ･ｵｰ　ﾃｸﾆｽ　ｼﾅ　30200BZX0005500　195,250 ｴｲｴﾑ･ｵｰ　ﾃｸﾆｽ　ｼﾅ　30200BZX0013900　217,250 ｱﾙｺﾝClareonVivi　30500BZX0004100　246,950 HOYA　Vivinex　ジェ　30500BZX0026300　288,200 HOYA　Vivinex　ジェ　30500BZX0026400　321,200
24-1010-8	医療法人明柳会　恩田第二病院	〒270-2251 松戸市金ケ作３０２	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2626号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24 01:個室　1　82,500 01:個室　47　11,000 04:４人室　112 04:４人室　88　5,500 全許可病床数　272床　費用徴収病床数　136床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1012-4	医療法人社団清志会 山本病院	〒270-0013 松戸市小金きよしケ丘２－７－１０	60	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22年12月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－０９５４Ｅ３５７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2659号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,100 01:個室　1　9,900 01:個室　1　8,260 01:個室　1　8,260 01:個室　1　8,260 01:個室　1　7,700 01:個室　1　7,700 03:３人室　12 04:４人室　20 04:４人室　4　2,200 05:５人室以上　17 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　11床　割合 18.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　975号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,500
24-1014-0	医療法人社団ときわ会 常盤平中央病院	〒270-2261 松戸市常盤平６－１－８	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2598号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 02:２人室　16 04:４人室　36 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　2床　割合 3.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1038-9	医療法人財団明理会 新松戸中央総合病院	〒270-0034 松戸市新松戸１－３８０	342	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　217号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 2日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 HLBI / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 20 ＴＲＫ－８２０軟カプセル剤 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 6 ＴＲＫ－８２０軟カプセル剤 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 6 ＴＲＫ－１００ＳＴＰ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 3 ＭＫ－７００９ / 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　2号　　徴収開始年月日：平成17年 6月20日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＳ－１５及びＡＳ－２５ / 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 3145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 / 33 / 16,500 01:個室 / 6 04:４人室 / 32 05:５人室以上 / 271 全許可病床数 342床　費用徴収病床数 33床　割合 9.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　358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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　94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　918号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 / 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
24-1054-6 (24-1007-4)	日本大学松戸歯学部付属病院	〒271-8587 松戸市栄町西２－８７０－１	31	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：平成12年 8月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 トラフェルミン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　13 トラフェルミン　3:外用薬　2:第Ⅱ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 2715号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　5 05:５人室以上　21 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　5床　割合 16.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　96号　　徴収開始年月日：平成27年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 51:歯　5,400 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117628号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム合金　275,000　275,000 04:チタン　チタン合金　385,000　385,000 01:白金　白金加金　550,000　550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116207号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,760
24-1123-9	医療法人社団清志会 大倉記念病院	〒270-0005 松戸市大谷口１３３－１	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2776号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 01:個室　32 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　4床　割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1142-9	医療法人社団弥生会 旭神経内科リハビリテーション病院	〒270-0022 松戸市栗ケ沢７８９－１	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2589号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　5　8,800 02:２人室　8　3,300 04:４人室　54 04:４人室　30　660 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　44床　割合 44.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 176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 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 104号　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,210 02:リハビリテーション　1,630
24-1153-6	医療法人財団松圓会 東葛クリニック松戸	〒271-0077 松戸市根本６４-２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＲＮ１４９３　1:内服薬　2:第Ⅱ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 3018号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
24-1243-5	公益財団法人ニッセイ聖隷健康福祉財団　松戸ニッセイ聖隷クリニック	〒270-2222 松戸市高塚新田１２３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2716号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　9　11,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
24-1248-4 (24-3384-5)	医療法人　徳洲会　千葉西総合病院	〒270-2251 松戸市金ケ作１０７－１	680	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3180号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　46 01:個室　1　55,000 01:個室　7　22,000 01:個室　12　18,700 01:個室　4　17,600 01:個室　21　13,200 02:２人室　18 02:２人室　4　8,800 02:２人室　18　6,600 02:２人室　6　4,400 03:３人室　21 04:４人室　256 05:５人室以上　262 01:個室　4　10,000 全許可病床数　680床　費用徴収病床数　77床　割合 11.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　272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 3,500 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　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　855号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1284-9	医療法人財団松圓会 東葛クリニック病院	〒271-0067 松戸市樋野口８６５－２	95	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 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　11,000 01:個室　9　8,800 01:個室　4　5,500 01:個室　1 04:４人室　72 02:２人室　2 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　20床　割合 21.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 625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 40:（一般入院）１０対１　4　135　1,950
24-1359-9	医療法人社団聖順会 ジュノ・ヴェスタクリニック八田	〒270-2267 松戸市牧の原２－９２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 430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 KLH-2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10　0 Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8　0 Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10　0 予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号　　徴収開始年月日：平成20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　840
24-1404-3	医療法人社団開智会 高木クリニック	〒271-0062 松戸市栄町５－３１３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 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%
24-1454-8	医療法人社団　湯原産婦人科医院	〒270-0021 松戸市小金原５－２０－７	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1598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　15,000 01:個室　1　12,000 01:個室　2 02:２人室　2 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1456-3	医療法人社団オーケーエム会　オーククリニックフォーミズ病院	〒271-0072 松戸市竹ケ花５０－３	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3205号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　2　7,000 01:個室　36　0 04:４人室　8 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　3床　割合 6.4%
24-1475-3	医療法人社団誠馨会　新東京ハートクリニック	〒271-0077 松戸市根本４７４－１		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：平成23年 2月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＩ１３５６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＡＣＺ８８５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　15 ＪＴＴ－８５１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12 レパグリニド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 Ｔｏｆｏｇｌｉｆｌｏｚｉｎ（Ｃ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 Ｔｏｆｏｇｌｉｆｌｏｚｉｎ（Ｃ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 Ｓ－２３６７　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 ＴＡ－４７０８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＴＡＫ－８７５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＴＡＫ－４３８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＴＡＫ－４３８（長期試験）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
24-1481-1	医療法人社団　それいゆ　みやた皮膚科クリニック	〒271-0092 松戸市松戸１１４７　涌井ビル５階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 424号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月29日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Rocatilimab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5　0 CANDIN　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6　0 JTE-052　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5　0 JTE-061　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5　0 ウバダシチニブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9　0 M610101　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6　0 TO-208　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10　0 TA-047　3:外用薬　10　0
24-1483-7	医療法人社団　洗心島村トータル・ケア・クリニック	〒270-2241 松戸市松戸新田２１－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2628号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　4　11,000 02:２人室　10　0 03:３人室　3　8,800 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1485-2	医療法人社団青嶺会 松戸整形外科病院	〒271-0043 松戸市旭町１－１６１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3154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　24,200 01:個室　5　16,500 01:個室　4　12,100 02:２人室　4　7,700 03:３人室　6　5,500 04:４人室　40 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　20床　割合 33.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 777号　　徴収開始年月日：平成28年11月15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
24-1502-4	医療法人社団　実幸会 いらはら診療所	〒270-0021 松戸市小金原４－３－２	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：平成24年 6月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＡ－７２８４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＭＫ－９５４Ｈ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＭＫ－９５４Ｅ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＳＦＰＰ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 ＮＺ－６８７　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 ＡＫ１５６　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12 ＳＩ－６５７　2:注射薬　2:第Ⅱ相　6 ＳＦＰＰ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　20 ＳＩ－６５７　2:注射薬　2:第Ⅱ相　10 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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　6　5,500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1503-2	医療法人社団松和会 小板橋病院	〒270-2232 松戸市和名ケ谷１３１３－１	114	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,850 01:個室　4　1,650 04:４人室　48　0 05:５人室以上　60　0 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　6床　割合 5.3%
24-1506-5	医療法人社団康知会 富岡産婦人科医院	〒270-0021 松戸市小金原６－８－１１	18	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 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　8　7,000 01:個室　5 04:４人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
24-1524-8	大川レディースクリニック	〒271-0051 松戸市馬橋１９０２	19	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：平成30年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額
24-1528-9	五香病院	〒270-2213 松戸市五香８－４０－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201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　10,000 01:個室　1　12,000 01:個室　1　18,000 02:２人室　6　5,000 04:４人室　52 04:４人室　36　1,000 05:５人室以上　16 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　52床　割合 43.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 863号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
24-1559-4	医療法人社団　かわな眼科	〒270-2261 松戸市常盤平３－１０－１セブンタウン常盤平店３階３０４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　51号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　シナジー　VB　Si / 30200BZX0005500 / 270,000 テクニス シナジー　TVB　S / 30200BZX0013900 / 300,000 テクニス シンフォニー ＶＢ / 22900BZX0000500 / 200,000 テクニス シンフォニー ＴＶＢ / 22900BZX0036000 / 230,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 290,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0029400 / 290,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 320,000 テクニスシナジー　VB　Sim / 30200BZX0005000 / 270,000 テクニスシナジーTVB　Sim / 30200BZX0013900 / 300,000 テクニスシンフォニー　VB / 22900BZX0000500 / 200,000 テクニスシンフォニー　TBV / 22900BZX0036000 / 230,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 290,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 290,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 320,000
24-1572-7	医療法人社団聖心会 加賀谷正クリニック	〒270-2225 松戸市東松戸３－７－１９		時間外診察 (時間外診察) 第　54号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 648

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1574-3	医療法人社団誠馨会 新東京病院	〒270-2232 松戸市和名ケ谷１２７１	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2768号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　110,000 01:個室　16　22,000 01:個室　58　15,400 01:個室　7　3,300 04:４人室　346 02:２人室　2 全許可病床数　430床　費用徴収病床数　82床　割合 19.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　314号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 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　48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　848号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,629
24-1601-4	松戸リハビリテーション病院	〒270-2232 松戸市和名ケ谷１００９－１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2593号　　徴収開始年月日：令和元年 9月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　3　7,700 01:個室　69　5,500 01:個室　9　4,400 02:２人室　6 02:２人室　6　3,300 04:４人室　84 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　90床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1607-1	医療法人社団　鼎会 三和病院	〒270-2253 松戸市日暮７－３７９	50	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　952号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　　2,193
24-1614-7	医療法人社団　桐友会 桐友クリニック新松戸	〒270-0034 松戸市新松戸３－１３５エム・フォレストビル１階・２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　390号　　徴収開始年月日：平成29年 7月21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　　8 ＡＫＰ－００９　　1:内服薬　3:第Ⅲ相　　7
24-1629-5	医療法人社団　翠松会 松戸東口たけだメンタルクリニック	〒271-0092 松戸市松戸１１７６－２ＫＡＭＥＩ　ＢＬＤ．２階２号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 2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　15,000　15,000　15,000　15,000　15,000 35:心内　15,000　15,000　15,000　15,000　15,000 02:精　7,000　7,000 35:心内　7,000　7,000
24-1637-8	医療法人社団　康順会 丹羽眼科	〒270-0034 松戸市新松戸４－１４３－３		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　169号　　徴収開始年月日：令和 5年 9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　　30400BZX0025000　　230,000 アルコン Clareon　Pa　　30400BZX0029300　　250,000 アルコン Clareon　Vi　　30500BZX0004100　　230,000 アルコン　Clareon　Pa　　30200BZX0029400　　230,000 アルコン　Clareon　Pa　　30300BZX0015300　　250,000
24-1639-4	医療法人社団慶涼会 東松戸はなぞの眼科	〒270-2225 松戸市東松戸２－３－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　386号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 DE-127点眼液　　3:外用薬　　15　　0
24-1644-4	レディースクリニックＫ	〒271-0077 松戸市根本４５３－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　149号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　350
24-1649-3	シャルムクリニック	〒270-2223 松戸市秋山６８－５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　403号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月20日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 レブリキズマブ　　2:注射薬　3:第Ⅲ相　　6

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-1652-7 (24-3582-4)	松戸市立総合医療センター	〒270-2296 松戸市千駄堀９９３－１	600	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　355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 Tanezumab　2:注射薬 3:第Ⅲ相　10 ＳＩ－６１３　2:注射薬 3:第Ⅲ相　13 ＣＳ－３１５０　1:内服薬 3:第Ⅲ相　5 ＮＳ－３０４　1:内服薬 2:第Ⅱ相　6 ＪＮＪ－６４１７９３７５　2:注射薬 2:第Ⅱ相　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2590号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　127 01:個室　5　22,000 01:個室　40　8,800 02:２人室　44 04:４人室　384 全許可病床数　600床　費用徴収病床数　45床　割合 7.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 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　33号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090
24-1670-9	医療法人社団寿光会 松戸牧の原病院	〒270-2218 松戸市五香西４－３２－１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2828号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　12　3,300 04:４人室　64　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　16床　割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
24-1689-9	松戸中央眼科	〒270-2203 松戸市六高台７－２８－１		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　81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 シンフォニー ＶＢ / 22900BZX0000500 / 200,000 テクニス シンフォニー トーリ / 22900BZX0036000 / 250,000 テクニス マルチフォーカル ワ / 22300BZX0027700 / 180,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ / 30200BZX0013900 / 300,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ / 30200BZX0005500 / 250,000 Clareon 非球面　Pan / 30200BZX0029400 / 250,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 300,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029300 / 250,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0025000 / 300,000
24-1691-5	医療法人社団　岡昭会 眼科馬橋医院	〒271-0047 松戸市西馬橋幸町８１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　176号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029400 / 277,200 Clareon　PanOpti / 30300BZX0015300 / 299,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰｵﾌﾟﾃｨﾌ / 30200BZX0005500 / 200,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ / 30200BZX0013900 / 222,200 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 277,200 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029300 / 277,200 Clareon　PanOpti / 30400BZX0025000 / 299,200
24-1697-2	医療法人社団凛光会 いわあさ眼科	〒270-2253 松戸市日暮５－２２８		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon　Panopti / 30400BZX0025000 / 230,000 Clareon　PanOpti / 30400BZX0029300 / 250,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 240,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029400 / 230,000 Clareon　PanOpti / 30300BZX0015300 / 250,000 BVI　ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ / 30400BZX0019700 / 230,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾅｼﾞｰ / 30200BZX0005500 / 240,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾅｼﾞｰ / 30200BZX0013900 / 260,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ / 22900BZX0000500 / 90,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ / 22900BZX0036000 / 120,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰ / 22300BZX0027700 / 130,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰ / 22100BZX0019500 / 130,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
24-1710-3	松戸しげと眼科	〒271-0092 松戸市松戸字向山１１４９　松戸ショッピング広場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　144号　　徴収開始年月日：令和 5年 2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 ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30300BZX0015300 / 350,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB / 30200BZX0013900 / 330,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ / 30200BZX0029400 / 310,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 290,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ / 22900BZX0036000 / 265,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　VB / 22900BZX0000500 / 210,000
24-1729-3	こども発達リハビリクリニックむさしの	〒270-2225 松戸市東松戸３－５－７　ラグジュアリーガーデン東松戸２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　181号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
24-1739-2	かりんレディースクリニック	〒271-0092 松戸市松戸１２３０－１　ピアザ松戸７階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月25日 徴収額
25-1004-8	アビコ外科整形外科病院	〒270-1166 我孫子市我孫子４－２２－２２	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3009号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 13,200 02:２人室 / 10 / 7,150 04:４人室 / 8 05:５人室以上 / 6 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　14床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
25-1070-9	医療法人社団康喜会 東葛辻仲病院	〒270-1168 我孫子市根戸字堀尻９４６－１	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　221号　　徴収開始年月日：平成21年 9月14日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＰＣ－６５３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＡＪＭ３００ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＡＪＧ－５０１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＡＪＧ－５０１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＡＪＧ－５２２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 48 ＰＳ－ＱＤ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＰＳ－ＳＰ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 イリボー / 1:内服薬 / 12 ＹＭ０６０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＭＤ－０９０１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＭＤ－０９０１ / 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　2958号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 10 / 11,000 01:個室 / 4 / 9,350 02:２人室 / 10 04:４人室 / 32 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　14床　割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-1075-8	医療法人社団　創造会 平和台病院	〒270-1101 我孫子市布佐８３４－２８	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3193号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 01:個室　2　3,850 01:個室　3　5,500 01:個室　1　6,050 01:個室　6　8,250 01:個室　18　8,800 01:個室　2　11,550 01:個室　2　14,850 01:個室　10 04:４人室　136 全許可病床数　188床　費用徴収病床数　42床　割合 22.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　26号　　徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 徴収額 900 5,040 2,630 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　45号　　徴収開始年月日：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　2,470 02:リハビリテーション　1,790 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　974号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月30日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-1084-0 (25-3092-1)	医療法人緑生会　あびこクリニック	〒270-1166 我孫子市我孫子４－３－２５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2995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　9　5,000 01:個室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117706号　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　355,000　355,000 04:チタン　405,000　405,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115934号　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,150 01:フッ化物局所　1,050
25-1097-2	星野医院	〒270-1132 我孫子市湖北台１－５－７		薬機法に基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 8月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＪＡＮコード　49874390　7,000　2:無 ＪＡＮコード498743908　7,300　2:無
25-1108-7 (25-3137-4)	医療法人社団聖仁会 我孫子聖仁会病院	〒270-1177 我孫子市柴崎１３００	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3209号　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　10　3,300 01:個室　4　8,800 01:個室　6　11,000 01:個室　4　16,500 02:２人室　4 02:２人室　2　5,500 04:４人室　128 全許可病床数　168床　費用徴収病床数　26床　割合 15.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　907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 01:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　140頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-1119-4	医療法人社団一武会 えのもと眼科	〒270-1101 我孫子市布佐３０８４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジーTVB　Si　30200BZX0013900　332,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　282,000 アクリソフ　IQ　PanOpt　23100BZX0004200　282,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　232,000 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　182,000
25-1123-6	医療法人社団聖和会 天王台消化器病院	〒270-1176 我孫子市柴崎台１－１８－３８	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2739号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　18　9,900 04:４人室　24 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　19床　割合 44.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　898号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,073
25-1128-5	医療法人社団太公会 我孫子東邦病院	〒270-1166 我孫子市我孫子１８５１－１	100	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 3年10月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　19,800 01:個室　2　14,300 01:個室　8　8,800 03:３人室　6 04:４人室　12 04:４人室　12　2,750 05:５人室以上　55 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　25床　割合 25.5% 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：令和 5年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
25-1139-2	社会医療法人社団蛍水会　名戸ヶ谷あびこ病院	〒270-1166 我孫子市我孫子１８５５－１	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2919号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　11,000 01:個室　1　33,000 04:４人室　105 04:４人室　12　3,300 全許可病床数　131床　費用徴収病床数　26床　割合 19.8% 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 6年 6月30日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412
25-1145-9	医療法人社団　千輝会 我孫子おがわ眼科	〒270-1166 我孫子市我孫子１－１－２２アラベスクビル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 172号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　209,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　264,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　209,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　313,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　368,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30200BZX0029400　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30300BZX0015300　352,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　297,000 ファインビジョンHP　Pod　30400BZX0019700　297,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　297,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　352,000
25-1162-4	医療法人社団　並木 並木七丁目診療所	〒270-1165 我孫子市並木７－１－３２		時間外診察 (時間外診察) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
26-1024-4	医療法人社団一心会 初富保健病院	〒273-0121 鎌ケ谷市初富１１４	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3148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　4 01:個室　20　5,500 01:個室　39　8,800 01:個室　1　11,000 01:個室　3　13,200 01:個室　1　16,500 02:２人室　84 03:３人室　18 04:４人室　144 02:２人室　6　5,500 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　70床　割合 21.9% 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：令和 5年 7月27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 02:リハビリテーション　2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　143頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26-1033-5 (26-3051-5)	医療法人梨香会　秋元病院	〒273-0121 鎌ケ谷市初富８０８－５４	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2595号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　1　16,500 01:個室　1　5,500 01:個室　4　2,200 02:２人室　8　2,200 02:２人室　4 03:３人室　27 04:４人室　52　2,200 04:４人室　16 05:５人室以上　231 全許可病床数　352床　費用徴収病床数　66床　割合 18.8% 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：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,505 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117574号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　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116188号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000
26-1054-1	医療法人社団ますお会　第２北総病院	〒273-0121 鎌ケ谷市初富８０３	120	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29年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　6 04:４人室　108 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　6床　割合 5.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]

令和 6年11月 5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
26-1070-7	医療法人社団寿和会 白戸胃腸科・外科	〒273-0121 鎌ケ谷市初富９２４－１８４４		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　1　5,000 02:２人室　2　5,000 03:３人室　3　2,000 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
26-1088-9 (26-3132-3)	医療法人徳洲会　鎌ケ谷総合病院	〒273-0121 鎌ケ谷市初富９２９－６	331	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　277号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 メマリー（メマンチン） / 1:内服薬 / 10 ＮＩ－０７１ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 6 ＫＰＳ－０３７３（１３０１） / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 3 ＫＰＳ－０３７３（１３０２） / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 3 ＫＰＳ－０３７３（１３０３） / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 3 ＤＳ－７１１３ｂ（３０１） / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 4 ＤＳ－７１１３ｂ（２０１） / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 2 ＤＳ－７１１３ｂ（３０２） / 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　3047号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 29 01:個室 / 6 / 22,000 01:個室 / 47 / 11,000 01:個室 / 7 / 7,700 04:４人室 / 216 05:５人室以上 / 20 03:３人室 / 6 全許可病床数　331床　費用徴収病床数　60床　割合 18.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　283号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 2,200 医科点数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：令和元年10月 1日 診療の名称 / 徴収額 01:検査 / 1,050 01:検査 / 1,070 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 / 2,450 02:リハビリテーション / 1,850 02:リハビリテーション / 1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　686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 / 2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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117488号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　257,000　257,000 04:チタン　309,000　309,000 02:金　463,000　463,000
26-1107-7	新鎌ヶ谷皮ふ科	〒273-0107 鎌ケ谷市新鎌ケ谷１－１８－５ディア・ヴェルジュ２０２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　415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 ASP2151　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 Ｓ７８８Ｒ１　3:外用薬　4
26-1124-2	医療法人社団　東邦鎌谷病院	〒273-0132 鎌ケ谷市粟野５９４	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3167号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　16　8,000 01:個室　10　6,000 01:個室　6 02:２人室　32　5,000 02:２人室　30 04:４人室　24 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　60床　割合 50.0%
26-1143-2	医療法人社団　ＯＬＥＡ　オリーブ眼科クリニック	〒273-0115 鎌ケ谷市東道野辺７－２２－４６　ＫＵ馬込沢ビル３階３０１号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　148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 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　160,000 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　170,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　190,000 テクニスシナジーVB　30200BZX0005500　240,000 テクニスシナジーTVB　30200BZX0013900　260,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　240,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　260,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
27-1003-6	医療法人静和会　中山病院	〒272-0813 市川市中山２-１０-２	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2968号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24 01:個室　13　6,600 02:２人室　36 02:２人室　56　3,850 03:３人室　30 04:４人室　100 05:５人室以上　78 全許可病床数　337床　費用徴収病床数　69床　割合 20.5% 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 118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 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　211,200 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　233,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰｵﾌﾟﾃｨﾌ　30200BZX0005500　200,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　222,200
27-1017-6	医療法人　式場病院	〒272-0827 市川市国府台６－１－１４	338	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3172号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16 01:個室　1　11,880 01:個室　3　5,500 01:個室　2　10,000 01:個室　34　9,180 01:個室　13　8,640 02:２人室　18 02:２人室　24　7,700 03:３人室　3　1,650 04:４人室　176 04:４人室　8　1,650 04:４人室　24　2,200 04:４人室　16　1,100 全許可病床数　338床　費用徴収病床数　128床　割合 37.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　148頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1021-8	医療法人社団一条会 一条会病院	〒272-0836 市川市北国分４-２６-１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3112号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13 01:個室　1　33,000 01:個室　4　14,300 01:個室　25　12,100 01:個室　2　9,900 01:個室　12　8,800 01:個室　2　7,700 01:個室　13　6,600 02:２人室　36 03:３人室　9 04:４人室　40 05:５人室以上　42 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　59床　割合 29.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1240-4 (27-3245-1)	東京歯科大学市川総合病院	〒272-0824 市川市菅野５-１１-１３	511	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　223号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＫＷ－６００２ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 3 フェロン / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 3 ＫＷ－６００２ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 6 ＤＥ－１０５点眼薬 / 3:外用薬 2:第Ⅱ相 / 3 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　120号　　徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 販売名 / 徴収額 ジェムザール２００㎎ / 38,136 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3149号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 24 01:個室 / 47 / 15,400 01:個室 / 18 / 17,600 01:個室 / 6 / 19,800 01:個室 / 21 / 22,000 01:個室 / 2 / 28,600 01:個室 / 2 / 33,000 02:２人室 / 14 02:２人室 / 14 / 4,400 02:２人室 / 2 / 11,000 02:２人室 / 2 / 13,200 03:３人室 / 18 03:３人室 / 1 / 3,300 03:３人室 / 2 / 4,400 04:４人室 / 280 04:４人室 / 12 / 3,300 04:４人室 / 12 / 4,400 05:５人室以上 / 34 全許可病床数　511床　費用徴収病床数　141床　割合 27.6% 時間外診察 (時間外診察) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　282号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 9,900 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　58号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,850 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　963号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117612号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 03:コバルト　　コバルトクロム合金　　220,000　220,000 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　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1250-3	医療法人社団平静会 大村病院	〒272-0023 市川市南八幡４-１４-２	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2664号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　6,600 01:個室　3　3,300 02:２人室　2　6,600 02:２人室　6　5,500 02:２人室　8　2,200 03:３人室　3　1,100 05:５人室以上　48 全許可病床数　75床　費用徴収病床数　27床　割合 36.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 749号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　3,240
27-1293-3	医療法人社団三世会 大高医院	〒272-0826 市川市真間３－１０－８	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2542号　　徴収開始年月日：平成13年11月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　10,000 01:個室　2　7,500 02:２人室　2 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0%
27-1299-0	白石整形外科クリニック	〒272-0138 市川市南行徳１－１６－５スライヴ２１　２Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 303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 ＮＺ－６８７ＳＲ５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14
27-1309-7	医療法人社団凌雲会 根本産婦人科医院	〒272-0133 市川市行徳駅前２－２６－１６	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 945号　　徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 02:２人室　5　7,000 02:２人室　7 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1316-2	医療法人社団式場記念会　式場隆三郎記念クリニック	〒272-0034 市川市市川１－２３－１０アルファツインビル５階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　82号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＷＹ－４５０３０　1:内服薬　3:第Ⅲ相 エスシタロプラム　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5
27-1428-5	川嶋レディースクリニック	〒272-0111 市川市妙典５－７－９	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　563号　　徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　4　7,000 02:２人室　6 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
27-1429-3	医療法人社団慈宏会まさき整形外科	〒272-0111 市川市妙典４－３－１０　ベルメゾン１０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58号　　徴収開始年月日：平成20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　5,000
27-1440-0 (27-3432-5)	医療法人社団　瑞鶴会　鶴木クリニック医科・歯科	〒272-0021 市川市八幡１－１９－１３	6	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 4年 8月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 02:２人室　4 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1453-3	医療法人社団嵐川　大野中央病院	〒272-0821 市川市下貝塚３－２０－３	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2570号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 01:個室　6　8,800 01:個室　6　17,600 01:個室　1　39,600 02:２人室　2 04:４人室　176 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　19床　割合 9.6% 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　145号　　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,050 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　839号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380
27-1465-7	医療法人社団泰正会 大町成光堂クリニック	〒272-0801 市川市大町４３－３	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1709号　　徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　3　3,000 02:２人室　2 02:２人室　2　1,500 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
27-1468-1	本八幡クリニック	〒272-0023 市川市南八幡５－１１－１４		時間外診察 (時間外診察) 第　24号　　徴収開始年月日：平成18年11月 1日 徴収額 3,000 3,500 4,000 5,000 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1485-5	医療法人社団聖進会 市川東病院	〒272-0001 市川市二俣２－１４－３	128	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　6　16,500 01:個室　1　13,200 04:４人室　112 04:４人室　8　3,300 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　16床　割合 12.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 513号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,450
27-1486-3	医療法人友康会　行徳中央病院	〒272-0135 市川市日之出１７－１６	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2553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 04:４人室　24 全許可病床数　25床　費用徴収病床数　1床　割合 4.0%
27-1487-1	医療法人友康会　行徳中央クリニック	〒272-0136 市川市新浜１－１１－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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　9　5,500 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%
27-1493-9	ベリークリニック	〒272-0143 市川市相之川４－１４－１０　クレイディアＭ＆Ｓ　１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
27-1504-3	医療法人社団森メンタルクリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前２－１６－２松丸ビル２階・３階・４階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＲＬ２９０６０Ａ　パロキセチ　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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1576-1	やなぎはら皮ふ科クリニック	〒272-0143 市川市相之川４－１５－３号友泉南行徳ビル３Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 トラロキヌマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 トラロキヌマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 レブリキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 JTE-451軟膏 / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 JTE-061クリーム / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 JTE-061クリーム / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 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：令和 4年 7月26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 / 5 プレフィルドシリンジ / 3:第Ⅲ相 / 5 プレフィルドシリンジ / 3:第Ⅲ相 / 6
27-1587-8	医療法人社団涼風会 かわしま皮膚科	〒272-0033 市川市市川南１－１０－１号２１４号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　408号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月26日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 バリシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 PF-04965842 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 リゲリズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 リゲリズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Tralokinumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Tralokinumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 レブリキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8
27-1593-6	わたなべ糖内科クリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前１－２６－４アルマトーレ１階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年 5月31日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数 Free Style リブレ(/ 7,600 / 2:無 Free Style リブレ (/ 7,600 / 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1624-9	医療法人財団　明理会 行徳総合病院	〒272-0103 市川市本行徳５５２５－２	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3208号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　34　16,500 01:個室　2　110,000 02:２人室　6　11,000 04:４人室　188 04:４人室　48　3,300 05:５人室以上　28 01:個室　1　11,000 全許可病床数　307床　費用徴収病床数　91床　割合 29.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　279号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　967号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,794
27-1654-6	医療法人社団　おひさまの会　サンサンこどもクリニック	〒272-0023 市川市南八幡４－７－９ラ・パシフィックビルＣ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　180号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,000　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　157頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-1668-6	国際医療福祉大学市川病院	〒272-0827 市川市国府台６－１－１４	260	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11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　1　18,700 01:個室　16　16,500 01:個室　1　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　2　7,500 01:個室　3　5,700 01:個室　1　4,500 01:個室　4 02:２人室　4　6,600 02:２人室　8　5,500 02:２人室　6　3,500 02:２人室　10 04:４人室　64　2,750 04:４人室　112 05:５人室以上　5 05:５人室以上　18 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　111床　割合 42.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 877号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
27-1671-0	医療法人社団ＭＹＣＯＭ　市川メンタルクリニック	〒272-0034 市川市市川１－４－１０市川ビル１１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 187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 1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
27-1693-4	医療法人社団　ＩＮＮＯＣＥＮＴ　えんぴつ公園マザーズクリニック	〒272-0143 市川市相之川３－１－１４	15	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：令和 4年 9月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　11 03:３人室　3 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　1床　割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
27-1697-5	タムス市川リハビリテーション病院	〒272-0802 市川市柏井町４－２２９－４	100	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：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　9,900 02:２人室　4　1,210 04:４人室　50 04:４人室　30　1,210 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　50床　割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　178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 59:他　2,200　2,200　2,200　4,400　4,400
27-1700-7	医療法人社団　やまもと消化器内科・肛門科	〒272-0033 市川市市川南１丁目１０番１号Ｉ－Ｌｉｎｋタウンいちかわ　ザ・タワーズ・ウェスト２１６号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　168号　　徴収開始年月日：令和 4年10月19日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
27-1713-0	うしじまこころの診療所	〒272-0033 市川市市川南１－１０－１　ザ・タワーズ・ウエスト２１１号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
27-1720-5	医療法人社団ひいらぎ会　行徳眼科	〒272-0133 市川市行徳駅前１－２６－１２ 行徳駅前六甲ビル５階５０１号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 3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 マルチフォーカル ワ　22300BZX0022700　166,650 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　166,650 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　188,650 テクニスシナジー ＶＢ Ｓｉｍ　30200BZX0005500　254,650 テクニスシナジー ＴＶＢ Ｓｉ　30200BZX0013900　276,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
27-1721-3	医療法人社団マザー・キー　ファミール産院いちかわ	〒272-0803 市川市奉免町２０１－５	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3110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　4 01:個室　1　13,000 01:個室　1　10,000 02:２人室　1 02:２人室　3　4,000 04:４人室　2 04:４人室　2　2,000 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
27-1729-6	メンタルヘルス診療所しっぽふぁーれ	〒272-0824 市川市菅野５－１１－１６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　175号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
27-1744-5	医療法人社団緑友会らいおんハート内科整形外科リハビリクリニック	〒272-0133 市川市行徳駅前２－１６－１		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　172号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　5,500
27-1752-8	イーズファミリークリニック本八幡	〒272-0023 市川市南八幡３－１４－１７　ｂｉｌｌ　ａｉｎａ　１０１室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　170号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300
27-1753-6	おでかけクリニック	〒272-0826 市川市真間２－１６－１２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　179号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　16,500　5,500　9,900　16,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
27-1765-0	医療法人社団司誠会なんぎょうイナガキ眼科	〒272-0143 市川市相之川４－１５－１　ＴＺＰ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　52号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon　Pa　30400BZX0025000　290,000 アルコンClareonPano　30400BZX0029300　320,000 アルコン　Clareon　Vi　30500BZX0004100　290,000 アルコン　Clareon　Pa　30200BZX0029400　290,000 アルコンClareonPano　30300BZX0015300　320,000 ＡＭＯ テクニスシナジー　ＶＢ　30200BZX0005500　270,000 AMO テクニスシナジートリッ　30200BZX0026300　290,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026300　270,000 HOYA Vivinexx ジ　30500BZX0026400　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1001-8 (28-1001-8)	独立行政法人地域医療機能推進機構船橋中央病院	〒273-8556 船橋市海神６－１３－１０	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3117号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12 01:個室　1　2,750 01:個室　12　3,960 01:個室　15　5,280 01:個室　19　6,600 01:個室　6　8,800 01:個室　5　11,000 01:個室　7　14,300 01:個室　1　16,500 01:個室　5　19,800 01:個室　2　25,300 02:２人室　2 02:２人室　4　3,300 03:３人室　39 04:４人室　164 05:５人室以上　66 全許可病床数　360床　費用徴収病床数　77床　割合 21.4% 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　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　844号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　660 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117611号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　275,000　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1006-7	公益財団法人復光会 総武病院	〒273-8540 船橋市市場３－３－１	452	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2747号　　徴収開始年月日：令和元年12月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 01:個室　6　4,000 01:個室　14　3,000 01:個室　55 02:２人室　66　1,500 02:２人室　14　1,000 02:２人室　4 04:４人室　284 01:個室　6　2,000 全許可病床数　452床　費用徴収病床数　109床　割合 24.1%
28-1009-1	医療法人弘仁会　板倉病院	〒273-0005 船橋市本町２－１０－１	91	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　1　24,000 01:個室　5　16,000 01:個室　3　14,000 02:２人室　10　9,000 02:２人室　8　6,000 04:４人室　16　2,500 04:４人室　48 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　43床　割合 47.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 929号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1011-7 (28-1007-5)	医療法人同和会　千葉病院	〒274-0822 船橋市飯山満町２－５０８	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2965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　60　0 01:個室　7　1,500 01:個室　13　2,000 01:個室　3　3,000 02:２人室　8　0 03:３人室　66　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　126　0 全許可病床数　331床　費用徴収病床数　23床　割合 6.9% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第115813号　　徴収開始年月日：平成21年 7月10日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,575
28-1025-7	医療法人愛の家　高根台病院	〒274-0065 船橋市高根台４-１-１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　902号　　徴収開始年月日：平成13年10月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　1 02:２人室　4 02:２人室　2 03:３人室　30 05:５人室以上　56 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
28-1026-5	医療法人社団睦会　いけだ病院	〒274-0824 船橋市前原東１－６－４	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3207号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　8,800 04:４人室　52 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　8床　割合 13.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　17号　　徴収開始年月日：平成14年10月 1日 徴収額 850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1107-3	医療法人成春会　北習志野花輪病院	〒274-0063 船橋市習志野台２－７１－１０	147	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　3号　　徴収開始年月日：平成27年10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 iASSISTポッドキット　148,000　1:有　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3048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　4　16,500 01:個室　2　2,200 02:２人室　2　2,200 02:２人室　4　1,100 02:２人室　10 04:４人室　32 05:５人室以上　93 全許可病床数　147床　費用徴収病床数　12床　割合 8.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　936号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1121-4 (28-3625-2)	船橋市立医療センター	〒273-0853 船橋市金杉１-２１-１	449	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3124号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　42 01:個室　1　3,300 01:個室　15　8,800 01:個室　9　11,000 01:個室　1　19,800 02:２人室　8 03:３人室　18 04:４人室　324 05:５人室以上　31　0 全許可病床数　449床　費用徴収病床数　26床　割合 5.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　298号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 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　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　62号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 1,650 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117433号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　白金加金　443,772　443,772 02:金　金合金　417,852　417,852 40:その他　特殊合金　203,688　203,688

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:チタン　チタン合金　310,824　310,824 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ2　3,520 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ (ｾﾝｻｰ)　4,818
28-1176-8	医療法人社団　健仁会 船橋北病院	〒274-0054 船橋市金堀町５２１－３６	458	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　226号　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 NS-11　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2550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　43 01:個室　4　5,500 01:個室　9　3,300 02:２人室　30 03:３人室　24 04:４人室　56 05:５人室以上　292 全許可病床数　458床　費用徴収病床数　13床　割合 2.8%
28-1220-4 (28-3723-5)	医療法人社団協和会 滝不動病院	〒274-0813 船橋市南三咲４－１３－１	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2720号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 02:２人室　4　4,400 03:３人室　3 03:３人室　18　3,300 04:４人室　24 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　24床　割合 47.1% 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：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 10:（一般入院）地域一般　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1230-3	医療法人社団成和会 山口病院	〒273-0031 船橋市西船５-２４-２	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1295号　　徴収開始年月日：平成13年10月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,500 01:個室　12　11,000 03:３人室　3　0 04:４人室　24 05:５人室以上 05:５人室以上 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　14床　割合 34.1%
28-1291-5	医療法人社団嬉泉会 大島記念嬉泉病院	〒274-0812 船橋市三咲３－５－１５	35	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：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,628
28-1304-6	かじかわ内科	〒274-0822 船橋市飯山満町１－８３２－５		予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,000　3,000　3,000
28-1311-1	医療法人社団邦和会 船橋クリニック	〒273-0866 船橋市夏見台２－１６－１６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2985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　13,200 01:個室　2　8,800 01:個室　6　6,600 02:２人室　10　0 02:２人室　0 01:個室　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
28-1312-9	医療法人社団　三咲内科クリニック	〒274-0805 船橋市二和東６－４４－９サニーハイライズⅡ－２０１		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 1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 Free Style リブレ（　7,600　2:無 Free Style リブレ（　7,600　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　168頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1327-7	医療法人社団励生会 北原産婦人科	〒274-0063 船橋市習志野台２－７２－７	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　868号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 02:２人室　2　2,000 02:２人室　6 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
28-1347-5	医療法人社団泰正会 くまがい眼科	〒273-0031 船橋市西船５－２６－２５西船エーワンビル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　10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　160,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　190,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　160,000
28-1365-7	医療法人社団　泰正会 くまがい眼科分院	〒273-0031 船橋市西船５－２６－２５西船エーワンビル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　67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 テクニスシナジー ＴＶＢ Ｓｉ　30200BZX0013900　317,000 テクニスシナジー ＶＢ Ｓｉｍ　30200BZX0005500　295,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　295,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　317,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　295,000 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　305,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　327,000
28-1378-0	医療法人社団小羊会 船橋本町クリニック	〒273-0005 船橋市本町６－４－２４		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：平成23年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 JTT-751　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ABT-358　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
28-1406-9	医療法人社団佑仁会 クリニック津田沼	〒274-0825 船橋市前原西２－７－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　377号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1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　7

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　169頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1413-5	医療法人社団　米寿会 船橋産婦人科クリニック	〒273-0003 船橋市宮本２－２－２	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2083号　　徴収開始年月日：平成27年 7月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　4　14,000 02:２人室　6 01:個室　3 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
28-1437-4	医療法人社団慈幸会 西船橋こやまウィメンズクリニック	〒273-0025 船橋市印内町６３８－１		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　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
28-1440-8	医療法人社団聖鳥会 北林医院	〒273-0005 船橋市本町１－３－１船橋ｆａｃｅ３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　320,000 テクニクスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　180,000 テクニクスシンフォニートーリッ　22900BZX0036000　210,000 テクニクスシナジーＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　300,000 テクニクスシナジーＴＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0013900　330,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000
28-1450-7	医療法人社団西船内科	〒273-0031 船橋市西船４－２３－８　プルニエ６３ビル３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　16号　　徴収開始年月日：平成29年 4月19日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Free Styleリブレ(R　8,500　2:無 Free Styleリブレ（セ　8,500　2:無
28-1481-2	医療法人社団陽南会 くらもちレディースクリニック	〒274-0816 船橋市芝山３－１－８	18	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　5　10,500 01:個室　6 04:４人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1494-5 (28-3529-6)	医療法人社団誠馨会 セコメディック病院	〒274-0053 船橋市豊富町６９６－１	292	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3206号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,400 01:個室　2　14,300 01:個室　9　13,200 01:個室　8　9,900 01:個室　2 02:２人室　6 03:３人室　30 04:４人室　76 05:５人室以上　147 全許可病床数　282床　費用徴収病床数　21床　割合 7.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 357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 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 983号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,466 11:（一般入院）特別入院　918 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：令和元年10月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 02:白金加金　110,000
28-1496-0	医療法人社団紺整会 船橋整形外科西船クリニック	〒273-0032 船橋市葛飾町２－３５１		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：平成21年 9月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 エスフルルビプロフェン　3:外用薬　2:第Ⅱ相　16 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＳＮＥ－９０１　3:第Ⅲ相　18

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
28-1499-4	医療法人社団うつぎ会 法典クリニック	〒273-0046 船橋市上山町１－１２８－１ルーラル拾弐番館２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　229号　　徴収開始年月日：平成21年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｔ７０５ａ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＭＮＤ－２１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＭＮＤ－２１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12
28-1525-6	医療法人社団　順徳会 下総中山整形外科クリニック	〒273-0035 船橋市本中山２－１０－１　ミレニティ中山４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　169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 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
28-1539-7	医療法人社団紺整会 船橋整形外科病院	〒274-0822 船橋市飯山満町１－８３３	106	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　230号　　徴収開始年月日：平成22年 3月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ヒアルロン酸ナトリウム　2:注射薬　2:第Ⅱ相　9 ベラプロストナトリウム　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ヒアルロン酸ナトリウム　2:注射薬　2:第Ⅱ相　12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2556号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　3　18,700 01:個室　2　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　4　7,700 02:２人室　2　5,500 03:３人室　45 04:４人室　36 05:５人室以上　10 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　15床　割合 14.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　738号　　徴収開始年月日：平成26年 5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　2,390
28-1558-7	医療法人社団和賀会 下総中山メンタルクリニック	〒273-0035 船橋市本中山２－１０－１　ミレニティ中山４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93号　　徴収開始年月日：平成26年 6月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1571-0	医療法人社団　良知会 共立習志野台病院	〒274-0063 船橋市習志野台４－１３－１６	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3158号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　6　5,500 03:３人室　27 01:個室　23　2,750 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　29床　割合 48.3%
28-1577-7	船橋市立リハビリテーション病院	〒273-0866 船橋市夏見台４－２６－１	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2874号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　13,200 01:個室　2　26,400 03:３人室　12 04:４人室　144 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　24床　割合 13.3% 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　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 02:リハビリテーション　1,980
28-1618-9	医療法人社団千葉秀心会　東船橋病院	〒274-0065 船橋市高根台４－２９－１	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号　　徴収開始年月日：平成23年 9月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　8,640 01:個室　2　5,400 02:２人室　4 02:２人室　6　3,240 03:３人室　3 04:４人室　80 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　10床　割合 10.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　784号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,160 11:（一般入院）特別入院　950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1682-5	さかもと眼科	〒273-0002 船橋市東船橋４－３１－２０号東船橋セントラル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　83号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　160,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　190,000 テクニスシナジー ＶＢ Ｓｉｍ　30200BZX0005500　260,000 テクニスシナジー ＴＶＢ Ｓｉ　30200BZX0013900　280,000
28-1685-8	医療法人社団協友会船橋総合病院	〒273-0864 船橋市北本町１－１３－１	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2571号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　16,500 01:個室　20　11,000 01:個室　5 04:４人室　96　2,200 04:４人室　120 全許可病床数　246床　費用徴収病床数　121床　割合 49.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　346号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 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　151号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　840号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1718-7	医療法人徳洲会　千葉徳洲会病院	〒274-8503 船橋市高根台２－１１－１	447	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　383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 VICTORIA / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 5 ONO-4538 / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 2 10EX9536-4388 / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 9 DC169CC00001 / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 8 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 2年 7月31日 治験製品名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 TLP0-001 / 10 / 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2920号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 14 / 4,400 01:個室 / 34 / 8,800 01:個室 / 16 / 11,000 01:個室 / 10 / 19,800 01:個室 / 4 / 6,600 01:個室 / 18 02:２人室 / 48 03:３人室 / 21 04:４人室 / 282 全許可病床数　447床　費用徴収病床数　78床　割合 17.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　353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 4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　852号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 / 2,475
28-1727-8	医療法人社団　伸守会　津田沼ＩＶＦクリニック	〒274-0825 船橋市前原西２－１７－８		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 27,830

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　175頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-1758-3	医療法人社団さいとう眼科	〒273-0864 船橋市北本町１－３－１Ｋメディカルモール２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 2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 シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　165,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　198,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　165,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　275,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　308,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　275,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　308,000
28-1759-1	船橋ゆーかりクリニック	〒273-0005 船橋市本町５－３－５伊藤ＬＫビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　103号　　徴収開始年月日：平成28年 5月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　500 13:形外　500
28-1765-8	医療法人社団千栄会 ふじもと皮フ科クリニック	〒274-0063 船橋市習志野台３－１－１エキタきたなら３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　108号　　徴収開始年月日：平成29年 2月14日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　1,620　1,620　1,620　1,620　1,620
28-1772-4	医療法人社団みずたに会　愛育レディースクリニック	〒274-0071 船橋市習志野５－８－１６	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　411号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月31日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＦＮＳ－０１３　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 ＢＡＹ１８１７０８０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6
28-1786-4	医療法人社団　健信会 津田沼駅前心療内科	〒274-0825 船橋市前原西２－１４－２津田沼駅前安田ビル１０階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　147号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
28-1789-8	医療法人弘仁会　板倉サテライトクリニック	〒273-0005 船橋市本町７－１－１船橋駅南口駅ビル５階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　412号　　徴収開始年月日：平成30年 7月10日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 RTA402　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
28-1844-1	新船橋中央眼科	〒274-0814 船橋市新高根１－８－８　メディカルセンター船橋新高根		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029400 / 250,000 Clareon　PanOpti / 30300BZX0015300 / 300,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029300 / 250,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0025000 / 300,000 テクニス マルチフォーカル ワ / 22300BZX0027700 / 180,000 テクニスシンフォニーVB / 22900BZX0000500 / 200,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ / 30200BZX0005500 / 250,000 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ＴＶＢ　Sim / 30200BZX0013900 / 300,000
28-1847-4	医療法人社団濱田皮膚科クリニック	〒273-0031 船橋市西船４－２０－６　ノイエワコー２階、３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　401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 ＬＯＵ０６４ / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 3 ＬＯＵ０６４ / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 3 Ｍ６０５１０８ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 18 Ｍ６０５１０６ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 25
28-1851-6	医療法人社団小羊会 船橋訪問クリニック	〒274-0065 船橋市高根台３－１５－５	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2896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 / 5,000 02:２人室 / 6 / 3,000 04:４人室 / 8 / 0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
28-1881-3	医療法人社団めぶき会 なつみだい眼科	〒273-0866 船橋市夏見台１－１８－７　夏見台ビル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　63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　ClareonPan / 30200BZX0029400 / 280,000 ｱﾙｺﾝ　ClareonPan / 30300BZX0015300 / 300,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon　Vi / 30500BZX0004100 / 280,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon　Pa / 30200BZX0029300 / 280,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon　Pa / 30400BZX0025000 / 300,000 AMO　ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶ / 22300BZX0027700 / 280,000 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ / 22900BZX0000500 / 180,000 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ / 22900BZX0036000 / 200,000 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ / 30200BZX0005500 / 280,000 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　ﾄ / 30200BZX0013900 / 300,000 BVI　FineVision / 30400BZX0019700 / 280,000 HOYA Vivinex　ジェ / 30500BZX0026300 / 280,000 HOYA　Vivinex　ジェ / 30500BZX0026400 / 300,000
28-1889-6	本橋眼科クリニック	〒273-0005 船橋市本町２－２８－２７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第　179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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　VB / 22900BZX0000500 / 192,500 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 220,000 ｸﾗﾚｵﾝ非球面PanOpti / 30200BZX0029400 / 280,500 ｸﾗﾚｵﾝ非球面PanOpti / 30300BZX0015300 / 302,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si / 30200BZX0005500 / 280,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S / 30200BZX0013900 / 302,500 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ　HP / 30400BZX0019700 / 280,500 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 269,500
28-1912-6	まえばら清水眼科	〒274-0825 船橋市前原西７－１４－１５		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　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ / 22900ＢＺＸ0000500 / 154,000 テクニスシンフォニートリックＶ / 22900ＢＺＸ0036000 / 176,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp / 30200ＢＺＸ0005500 / 280,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim / 30200ＢＺＸ0013900 / 300,000
28-1913-4	サンメディカル船橋クリニック	〒273-0005 船橋市本町７－６－１　イトーヨーカドー船橋店３階		予約に基づく診察 (予約診察)第　184号　　徴収開始年月日：令和 6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 / 3,950 / 3,950 / 3,950 / 3,950 / 3,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
28-1917-5	めめ眼科　船橋	〒274-0072 船橋市三山９－１０－１		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　79号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 エクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　　S　30200BZX0013900　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面PanOp　30200BZX0029400　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面PanOp　30300BZX0015300　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　30200BZX0029300　250,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　30400BZX0025000　280,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　250,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　280,000
30-1038-6	国保多古中央病院	〒289-2241 香取郡多古町多古３８８-1	99	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 9年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2879号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 01:個室　8　6,600 01:個室　8　7,700 01:個室　4　13,200 02:２人室　8 03:３人室　27 04:４人室　36 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　28床　割合 28.3% 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　157号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,030 02:リハビリテーション　1,600 02:リハビリテーション　1,920 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　868号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,320

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30-1048-5	東庄町国民健康保険 東庄病院	〒289-0612 香取郡東庄町石出２６９２－１５	32	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 01:個室　1　3,142 04:４人室　28 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　9床　割合 24.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 743号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,160
31-1005-3	医療法人社団上総会 山之内病院	〒297-0022 茂原市町保３	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3187号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　9　5,500 01:個室　7　4,720 01:個室　15　2,620 02:２人室　8 04:４人室　65 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　31床　割合 29.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 716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　1,560
31-1025-1	医療法人社団東光会 茂原中央病院	〒297-0035 茂原市下永吉７９６	165	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26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　6　2,200 05:５人室以上　158 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　7床　割合 4.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-1027-7	医療法人社団三愛会 君塚病院	〒297-0029 茂原市高師２－８	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2614号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　5,500 01:個室　1　8,800 01:個室　5　11,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　4 04:４人室　56 05:５人室以上　6 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　25床　割合 27.5%
31-1037-6	公立長生病院	〒299-4192 茂原市本納２７７７	180	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：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　13,200 01:個室　7　6,600 01:個室　4　3,300 02:２人室　8　2,200 01:個室　8 03:３人室　27 04:４人室　8 05:５人室以上　97 02:２人室　18 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　22床　割合 12.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 818号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,728
31-1050-9	医療法人社団優仁会 鈴木神経科病院	〒297-0029 茂原市高師８２	137	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　11,000 01:個室　11　5,500 01:個室　2 02:２人室　18 03:３人室　9 04:４人室　96 全許可病床数　137床　費用徴収病床数　12床　割合 8.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-1078-0	社会医療法人社団正朋会　宍倉病院	〒297-0029 茂原市高師６８７	54	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　8,800 02:２人室　2　4,400 02:２人室　14　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　12床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 680号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 6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　0　0　2,200
31-1081-4	医療法人社団貴志会菅原病院	〒297-0021 茂原市高師町２－２－１	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2803号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,600 01:個室　16　4,400 03:３人室　12 04:４人室　16 05:５人室以上　12 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　22床　割合 35.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117501号　　徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116010号　　徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000
31-1092-1	作永産婦人科	〒297-0021 茂原市高師町１－５－５	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　7　9,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
31-1098-8	医療法人社団三恵会 育生医院	〒297-0024 茂原市八千代２－１２－１４	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2834号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　2　5,500 01:個室　1　11,000 02:２人室　1 02:２人室　1　4,400 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
31-1102-8	伊藤医院	〒297-0029 茂原市高師８８４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 6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 非球面　Pan　30200BZX0029400　340,000 Clareon 非球面Pan0　30300BZX0015300　380,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　340,000 テクニスシンフォニーオプティブ　22900BZX0000500　220,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　270,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　340,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　30200BZX0013900　380,000 FINEVISION HP P　30400BZX0019700　340,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029300　340,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　380,000
31-1109-3	あぜがみ眼科	〒297-0078 茂原市高師台２－５－１		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　131号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 9日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon　Pa　30200BZX0029400　270,000 アルコン　Clareon　Pa　30300BZX0015300　290,000
31-1124-2	医療法人社団大征会 今井眼科医院	〒297-0029 茂原市高師８１０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　121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 テクニスシナジーVB　Simp　30200BZX0005500　205,150 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　227,150 アルコン　クラレオン　Pan0　30200BZX0029400　238,150 アルコン　クラレオン　Pan0　30300BZX0015300　260,150

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-1054-9	医療法人ＳＨＩＯＤＡ 塩田記念病院	〒297-0203 長生郡長柄町国府里５５０－１	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2827号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,750 01:個室　10　9,350 01:個室　3　7,700 04:４人室　8　2,200 04:４人室　68 05:５人室以上　25 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　22床　割合 19.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 971号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409
32-1065-5	医療法人社団南洲会 南洲会長生クリニック	〒299-4333 長生郡長生村七井土１６７８－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 166号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月27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 36:リウ　300　300　300　300　300 34:麻　300　300　300　300　300 32:リハ　300　300　300　300　300 01:内　300　300　300　300 11:外　300　300　300　300　300
32-1068-9	こどもメンタルクリニック睦沢	〒299-4403 長生郡睦沢町上市場１７４８－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
35-1033-6	鋸南町国民健康保険鋸南病院	〒299-1902 安房郡鋸南町保田３５９	66	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：令和 2年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 02:２人室　6　1,650 04:４人室　24 01:個室　1 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　7床　割合 21.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 320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 47:（一般入院）Ｉ群１　1,820 21:（療養入院）１　1,820 81:老（療養入院）老１　1,730
36-1011-0	医療法人南陽会　田村病院	〒294-0036 館山市館山１８３	267	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：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15 01:個室　2　6,600 02:２人室　2 03:３人室　12 04:４人室　140 05:５人室以上　96 全許可病床数　267床　費用徴収病床数　2床　割合 0.7%
36-1048-2	医療法人社団晴心会　平野眼科	〒294-0056 館山市船形４４３	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2991号　　徴収開始年月日：平成23年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　1　6,000 01:個室　2　5,000 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%
36-1054-0	医療法人社団慶勝会　赤門整形外科内科	〒294-0034 館山市沼１６１９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2545号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 02:２人室　2 04:４人室　8　4,000 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-1073-0	医療法人社団　清川医院	〒294-0045 館山市北条１５４８	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　7,000 01:個室　1　12,000 02:２人室　2　5,000 03:３人室　9 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　5床　割合 35.7%
36-1087-0 (36-3050-6)	医療法人鉄蕉会　亀田ファミリークリニック館山	〒294-0051 館山市正木４３０４－９		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　19号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Free Styleリブレ(R　7,089　1:有　1 Free Styleリブレ（セ　7,089　1:有　1 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第116972号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　210,000　200,000 04:チタン　300,000　300,000 01:白金　500,000　500,000 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115880号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100
36-1091-2	医療法人社団マザー・キー　ファミール産院たてやま	〒294-0045 館山市北条２１８６－１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2988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　1　11,000 01:個室　5　8,800 02:２人室　2 04:４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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-1092-0	社会福祉法人　太陽会 安房地域医療センター	〒294-0014 館山市山本１１５５	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3146号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　13　11,000 01:個室　7　7,700 02:２人室　6　3,850 03:３人室　6 04:４人室　40　2,750 04:４人室　64 05:５人室以上　5 03:３人室　6　2,750 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　74床　割合 49.7% 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：令和 5年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
36-1110-0 (36-3064-7)	医療法人徳洲会　館山病院	〒294-0045 館山市北条字段所５２０－１	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2963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　0 01:個室　4　8,800 01:個室　16　6,600 02:２人室　6　3,300 03:３人室　12　0 04:４人室　168　0 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　26床　割合 12.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 77号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 928号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
37-1007-6	医療法人　川崎病院	〒298-0207 夷隅郡大多喜町泉水６７４	26	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：平成30年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,200 01:個室　3　4,400 01:個室　11 02:２人室　2 全許可病床数　26床　費用徴収病床数　13床　割合 50.0%
37-1011-8	医療法人白百合会　大多喜病院	〒298-0223 夷隅郡大多喜町上原７８６	363	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3190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　10 01:個室　14　4,400 01:個室　10　3,850 01:個室　1　3,300 01:個室　7　2,750 02:２人室　40 02:２人室　2　3,300 02:２人室　12　2,200 03:３人室　15 04:４人室　252 全許可病床数　363床　費用徴収病床数　46床　割合 12.7%
37-1033-2	一般財団法人千代田健康開発事業団付属診療所	〒299-5112 夷隅郡御宿町御宿台１３２		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：平成23年 8月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,500 05:５人室以上　6 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
37-1064-7	医療法人　餘慶会　小髙外科内科	〒298-0216 夷隅郡大多喜町大多喜６２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1742号　　徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,500 01:個室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-1005-8	医療法人ＳＨＩＯＤＡ 塩田病院	〒299-5235 勝浦市出水１２２１	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3168号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　17　7,150 01:個室　15　7,700 01:個室　4　8,250 01:個室　3　9,350 01:個室　2　10,450 01:個室　1 02:２人室　6　2,750 02:２人室　4　3,850 04:４人室　44　1,650 04:４人室　32　2,200 04:４人室　136 05:５人室以上　25 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　128床　割合 44.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　148号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 330　330　330　330　330 時間外診察 (時間外診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,200 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　349号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 350 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　843号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
38-1021-5	医療法人社団南洲会 南洲会勝浦クリニック	〒299-5225 勝浦市墨名４８５－２５２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3192号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　8,800 03:３人室　3 03:３人室　3　4,400 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：平成18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 36:リウ　300 12:整外　300 32:リハ　300
39-1006-4	医療法人明星会　東条病院	〒296-0044 鴨川市広場１６１５	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2913号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　6　4,950 01:個室　1　9,900 02:２人室　2　4,950 02:２人室　6　3,300 04:４人室　36 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　15床　割合 28.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　865号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　970
39-1008-0	医療法人三紫会　小田病院	〒296-0001 鴨川市横渚８８０	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2661号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　2　5,500 02:２人室　12　2,750 04:４人室　20 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　15床　割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]

令和 6年11月 5日作成　　190頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
39-1016-3 (39-3106-0)	医療法人社団宏和会 エビハラ病院	〒299-2862 鴨川市太海６３０－１０	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3003号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,619 01:個室　4　8,381 02:２人室　22　0 02:２人室　4　2,305 04:４人室　12 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　9床　割合 20.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　191頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
39-1022-1 (39-3012-0)	医療法人鉄蕉会　亀田総合病院	〒296-0041 鴨川市東町９２９	917	

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　231号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ペグフィルグラスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
レナリドミド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
ニロチノブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
タペンタドール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
Ｔｉｃａｇｒｅｌｏｒ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
パクリタキセル	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
ボルテゾミブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
フェンタニルクエン酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
ペグフィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	

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　14号　　徴収開始年月日：平成29年10月17日

販売名	徴収額
スプリセル錠２０ミリグラム	0
スプリセル錠５０ミリグラム	0
ダラザレックス点滴静注１００ｍｇ／４００ｍｇ	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　36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
UltraClip ブレストマ	17,000	1:有	44
ベンタナ　ultra　view	16,830		

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 3171号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	83	
01:個室	13	4,400
01:個室	12	6,600
01:個室	2	14,300
01:個室	245	16,500
01:個室	6	44,000
01:個室	1	77,000
02:２人室	58	
02:２人室	20	4,400
03:３人室	87	
03:３人室	15	4,400
04:４人室	144	6,600
04:４人室	160	

全許可病床数　846床　　費用徴収病床数　458床　　割合 54.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				時間外診察 (時間外診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　288号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 5,500 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　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　再診患者数　徴収患者数 2,750 1,650 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 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 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,783 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　6号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
39-1025-4	医療法人明星会　東条メンタルホスピタル	〒296-0044 鴨川市広場１３３８	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3104号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　10　2,200 02:２人室　2　1,100 03:３人室　6 04:４人室　82 04:４人室　20　550 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　32床　割合 25.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 161号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　110　110　110　110　110 03:神　110　110　110　110　110

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
39-1027-0 (39-3024-5)	医療法人鉄蕉会　亀田クリニック	〒296-0041 鴨川市東町１３４４	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　232号　　徴収開始年月日：平成19年10月15日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 チオトロピウム臭化物 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 テトミラスト / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 エドキサバントシル酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 臭化グリコピロニウム / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ペグフィルグラスチム / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ガドブトロール / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 20 チオトロピウム臭化物 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 デガレリクス / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 フルチカゾンフランカルボン酸エ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ダサチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 炭酸ランタン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 炭酸ランタン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＦＳＫ０８０８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ボルテゾミブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 インダカテロール／臭化グリコピ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｔｉｃａｇｒｅｌｏｒ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ペグフィルグラスチム / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ゾラデックス / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＧＳＫ５７３７１９／Ｖａｌａｎ / 3:外用薬 / 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　6号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 2日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ(R / 7,656 / 2:無 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ（セ / 7,656 / 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 2645号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 01:個室 / 8 / 22,000 02:２人室 / 8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　145号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 550 10:小 / 550 02:精 / 550 12:整外 / 550 13:形外 / 550 15:脳外 / 550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				16:呼外　550 17:心外　550 18:小外　550 27:眼　550 28:耳い　550 21:ひ　550 32:リハ　550 34:麻　550 35:心内　550 14:美外　550 36:リウ　550 37:アレ　550 20:皮　550 24:産婦　550 90:脳内　550 59:他　550 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117615号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　330,000　330,000
39-1034-6	医療法人鉄蕉会　亀田リハビリテーション病院	〒296-0041 鴨川市東町９７５－２	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2714号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　5,500 04:４人室　28　0 04:４人室　12　2,200 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　28床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
39-1102-1 (39-3102-9)	鴨川市立国保病院	〒296-0112 鴨川市宮山２３３	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3116号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　48 01:個室　6　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　10　1,980 02:２人室　4 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　18床　割合 25.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 656号　　徴収開始年月日：平成23年 9月10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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117217号　　徴収開始年月日：平成17年10月12日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　315,000　315,000
39-1103-9	医療法人社団恒仁会 伊藤胃腸科クリニック	〒296-0001 鴨川市横渚６９７		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号　　徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　1　6,300 01:個室　1　5,250 01:個室　5　3,675 02:２人室　2　2,100 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
41-1113-4 (41-3112-4)	日本医科大学千葉北総病院	〒270-1694 印西市鎌苅１７１５	574	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：平成21年 9月 7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 / 12 ｂａｐｉｎｅｕｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 エドキサバン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 プラスグレル / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 アセナピン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 アセナピン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 プラスグレル / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 オランザピン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ｂａｐｉｎｅｕｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 オランザピン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 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　5号　　徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 販売名 / 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3077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 / 39 01:個室 / 2 / 38,500 01:個室 / 5 / 27,500 01:個室 / 1 / 22,000 01:個室 / 1 / 22,000 01:個室 / 1 / 7,700 01:個室 / 10 / 16,500 01:個室 / 91 / 18,150 01:個室 / 1 / 8,250 03:３人室 / 3 04:４人室 / 232 04:４人室 / 6 / 3,300 04:４人室 / 162 / 3,850 05:５人室以上 / 20 全許可病床数　574床　費用徴収病床数　280床　割合 48.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　79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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　294号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　961号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117675号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 02:金　　金合金　　770,000　　770,000 03:コバルト　　コバルト合金　　242,000　　242,000 04:チタン　　チタン合金　　330,000　　330,000 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　68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 クラレオン　非球面PanOpt　　30200BZX0029400　　275,000 クラレオン非球面PanOpti　　30300BZX0015300　　308,000 テクニス　シナジー　VB　Si　　30200BZX0005500　　275,000 テクニス　シナジー　TVB　S　　30200BZX0013900　　308,000 クラレオン　Vivity　　30500BZX0004100　　264,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　　30600BZX0002400　　286,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　　30600BZX0002500　　319,000 Vvinex ジェメトリック　　30500BZX0026300　　275,000 Vivinex ジェメトリック　　30500BZX0026400　　308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
41-1128-2	医療法人社団育誠會 北総栄病院	〒270-1516 印旛郡栄町安食２４２１	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2086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　3　10,000 02:２人室　2　7,000 05:５人室以上　53 02:２人室　6 全許可病床数　64床　費用徴収病床数　5床　割合 7.8% 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：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 49:（一般入院）Ｉ群３　1,650
41-1189-4	医療法人社団　千葉光徳会　千葉しすい病院	〒285-0905 印旛郡酒々井町上岩橋１１６０－２	311	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：令和元年12月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　5　5,500 01:個室　20　3,300 04:４人室　276 全許可病床数　311床　費用徴収病床数　25床　割合 8.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-1005-0	公益財団法人日産厚生会　佐倉厚生園病院	〒285-0025 佐倉市鏑木町３２０	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2650号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　13　4,950 01:個室　25　6,600 01:個室　4　9,900 02:２人室　18 02:２人室　16　3,300 04:４人室　100 全許可病床数　181床　費用徴収病床数　63床　割合 34.8% 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　159号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　870号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　968
42-1039-9	医療法人社団愛信会 佐倉中央病院	〒285-0014 佐倉市栄町２０-４	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　16,500 01:個室　2　11,000 02:２人室　4　7,700 03:３人室　3 04:４人室　8 05:５人室以上　72 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　13床　割合 13.5% 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：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-1047-2 (42-3060-3)	和田診療所	〒285-0052 佐倉市八木９３３-２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　638号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　210,000　210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
42-1063-9	東邦大学医療センター佐倉病院	〒285-8741 佐倉市下志津５６４－１	405	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　234号　　徴収開始年月日：平成18年11月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ＹＨ１５０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
テトミラスト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9	
デキサメタゾン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
リボグリタゾン	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9	
インフリキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ベルネベリット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12	
トリアムシノロンアセトニド	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7	
エドキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13	
トリアムシノロンアセトニド	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6	
注射用タゾバクタムナトリウム・	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	18	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ゴリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
シダクリプチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
メサドン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
アダリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ガンテネルマブ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
メサラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ｖｅｄｏｌｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4	
メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
ＧＳＫ１６０５７８６Ａ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ＤＥ－１０５	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2	

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21年11月26日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
血球細胞除去用浄水器	3:第Ⅲ相	9	
ＴＤＭ－６２１	3:第Ⅲ相	20	
ＪＦ－０３	3:第Ⅲ相	20	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　6号　　徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 販売名　　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3136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　12 01:個室　3　25,300 01:個室　4　22,000 01:個室　29　20,900 01:個室　12　19,800 01:個室　18　18,700 01:個室　2　16,500 02:２人室　22 04:４人室　96　3,300 05:５人室以上　207 全許可病床数　405床　費用徴収病床数　164床　割合 40.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　63号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 徴収額 5,500 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　273号　　徴収開始年月日：平成30年 1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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　55号　　徴収開始年月日：平成30年 4月15日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　36号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　894号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730
42-1068-8	たて産婦人科佐倉分院	〒285-0811 佐倉市表町１－１４－２	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2202号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,500 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%
42-1078-7	医療法人社団　工藤外科内科	〒285-0858 佐倉市ユーカリが丘２－２－４		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089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　6,480 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　1床　割合 9.1%
42-1101-7	医療法人社団芽ばえの会　春成祥子レディースクリニック	〒285-0817 佐倉市大崎台１－９－２		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18年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　2　9,000 02:２人室　4 02:２人室　2　9,000 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
42-1102-5	医療法人社団双和会志津クリニック	〒285-0846 佐倉市上志津１６６９ヴァンベール志津２０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　115号　　徴収開始年月日：平成29年 7月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 2,500　2,500　2,500　2,500　2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
42-1105-8	医療法人社団仁香会 ウインド・ミル・クリニック	〒285-0003 佐倉市飯野１７２８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1703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 02:２人室　6 02:２人室　6　12,000 03:３人室　3　10,000 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%
42-1110-8	医療法人社団暢華会 安藤眼科	〒285-0846 佐倉市上志津１６６０－２０三藤ビル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 166号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ア　22100BZX0019500　143,000 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　143,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　165,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　198,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　253,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ 非球面 Ｐａｎ　30200BZX0029400　253,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　30300BZX0015300　275,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　253,000
42-1127-2	医療法人社団 陽政会 長岡産婦人科クリニック	〒285-0837 佐倉市王子台３－１６－１	10	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 5年 7月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5 01:個室　5　15,000 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
42-1136-3	社会福祉法人　聖隷福祉事業団　聖隷佐倉市民病院	〒285-8765 佐倉市江原台２－３６－２	399	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　274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 ＯＮＯ－３８４９　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 ＴＲＫ－１００ＳＴＰ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 Ｓ－８１１７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 Ｓ－８１１７　1:内服薬　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 3188号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17 01:個室　4　16,500 01:個室　18　13,200 01:個室　2　12,650 01:個室　90　10,450 04:４人室　264 全許可病床数　395床　費用徴収病床数　114床　割合 28.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 7,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　348号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 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　156号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,690 02:リハビリテーション　2,030 02:リハビリテーション　1,920

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　915号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,720 11:（一般入院）特別入院　1,000
42-1137-1	医療法人社団　爽愛会 小林循環器クリニック	〒285-0852 佐倉市青菅１０２３－２３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963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　8,640 01:個室　1　6,480 01:個室　1　5,400 02:２人室　6　3,780 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%
42-1138-9	医療法人社団　双和会 トップヒルズクリニック	〒285-0859 佐倉市南ユーカリが丘１－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　192号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,800　3,800　3,800　3,800　3,800 35:心内　3,800　3,800　3,800　3,800　3,800
42-1171-0	医療法人社団誠仁会 みはま佐倉クリニック	〒285-0841 佐倉市下志津６０２－１	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　236号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ASP1585　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 2637号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　208頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-1179-3	社会福祉法人栄寿会 弥富あさくらクリニック	〒285-0072 佐倉市岩富町５４１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117373号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 2日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116092号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 2日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　1,500
42-1210-6	坂の上皮膚科形成外科	〒285-0836 佐倉市生谷１５６４－４		時間外診察 (時間外診察) 第　51号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 6日 徴収額 1,836
42-1213-0	医療法人社団　ＭＣ８８４　はやし眼科臼井クリニック	〒285-0837 佐倉市王子台３－１－８うめやビル１階１０３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　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　144,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　175,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　207,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　297,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　324,000 テクニス　シナジー　VB Si　30200BZX0055000　270,000 テクニス　シナジー　TVB S　30200BZX0013900　301,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　308,500 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　255,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　286,000
42-1221-3	社会福祉法人ユーカリ優都会　南ヶ丘病院	〒285-0841 佐倉市下志津２１８	51	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　4　1,100 03:３人室　3 04:４人室　16 05:５人室以上　26 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　6床　割合 11.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
42-1234-6	北総整形外科	〒285-0817 佐倉市大崎台４－３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3087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　9,000 01:個室　4　5,000 02:２人室　2　2,000 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%
42-1242-9	医療法人社団樹徳会 佐倉整形外科眼科病院	〒285-0817 佐倉市大崎台３－１１－１７	33	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：令和 4年11月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　2　11,000 02:２人室　6　5,500 04:４人室　24 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　9床　割合 27.3%
42-1243-7	京成さくら眼科	〒285-0014 佐倉市栄町１２－３		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 161号　　徴収開始年月日：令和 5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　Clareon　Pa　30200BZX0029400　300,000 アルコン　Clareon　Pa　30300BZX0015300　320,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　300,000 ファインビジョン　ＨＰ　30200BZX0029400　220,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Sim　30200BZX0005500　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Si　30200BZX0013900　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-1004-1 (43-3089-0)	日本赤十字社　成田赤十字病院	〒286-8523 成田市飯田町９０－１	710	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3050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　54 01:個室　2　33,000 01:個室　3　27,500 01:個室　4　16,500 01:個室　23　11,000 01:個室　48　7,700 01:個室　3　6,600 01:個室　30　5,500 02:２人室　12 02:２人室　10　3,300 02:２人室　4　2,200 03:３人室　12 04:４人室　440 05:５人室以上　65 全許可病床数　710床　費用徴収病床数　127床　割合 17.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　295号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　61号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　966号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
43-1005-8 (43-3094-0)	成田病院	〒286-0845 成田市押畑８９６	716	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3128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　22 01:個室　2　18,130 01:個室　20　7,700 01:個室　4　5,500 01:個室　2　5,370 02:２人室　6 02:２人室　2　2,750 03:３人室　12 04:４人室　260 04:４人室　136　1,350 05:５人室以上　250 全許可病床数　716床　費用徴収病床数　166床　割合 23.2% 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 139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　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　1,800 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：令和 6年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,390 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：令和元年10月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　147,400 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117709号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　264,000　264,000 04:チタン　396,000　396,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116221号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　4,400
43-1032-2 (43-3055-1)	医療法人社団聖母会 聖マリア記念病院	〒286-0106 成田市取香４４６	339	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2743号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9 01:個室　1　3,300 01:個室　11　4,400 02:２人室　6 02:２人室　8　2,200 02:２人室　4　3,300 03:３人室　6 03:３人室　9　1,100 04:４人室　132 05:５人室以上　199 全許可病床数　385床　費用徴収病床数　33床　割合 8.6%
43-1050-4	医療法人社団成蘭会 立花内科医院	〒286-0037 成田市橋賀台１-１５-４		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1487号　　徴収開始年月日：平成16年10月15日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　5,250 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%
43-1076-9	医療法人社団誠仁会 みはま成田クリニック	〒286-0041 成田市飯田町字西向野１２９－１	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 237号　　徴収開始年月日：平成23年 6月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ABT-358　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＪＴＴ－７５１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＪＴＴ－７５１　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 2610号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 04:４人室　16 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　2床　割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
43-1101-5	リリーベルクリニック	〒286-0048 成田市公津の杜３－４３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2924号　　徴収開始年月日：平成23年 8月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　6　5,000 01:個室　3　10,000 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
43-1104-9	黄内科	〒286-0041 成田市飯田町１３６－４２		薬機法に基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 6月 5日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Free Style リブレ(　7,660　2:無 Free Style リブレ（　7,660　2:無
43-1205-4	医療法人社団透光会 大栄病院	〒287-0217 成田市桜田１１３７	394	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3125号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　1　16,500 01:個室　6　11,000 01:個室　7　5,500 01:個室　14　2,200 01:個室　6　1,100 02:２人室　2　5,500 02:２人室　8　2,750 02:２人室　8　2,200 02:２人室　8　1,100 03:３人室　3 04:４人室　176 05:５人室以上　149 全許可病床数　394床　費用徴収病床数　60床　割合 15.2%
43-1249-2 (43-3238-3)	医療法人社団心和会 成田リハビリテーション病院	〒286-0113 成田市南三里塚字宮園１８－１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2732号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　5　4,400 01:個室　2　3,300 02:２人室　34　550 02:２人室　58 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　42床　割合 42.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-1259-1 (43-3244-1)	国際医療福祉大学成田病院	〒286-0124 成田市畑ケ田８５２	615	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3170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　47 01:個室　2　3,300 01:個室　3　5,500 01:個室　125　9,900 01:個室　16　12,100 01:個室　2　80,300 01:個室　1　137,500 01:個室　2　165,000 01:個室　1　242,000 04:４人室　210 04:４人室　110　2,200 05:５人室以上　11 全許可病床数　530床　費用徴収病床数　262床　割合 49.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　350号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 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　164号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,310 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,090 02:リハビリテーション　1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002500　230,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　250,000 テクニスシナジー VB Sim　30200BZX0005500　230,000 テクニスシナジー TVB Si　30200BZX0013900　250,000 Clareon 非球面PanO　30200BZX0029400　230,000 Clareon 非球面PanO　30300BZX0015300　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　230,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　250,000
43-1260-9	医療法人社団　三樹会 ウイング土屋レディースクリニック	〒286-0029 成田市ウイング土屋１６３	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2994号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　1　1,000 01:個室　2　5,000 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　3床　割合 33.3%
43-1261-7	井上眼科成田クリニック	〒286-0035 成田市囲護台１－４－３　フィールドホーム第４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　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 2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　300,000 アルコン　Clareon Pa　30300BZX0015300　320,000 AMO　テクニスシンフォニー　22900BZX0000500　200,000 AMO　テクニスシンフォニー　22900BZX0036000　220,000 AMO　テクニスシナジー VB　30200BZX0005500　300,000 AMO　テクニスシナジー TV　30200BZX0013900　320,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0025000　320,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0029300　300,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　300,000
44-1037-9	潤生堂医院	〒284-0044 四街道市和良比２５４-２０		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2261号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　5,400 01:個室　2　4,320 02:２人室　2 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
44-1056-9	医療法人社団　そうクリニック	〒284-0001 四街道市大日７４１－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　389号　　徴収開始年月日：平成13年11月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　2　10,500 01:個室　6　8,925 01:個室　1　5,250 03:３人室　9 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
44-1059-3	医療法人社団威風会 栗山中央病院	〒284-0027 四街道市栗山９０６－１	92	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22年11月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｂａ６７９ＢＲ　3:外用薬　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 3073号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　8,800 02:２人室　12　5,500 05:５人室以上　78　0 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　14床　割合 15.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　921号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,140

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
44-1083-3 (44-3075-7)	医療法人徳洲会　四街道徳洲会病院	〒284-0032 四街道市吉岡１８３０－１	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2826号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　1　11,000 01:個室　3　8,800 01:個室　6　6,600 01:個室　19　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　6 03:３人室　33 04:４人室　144 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　31床　割合 14.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117240号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 4日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　472,500　472,500 03:コバルト　262,500　262,500 04:チタン　315,000　315,000
44-1102-1	よつかいどう眼科	〒284-0005 四街道市四街道１－１ＪＲ四街道駅ビル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　164号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　150,000 テクニス シンフォニー ＶＢ　22900BZX0000500　170,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　200,000 テクニス シナジー ＶＢ Ｓｉ　30200BZX0005500　230,000 テクニス シナジー ＴＶＢ Ｓ　30200BZX0013900　280,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　30200BZX0029400　240,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘト　30300BZX0015300　290,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029300　240,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0029300　290,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　240,000
44-1117-9	柴眼科	〒284-0003 四街道市鹿渡９３３－８２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 J&J テクニスシナジー　30200BZX0005500　300,000 J&J テクニスシナジー　トー　30200BZX0013900　300,000 Clareon Panopti　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　300,000 テクニスオデッセイVB sim　30600BZX0002400　300,000 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-1118-7	四街道中央眼科	〒284-0043 四街道市めいわ３－１９－１		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　69号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーVB / 22900BZX0000500 / 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 / 180,000 テクニス　シナジー　TVB S / 30200BZX0013900 / 300,000 テクニス　シナジー　VB Si / 30200BZX0005500 / 250,000 Clareon 非球面　Pan / 30200BZX0029400 / 250,000 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 300,000 ClareonPanoptix / 30200BZX0029300 / 250,000 ClareonPanoptix / 30200BZX0025000 / 300,000
45-1001-2	医療法人甲辰会　海保病院	〒289-1115 八街市八街ほ３８６	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2638号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 1 / 6,050 01:個室 / 3 / 5,500 01:個室 / 3 / 4,400 02:２人室 / 8 / 3,300 04:４人室 / 20 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　16床　割合 43.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　872号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 / 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-1007-9 (45-3010-1)	医療法人みつや会　新八街総合病院	〒289-1115 八街市八街ほ１３７－１	191	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 5年 7月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　1　12,100 01:個室　14　8,800 01:個室　16　4,400 02:２人室　4 02:２人室　8　2,200 03:３人室　6 04:４人室　112 05:５人室以上　20 全許可病床数　191床　費用徴収病床数　39床　割合 20.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　144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 01:内　330　330　330　330　330 15:脳外　108 28:耳い　108 12:整外　108 07:胃　108 20:皮　110　110　110　110 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　696号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　1,820 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116095号　　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100
45-1013-7	医療法人社団わかさ会　南八街病院	〒289-1122 八街市四木１２４１－２	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2639号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 02:２人室　6 02:２人室　6　1,650 05:５人室以上　162 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　6床　割合 3.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
45-1044-2	医療法人社団　誠和会 長谷川病院	〒289-1103 八街市八街に８５	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2773号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　3　4,400 02:２人室　22 03:３人室　9 04:４人室　72 全許可病床数　108床　費用徴収病床数　5床　割合 4.6%
46-1054-9	医療法人社団愛弘会 みらいウィメンズクリニック	〒270-1335 印西市原４－２－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2187号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　0 01:個室　4　10,000 01:個室　5　7,000 03:３人室　3　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
46-1056-4	医療法人社団　聖瞳会 牧の原眼科クリニック	〒270-1331 印西市牧の原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　57号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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トーリック　22900BZX0036000　210,000 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　190,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ Sim　30200BZX0013900　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon パンオプティク　30200BZX0029300　250,000 Clareon パンオプティク　30200BZX0025000　270,000
46-1057-2	医療法人平成博愛会 印西総合病院	〒270-1339 印西市牧の台１－１－１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3103号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　4　5,500 01:個室　32　8,800 02:２人室　8　3,300 03:３人室　3 04:４人室　132 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　45床　割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
46-1075-4	千葉ニュータウン中央 ヒフ科クリニック	〒270-1340 印西市中央南２－２－１　フォルテ千葉ニュータウン２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　164号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1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 59:他　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
46-1092-9	順天堂大学医学部附属 さくらキャンパス診療所	〒270-1695 印西市平賀学園台１－１		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　170号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　930
46-1099-4	医療法人社団田那村会 豊田眼科	〒270-1350 印西市中央北１－１　ＡＰＯＬＬＯ　ＰＬＡＮＴ　ＭＡＬＬ　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　61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　ClareonPan　30200BZX0029400　300,000 アルコン　ClareonPan　30300BZX0015300　320,000 アルコン　ClareonPan　30400BZX0025000　320,000 アルコン　ClareonPan　30400BZX0025000　320,000 アルコン　ClareonViv　30500BZX0004100　300,000
47-1003-4	医療法人社団東光会 北総白井病院	〒270-1431 白井市根３２５－２－１	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3082号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　2　8,800 02:２人室　6　4,400 04:４人室　144 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　14床　割合 8.9%
47-1010-9	医療法人社団宝樹会 森川産婦人科クリニック	〒270-1434 白井市大山口２－３－３		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30年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 02:２人室　1 03:３人室　1 01:個室　3 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
47-1039-8	しだ内科・消化器クリニック	〒270-1431 白井市根１９７０－１－２		時間外診察 (時間外診察) 第　60号　　徴収開始年月日：平成30年 4月11日 徴収額 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
47-1042-2 (47-3056-0)	医療法人社団聖仁会 白井聖仁会病院	〒270-1426 白井市笹塚３－２５－２	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3159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　15　5,500 01:個室　6　11,000 01:個室　12 02:２人室　28　3,300 02:２人室　4 04:４人室　128 全許可病床数　193床　費用徴収病床数　49床　割合 25.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　138号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,577 02:リハビリテーション　2,160 02:リハビリテーション　918 02:リハビリテーション　918 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　861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　2,160
47-1045-5	医療法人社団白翔会 千葉白井病院	〒270-1422 白井市復１４３９－２	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2839号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　13,200 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　6 04:４人室　36 05:５人室以上　50 01:個室　1 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　7床　割合 7.0%
47-1050-5	医療法人社団　白光会 白井さとう眼科	〒270-1431 白井市根１９７０－４		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　171号　　徴収開始年月日：令和 5年10月21日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon VivityT　30500BZX0004100　260,000 Clareon OanOpti　30200BZX0029400　260,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
48-1019-8	医療法人社団明生会 東葉クリニックエアポート	〒286-0221 富里市七栄字西内野１２７－１０		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1501号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,000 01:個室　1　6,000 02:２人室　4　2,000 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
48-1038-8	医療法人社団樹々会 日吉台病院	〒286-0201 富里市日吉台１－６－２号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2640号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　3　11,550 02:２人室　2　6,050 05:５人室以上　60 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　6床　割合 9.1%
48-1043-8	医療法人徳洲会　成田富里徳洲会病院	〒286-0201 富里市日吉台１－１－１	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3181号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　18　11,000 01:個室　14　7,700 01:個室　2　4,950 01:個室　10　4,400 01:個室　7　3,850 01:個室　21 04:４人室　228 02:２人室　4 05:５人室以上　10 全許可病床数　317床　費用徴収病床数　54床　割合 17.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　341号　　徴収開始年月日：令和 4年12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　897号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
49-1002-2	いすみ医療センター	〒298-0123 いすみ市苅谷１１７７	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3183号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　4,400 01:個室　11　4,950 01:個室　9　6,050 04:４人室　120 全許可病床数　152床　費用徴収病床数　32床　割合 21.1% 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26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117477号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム　216,000　216,000 04:チタン　チタン合金　270,000　270,000 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 56号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額
49-1013-9	医療法人社団三樹会もりかわ医院	〒299-4616 いすみ市岬町長者１７７	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1291号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,000 01:個室　1　12,000 01:個室　4　10,000 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
49-1014-7	医療法人社団誠敬会大原眼科クリニック	〒298-0003 いすみ市深堀１６０４－７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 104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 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22600BZX0017900　180,000 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22700BZX0000600　200,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　260,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　290,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029400　280,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
49-1020-4	医療法人社団　寿光会 岬病院	〒299-4504 いすみ市岬町桑田２５３１	198	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,400 02:２人室　20　2,200 03:３人室　90 04:４人室　84 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　24床　割合 12.1%
49-1024-6	医療法人社団　謙聖会 吉田外科内科	〒299-4501 いすみ市岬町椎木４７０	19	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28年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,240 01:個室　2　6,480 02:２人室　2　4,320 04:４人室　4 05:５人室以上　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
49-1028-7	外房こどもクリニック	〒299-4503 いすみ市岬町和泉１８８０－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 423号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 V503　2:注射薬　3:第Ⅲ相　30 KD－414　2:注射薬　2:第Ⅱ相　33 OPA-15406　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3
50-1004-6	守医院	〒289-2102 匝瑳市椿１２６８	19	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　1 03:３人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
50-1007-9	九十九里ホーム病院	〒289-2147 匝瑳市飯倉２１	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2748号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,050 01:個室　21　4,400 02:２人室　14　2,200 04:４人室　112 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　37床　割合 24.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 690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　1,560
50-1011-1	医療法人社団　増田産婦人科	〒289-2144 匝瑳市八日市場イ２８３７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1481号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　3　2,000 01:個室　3　1,000 02:２人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
50-1020-2	医療法人社団楠会　鈴木医院	〒289-2102 匝瑳市椿７０６		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号　　徴収開始年月日：平成13年10月29日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　6 02:２人室　2　1,500 02:２人室　2　2,000 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
50-1023-6	医療法人社団松伯会藤田病院	〒289-2146 匝瑳市八日市場ホ３２９２	60	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5 01:個室　2　5,500 01:個室　16　3,300 02:２人室　2　2,750 03:３人室　6 05:５人室以上　29 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　20床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-1028-5	国保匝瑳市民病院	〒289-2144 匝瑳市八日市場イ１３０４	99	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31年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 01:個室　13　3,300 02:２人室　2　1,210 02:２人室　4 04:４人室　72 01:個室　3 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　20床　割合 20.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 900号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,354
51-1002-8	医療法人光洋会　三芳病院	〒294-0822 南房総市本織４７	292	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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15 02:２人室　8 02:２人室　2　1,100 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3　2,200 03:３人室　33 04:４人室　142 05:５人室以上　85 全許可病床数　292床　費用徴収病床数　9床　割合 3.1%
51-1012-7	医療法人美篤会　中原病院	〒299-2703 南房総市和田町仁我浦１９－１	109	医科点数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：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,650
51-1013-5	医療法人社団　花の谷クリニック	〒295-0003 南房総市千倉町白子２４４６	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3196号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　14,300 01:個室　1　11,000 01:個室　5　8,800 02:２人室　6 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
51-1017-6	南房総市立富山国保病院	〒299-2204 南房総市平久里中１４１０－１	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2710号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　4　4,400 02:２人室　4 02:２人室　8　2,200 03:３人室　3 04:４人室　8 05:５人室以上　20 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　12床　割合 23.5% 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28年 6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
52-1005-9	医療法人社団華光会 山野病院	〒287-0003 香取市佐原イ３４１６	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2953号　　徴収開始年月日：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　1　3,850 01:個室　4 02:２人室　18 全許可病床数　26床　費用徴収病床数　4床　割合 15.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-1006-7 (52-3027-1)	千葉県立佐原病院	〒287-0003 香取市佐原イ２２８５	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3132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　17　9,770 01:個室　7　2,760 01:個室　5 02:２人室　4　4,830 02:２人室　6　2,230 02:２人室　4 04:４人室　100 全許可病床数　143床　費用徴収病床数　34床　割合 23.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 297号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 440 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 878号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　3　2,720
52-1017-4	医療法人社団　根本医院	〒287-0003 香取市佐原イ１６９３	16	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：平成27年 3月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　6 02:２人室　4　4,400 03:３人室　3 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　7床　割合 43.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
52-1026-5	医療法人社団　明芳会 イムス佐原リハビリテーション病院	〒287-0001 香取市佐原ロ２１２１－１	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3019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　2　7,700 01:個室　7　5,500 02:２人室　4　2,200 04:４人室　16　1,100 04:４人室　188 全許可病床数　217床　費用徴収病床数　29床　割合 13.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 867号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　1,001
52-1045-5	医療法人三省会　本多病院	〒289-0312 香取市本郷７７２	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2557号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,850 01:個室　6　4,950 01:個室　20 02:２人室　8 04:４人室　184 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　8床　割合 3.6%
52-1050-5	医療法人社団寿光会 栗源病院	〒287-0107 香取市助沢８３２－１	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3189号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,060 01:個室　9　6,050 02:２人室　8　3,080 04:４人室　144 02:２人室　2 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　19床　割合 11.5%
52-1072-9	医療法人社団志優会 中村眼科医院	〒287-0003 香取市佐原イ３４０９		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 2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 アクリソフ ＩＱ レ　22600BZX0017900　200,000 アルコン アクリソフ ＩＱ レ　22700BZX0000600　228,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004200　260,000 アルコン アクリソフ ＩＱ Ｐ　23100BZX0004300　288,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
52-1077-8 (52-3055-2)	香取おみがわ医療センター	〒289-0332 香取市南原地新田４３８－１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2947号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 01:個室　2　11,000 01:個室　14　6,600 02:２人室　2　3,850 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　18床　割合 90.0% 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：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,370 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117673号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 40:その他　タイコニウム　160,000　160,000
53-1034-7 (53-3028-7)	医療法人社団仁和会 睦岡クリニック	〒289-1223 山武市埴谷５４０－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第117580号　　徴収開始年月日：平成30年 7月25日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000
53-1043-8	医療法人社団　勝新会 さんむ眼科クリニック	〒289-1345 山武市津辺３０３－１		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 159号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　180,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　200,000 テクニスシナジーＶＢ Simp　30200BZX0005500　280,000 テクニスシナジーＴＶＢ Sim　30200BZX0013900　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
54-1003-0	医療法人社団　鎮誠会 季美の森リハビリテーション病院	〒299-3241 大網白里市季美の森南１－３０－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2662号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　2　11,000 01:個室　15　5,500 02:２人室　16　2,200 03:３人室　6 04:４人室　80 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　34床　割合 28.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 764号　　徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　950
54-1006-3	医療法人社団昌健会 みんなのライフサポートクリニック大網	〒299-3235 大網白里市駒込７８０－１	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2468号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　4,000 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%
54-1012-1	医療法人社団明生会 東葉クリニック大網脳神経外科	〒299-3251 大網白里市大網字七島４８０－２		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：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,090 01:個室　1　5,780 03:３人室　6 05:５人室以上　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
91-1001-6 (91-1001-6)	独立行政法人国立病院機構　千葉医療センター	〒260-8606 千葉市中央区椿森４－１－２	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3121号　　徴収開始年月日：令和 5年10月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　61　0 01:個室　4　17,600 01:個室　2　15,400 01:個室　36　12,100 01:個室　2　12,100 01:個室　33　8,800 04:４人室　12　8,800 04:４人室　242　0 04:４人室　14　3,300 04:４人室　4　3,300 全許可病床数　410床　費用徴収病床数　107床　割合 26.1% 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　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
91-1002-4 (91-1002-4)	国立研究開発法人国立 国際医療研究センター 国府台病院	〒272-8516 市川市国府台１-７-１	417	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：平成21年 8月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＨＬＢＩ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 メマンチン塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＯＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＴＭＣ４３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＴＭＣ４３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 アリピプラゾール / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＴＭＣ４３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＪＩＮＳ００１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 アリピプラゾール / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 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 / 3 ラモトリギン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＪＮＳ００１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＲＯ４９１７８３８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ルラシドン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 アリピプラゾール / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＲＯ４９４７８３８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ｐａｌｉｐｅｒｉｄｏｎｅ　Ｐａ / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 5 アリピプラゾール / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ルラシドン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＳＵＮ１１０３１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｓ－メカミラミン / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 Ｐａｌｉｐｅｒｉｄｏｎｅ / 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　2992号　　徴収開始年月日：令和 2年10月24日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 83 01:個室 / 8 / 12,100 01:個室 / 64 / 9,900 02:２人室 / 30 04:４人室 / 232 全許可病床数　417床　費用徴収病床数　72床　割合 17.3% 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　26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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	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　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　978号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,706
91-1004-0 (91-3009-7)	国立研究開発法人　量子科学技術研究開発機構　ＱＳＴ病院	〒263-8555 千葉市稲毛区穴川４-９-１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3174号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　2　39,600 01:個室　14　19,800 02:２人室　6 04:４人室　72 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　16床　割合 16.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
91-1005-7 (91-3005-5)	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	〒277-8577 柏市柏の葉６－５－１	427	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：平成22年 4月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ハーセプチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	20	
ｄｅｎｏｓｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
Ｂｅｖａｃｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Bevacizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	20	
ＴＡＫ－２８５	1:内服薬	1:第Ｉ相	15	
ラパチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
ラパチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
ＲＡＤ００１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＡＭＧ７０６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	19	
パニツムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
ＴＡＳ－１０２	1:内服薬	1:第Ｉ相	6	
ＡＧ－０１３７３６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
Ｎｉｍｏｔｕｚｕｍａｂ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
ＡＵＹ９２２	2:注射薬	1:第Ｉ相	19	
ＬＹ２３１５１４	2:注射薬	1:第Ｉ相	10	
ＡＢＩ－００７	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
ソラフェニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
ＴＳＵ－６８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	
ＡＧ－０１３７３６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ＡＳ１５アジュバント添加ｒｅｃ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11	
スニチニブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	11	
オキサリプラチンＬ－ＯＨＰ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	17	
ＩＤＥＣ－Ｃ２Ｂ８	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
セツキシマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10	
スニチニブリンゴ酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	18	
ニロチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＭＫ－０６８３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
ＯＴＳ１０２	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	
ＡＳＡ４０４	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
MK-0646	1:内服薬	1:第Ｉ相	27	
ＭＫ－０６８３	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
セツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
ａｆｌｉｂｅｒｃｅｐｔ	2:注射薬	1:第Ｉ相	7	
ＡＭＧ３８６	2:注射薬	1:第Ｉ相	18	
ＡＭＧ４７９	2:注射薬	1:第Ｉ相	10	
Ｅ７０５０	1:内服薬	1:第Ｉ相	16	
ＭＫ－０６４６	2:注射薬	1:第Ｉ相	15	
ＡＧ－０１３７３６	1:内服薬	1:第Ｉ相	4	
ＢＡＹ７３－４５０６	1:内服薬	1:第Ｉ相	3	
Ｐｅｒｔｕｚｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Ｅ７０８０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	14	
ラパチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
ＢＩＢＷ２９９２	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
ｂｒｉｖａｎｉｂ	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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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

ｂｒｉｖａｎｉｂ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9
ＲＡＤ００１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　13
ＲＡＤ００１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
ＲＡＤ００１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
セツキシマブ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　10
ＭＲＡ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　10

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　13号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日

販売名	徴収額
ザーコリ	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　31号　　徴収開始年月日：平成31年 3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
OncoGuideNCCオンコ	746,700	1:有	5

入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第 3169号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月18日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	44	
01:個室	1	88,000
01:個室	10	44,000
01:個室	23	24,200
01:個室	12	22,000
01:個室	28	19,800
01:個室	3	11,000
02:２人室	30	
02:２人室	20	3,300
04:４人室	142	
04:４人室	114	3,300

全許可病床数　427床　費用徴収病床数　211床　割合 49.4%

２００床以上の病院の初診
(病院初診) 第　231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
4,968		

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診
(大病院初診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
11,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 4,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
92-1001-4 (92-1001-4)	千葉大学医学部附属病院	〒260-0856 千葉市中央区亥鼻１－８－１	850	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　422号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｚ－１００ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Ｌ０５９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 アダリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Ｒｏ２５－８３１０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＧＧＳ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 注射用Ａｂａｔａｃｅｐｔ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＦＴＹ７２０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＣＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＤＥ－１０２注射用 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＧＢ－０９９８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ニロチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ｓ－４６６１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＨＬＢＩ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＡＭＧ７０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＢＷ４３０Ｃ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＳＫＩ－６０６ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＳＭ－１１３５５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ゴリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ゴリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＵＦ－０２１　０．１５点眼液 / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 30 ＭＰ－４２４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＣＤＰ８７０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＣＤＰ８７０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＢＡＹ６３－２５２１錠 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 スニチニブリンゴ酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アダリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＳＫＩ－６０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＯＰＣ－１４５９７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＯＰＣ－１４５９７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アダリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アリピプラゾール / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＣＤＰ８７０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＣＤＰ８７１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＡＳＡ４０４ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＢＭＳ－５８２６６４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 アリスキレン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＭＤ－０７０１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＹＨ１５０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ラニビズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＫＷ－６００２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＫＷ－６００２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｓ－１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 Ｔｈｅｒｍｏ　Ｄｏｘ / 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 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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

ＬＹ１３９６０３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
ＬＹ１３９６０３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
Ｓ－１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
ＯＰＣ－４１０６１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1
ＢＭＳ－７９００５２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7
ＢＭＳ－５８２６６４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　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　37号　　徴収開始年月日：令和 5年 3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
アヴェイルLP（アヴァイルリト	0	1:有	22

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 3195号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	137	
01:個室	2	78,500
01:個室	3	60,150
01:個室	12	36,650
01:個室	3	32,600
01:個室	97	25,000
01:個室	1	19,000
01:個室	7	13,200
01:個室	2	3,300
01:個室	7	2,200
02:２人室	8	
03:３人室	18	
04:４人室	372	
04:４人室	48	8,800
04:４人室	100	5,550
05:５人室以上	33	

全許可病床数　850床　費用徴収病床数　282床　割合 33.2%

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：令和元年10月 1日

診察室	徴収金額
1	11,000

時間外診察

(時間外診察) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日

徴収額
13,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 13,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 6,050 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　953号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　2,838 13:（特定入院）７対１入　3,003 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第116202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　2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5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
95-1003-3 (95-1003-3)	独立行政法人国立病院機構　下志津病院	〒284-0003 四街道市鹿渡９３４－５	360	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：平成19年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 R0200-5450iv / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 12 アダリムマブ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 6 ＩＬＶ－０９４ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 3 オクレリズマブ / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 8 ＭＲＡ－ＳＣ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 12 CP-690 550-10 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 6 プレガバリン / 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 3155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 / 31 01:個室 / 6 / 11,000 01:個室 / 5 / 9,900 01:個室 / 1 / 8,800 01:個室 / 3 / 7,700 01:個室 / 6 / 5,500 02:２人室 / 22 02:２人室 / 4 / 7,700 02:２人室 / 8 / 5,500 02:２人室 / 12 / 2,200 03:３人室 / 6 04:４人室 / 256 全許可病床数　360床　費用徴収病床数　45床　割合 12.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 3,300 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　352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 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　761号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 40:（一般入院）１０対１ / 2,158

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 5日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95-1005-8 (95-1005-8)	独立行政法人国立病院機構　千葉東病院	〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町６７３	367	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3139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　15 01:個室　8　8,250 01:個室　2　7,150 01:個室　17　6,050 02:２人室　18 02:２人室　8　4,400 03:３人室　15 04:４人室　276 04:４人室　4　3,300 全許可病床数　363床　費用徴収病床数　39床　割合 10.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　345号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　91号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　950号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376
95-1006-6 (95-1006-6)	独立行政法人国立病院機構　下総精神医療センター	〒266-0007 千葉市緑区辺田町５７８	435	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3191号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　67 01:個室　34　5,500 01:個室　26　3,300 02:２人室　6 03:３人室　9 04:４人室　108 04:４人室　24　1,100 05:５人室以上　6 全許可病床数　280床　費用徴収病床数　84床　割合 30.0%