

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0106,9 (01,0355,8)	公益財団法人 甲南会 甲南医療センター	〒658-0064 神戸市東灘区鴨子ヶ原 1 丁目 5 - 1 6	461	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 106号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 リナクロチド 1:内服薬 2:第Ⅱ相 20 ラニレスタット 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 シナカルセト塩酸塩 1:内服薬 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 4017号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 25 25,300 01:個室 78 19,800 01:個室 11 14,300 01:個室 44 0 04: 4 人室 260 0 全許可病床数 419床 費用徴収病床数 115床 割合 27.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 222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 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 69号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 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 62号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 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

医療機関番号	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 786号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 275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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 300,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,600 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,150
01,0255,4	東神戸病院	〒658-0051 神戸市東灘区住吉本町1丁目24-13	154	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1 徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 605
01,0268,7	医療法人社団五仁会 住吉川病院	〒658-0084 神戸市東灘区甲南町5丁目6番7号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3417号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,300 01:個室 2 19,800 02:2人室 2 3,850 02:2人室 4 5,500 04:4人室 32 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 13床 割合 28.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0270,3	医療法人明倫会 宮地 病院	〒658-0016 神戸市東灘区本山中町 4 丁目 1 ー 8	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3839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 2 15,400 01:個室 14 9,900 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 16床 割合 18.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 703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 0 0 2,376
01,0386,7 (01,0179,2)	公益財団法人甲南会 六甲アイランド甲南病 院	〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中 2 丁目 1 1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4042号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 17,600 01:個室 57 12,100 01:個室 4 8,800 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 116 0 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 72床 割合 36.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 714号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673 11: (一般入院) 特別入院 1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 54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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 53号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0450,1	登村レディスクリニック	〒658-0046 神戸市東灘区御影本町4丁目11-5	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3948号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 01:個室 1 20,000 01:個室 1 27,000 01:個室 3 0 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
01,0451,9	藤原内科クリニック	〒658-0015 神戸市東灘区本山南町9丁目4-3 2ラフィーネ本山1階110号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 2月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレリーダー 7,656 2:無 フリースタイルリブレセンサー 7,656 2:無
01,0505,2	医療法人社団坂井瑠実クリニック	〒658-0046 神戸市東灘区御影本町2丁目11-10	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3674号 徴収開始年月日：令和 2年 9月18日 区分 01:個室 1 12,000 01:個室 2 6,000 01:個室 4 3,000 02:2人室 4 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,0516,9	岩谷内科医院	〒658-0084 神戸市東灘区甲南町3-7-26		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 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 フリースタイルセンサー 7,500 フリースタイルリーダー 7,500
01,0559,9	医療法人社団 元就会 宮脇内科医院	〒658-0003 神戸市東灘区本山北町3丁目4番11号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0604,3	かみもと眼科	〒658-0015 神戸市東灘区本山南町 8 丁目 5 - 2 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 454号 徴収開始年月日：令和 7 年 4 月 1 日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 270,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニス ピュアシー焦点深度拡 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 320,000 テクニス ピュアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000
01,0612,6	きたむらクリニック	〒658-0047 神戸市東灘区御影 2 丁目 3 2 - 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 徴収開始年月日：平成27年 9 月16日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASP0456 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ASP0456 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 SSM治験 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
01,0637,3	医療法人明倫会 本山 リハビリテーション病 院	〒658-0015 神戸市東灘区本山南町 7 丁目 7 番 1 5 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3455号 徴収開始年月日：令和元年10月 1 日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 105 0 01:個室 15 11,000 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和 3 年 4 月 1 日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0644,9	松原眼科クリニック	〒658-0053 神戸市東灘区住吉宮町 4 丁目 4 番地 の 1 - 2 1 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 485号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 380,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon PanOpix 30200BZX0029300 380,000 Clareon PanOpix 30400BZX0025000 380,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 380,000 テクニス オデッセイ VBT 30600BZX0002500 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000
01,0676,1	甲南やまゆりクリニック	〒658-0084 神戸市東灘区甲南町 3 丁目 2 番 2 号 ラ・ギャレットビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
01,0706,6	かしもと眼科医院	〒658-0011 神戸市東灘区森南町 1 丁目 9 番 7 号 オルシア甲南山手 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 404号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 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VB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 380,000 Clareon 非球面 PanO 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanO 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000
01,0728,0	さかた内科クリニック	〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中 5 丁目 1 5 番地 RIC セントラルタワー内 マーケットシーン 1 0 2 号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 40号 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 リーダー 7,500 フリースタイルリブレ 2 センサー 6,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0739,7	きしもと眼科	〒658-0083 神戸市東灘区魚崎中町一丁目9番 11号YMビル魚崎中町301ー A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 499号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカルアクリ テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim アクリソフIQ PanOpti アクリソフIQ PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Vivinox ジェメトリック Vivinox ジェメトリック Clareon Vivity テクニスオデッセイ テクニスオデッセイ トーリック
01,0753,8	眼科やまなか医院	〒658-0046 神戸市東灘区御影本町4丁目10 番1号御影駅NKビル3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 356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 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニーVB TO テクニスシナジーVB テクニスシナジーTVB クラレオンPanOptixトリ クラレオンPanOptix T クラレオンPanOptix ト クラレオンPanOptix T クラレオンVivity Ext ファインビジョンHP
01,0767,8	甲南山手おしたにクリ ニック	〒658-0001 神戸市東灘区森北町1丁目6ー2 5ARビル甲南山手駅前1B		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 55号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyleリブレ2 (Reader)

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0796,7	森井眼科クリニック	〒658-0054 神戸市東灘区御影中町一丁目6番9号ウエダビル2，3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 561号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 V i v i n e x ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニス P u r e S e e 焦点 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニス P u r e S e e T O 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 アクリバトリノバP r o 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 300,000 アクリバトリノバP r o トーリッ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 350,000
02,0140,6	医療法人愛和会 金沢病院	〒657-0057 神戸市灘区神ノ木通4丁目2－15	164	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3576号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 01:個室 4 5,500 02:2人室 22 0 03:3人室 9 0 04:4人室 76 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 9床 割合 7.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 683号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,740

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0312,1	医療法人康雄会 西病院	〒657-0037 神戸市灘区備後町 3 丁目 2 － 1 8	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4024号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 9,350 01:個室 1 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 10床 割合 11.9%
02,0332,9	医療法人 昭生病院	〒657-0011 神戸市灘区鶴甲 3 丁目 1 3 － 1 9	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3684号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 2 9,900 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 44 0 05: 5 人室以上 18 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 29床 割合 28.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0365,9	医療法人財団 神戸海星病院	〒657-0068 神戸市灘区篠原北町 3 丁目 1 1 - 1 5	176	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 治験薬名称 AMG145 精製ヒアルロン酸ナトリウム関節 KCT-0809 ASP2151 ASP2151 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3374号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 22,000 01:個室 6 19,800 01:個室 10 17,600 02: 2 人室 2 55,000 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 16 5,500 04: 4 人室 116 0 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 60床 割合 34.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 596号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 527号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 165,000 テクニスシンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 165,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 187,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 258,500 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,500 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 165,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 165,000 テクニスシナジー VB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 236,500 テクニスシナジー TVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 258,500 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 258,500 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 280,500 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 258,500 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 258,500 テクニスオデッセイ VB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 258,500 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 258,500 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクノスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 280,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,500
02,0501,9	皮ふ科しみずクリニック	〒657-0846 神戸市灘区岩屋北町7丁目1-3 0ラ・メルベージュ301		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,000
02,0506,8	中井病院	〒657-0833 神戸市灘区大内通6丁目1番3号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3460号 徴収開始年月日：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 02:2人室 10 3,850 03:3人室 6 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 13床 割合 27.1% 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：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 11:（一般入院）特別入院 910
02,0513,4	みわ心療クリニック	〒657-0846 神戸市灘区岩屋北町5-1-11 田甫ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,000
02,0518,3	そら整形外科クリニック	〒657-0846 神戸市灘区岩屋北町5丁目1番3 1号メディカルハット2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 142号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 デュロキシセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 デュロキシセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 デュロキシセチン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
02,0520,9	片山キッズクリニック	〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町4丁目2番7 号BBプラザ2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成27年 6月25日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0527,4	田所病院	〒657-0842 神戸市灘区船寺通 1 丁目 2 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3871号 徴収開始年月日：令和 5年11月 6日 区分 01:個室 18 4,950 01:個室 3 2,750 02: 2 人室 4 3,850 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
02,0534,0	たかしま皮フ科	〒657-0027 神戸市灘区永手町 5 丁目 8 － 1 2 ロイヤルレナウンビル 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 ASP2151 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ASP2151 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 M518101 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 M521101 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
02,0543,1	おがわ内科クリニック	〒657-0835 神戸市灘区灘北通 1 0 丁目 1 － 3 － 1 0 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 2月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレセンサ 7,000 2:無 FreeStyleリブレRea 7,000 2:無
02,0566,2	奥野クリニック	〒657-0038 神戸市灘区深田町 4 丁目 1 － 3 9 メイン六甲Aビル 6 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 94号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
02,0568,8	きもと内科クリニック	〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町 4 － 2 － 7 シ マブンビルBBプラザ 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 ASPO456 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ASPO456 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
02,0571,2	たなべ産婦人科	〒657-0028 神戸市灘区森後町三丁目 5 番 3 0 号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2882号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 01:個室 3 0 01:個室 1 20,000 01:個室 2 18,000 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0580,3	谷眼科医院	〒657-0028 神戸市灘区森後町 3 丁目 1 番 7 号 嶋田ビル 1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 KCT-0809 KCT-0809 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4
02,0609,0	高倉整形外科クリニック	〒657-0033 神戸市灘区徳井町 5 丁目 4 番 2 1 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 114号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 32:リハ 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 36:リウ 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600
02,0632,2	吉田アーデント病院	〒657-0835 神戸市灘区灘北通 5 丁目 9 番 1 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3708号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 4 16,500 01:個室 14 11,000 02:2人室 6 5,500 04:4人室 52 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 816号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0634,8	六甲病院	〒657-0022 神戸市灘区土山町 5 番 1 号	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3904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 10 0 01:個室 1 21,780 01:個室 2 20,570 01:個室 8 18,150 01:個室 17 14,520 01:個室 14 12,100 02: 2 人室 4 0 02: 2 人室 2 10,890 02: 2 人室 8 7,260 03: 3 人室 45 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 52床 割合 31.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 766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 04: (一般入院) 急性期一 2,376 11: (一般入院) 特別入院 1,001
02,0638,9	おおすぎ眼科	〒657-0831 神戸市灘区水道筋 5 丁目 2 番 2 号 セイントビル 3 階・4 階・5 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 480号 徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
02,0656,1	ごとう糖尿病内科クリニック	〒657-0028 神戸市灘区森後町 3 丁目 5 番 4 1 号 F T K ビル 2 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 6月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05,0012,0 (05,0009,2)	三菱神戸病院	〒652-0863 神戸市兵庫区和田宮通6丁目1－3 4	164	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3761号 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 02: 2人室 02: 2人室 02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 03: 3人室 04: 4人室 04: 4人室 05: 5人室以上 全許可病床数	病床数 12 5 3 4 5 1 2 2 2 2 2 3 30 44 12 35 164床	徴収金額 11,000 15,400 17,600 19,800 22,000 27,500 3,300 4,400 5,500 7,700 0 0 1,100 0 1,100 0 費用徴収病床数	80床	割合 48.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 656号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,480	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3573号 金属 04: チタン	その他金属	上顎 222,000	下顎 222,000	
				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 543号 多焦点眼内レンズの販売名 多焦点後房レンズ (2焦点) (A) 多焦点後房レンズ (2焦点) (A) 多焦点後房レンズ (3焦点) (日) 多焦点後房レンズ (3焦点) CN 多焦点後房レンズ (3焦点) XY 多焦点後房レンズ (3焦点) CN 多焦点後房レンズ (3焦点) CN 多焦点後房レンズ (3焦点) XY	医薬品医療機器等法承認番号 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0	徴収額 155,000 155,000 208,000 208,000 208,000 232,000 232,000 232,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0040,1 (05,0076,1)	医療法人 川崎病院	〒652-0042 神戸市兵庫区東山町 3 丁目 3 - 1	278	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成29年 4月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyleリブレ セン 9,000 1:有 11 Freestyleリブレ Re 9,000 1:有 11 Freestyleリブレ FS 5,000 1:有 11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3528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 18 0 01:個室 4 22,000 01:個室 34 12,100 01:個室 11 11,000 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 28 6,600 03: 3 人室 45 0 04: 4 人室 88 0 04: 4 人室 48 3,300 全許可病床数 278床 費用徴収病床数 125床 割合 45.0% 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 71号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 66号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 177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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 175号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞
05,0303,3	医療法人 尚生会 湊川病院	〒652-0041 神戸市兵庫区湊川町 3 丁目 1 3 - 2 0	241	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3618号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 0 01:個室 41 3,300 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 44 0 05: 5 人室以上 152 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 42床 割合 14.0%
05,0416,3	医療法人仁風会 小原病院	〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町 1 丁目 9 番 1 9 号	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3872号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,150 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 55 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 5床 割合 4.2%
05,0563,2	井上病院	〒652-0046 神戸市兵庫区上沢通 3 丁目 1 - 4	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3449号 徴収開始年月日：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 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 8床 割合 14.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0583,0	社会医療法人榮昌会 吉田病院	〒652-0803 神戸市兵庫区大開通 9 丁目 2 番 6 号	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3318号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 2 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 100 0 05: 5 人室以上 10 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 3床 割合 2.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 527号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577
05,0635,8 (05,0278,3)	公益財団法人兵庫県健康財団保健検診センター	〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町 2 丁目 1 - 1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 237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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 233号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
05,0676,2	神戸百年記念病院	〒652-0855 神戸市兵庫区御崎町1丁目9番1号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3913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	44,000
				01:個室	1	33,000
				01:個室	9	17,600
				01:個室	2	12,100
				01:個室	12	6,600
				01:個室	2	4,400
				01:個室	4	0
				02: 2人室	12	0
				03: 3人室	60	0
				04: 4人室	84	0
				05: 5人室以上	12	0
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数 27床 割合 13.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 790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				
05,0701,8	やながわ眼科	〒652-0803 神戸市兵庫区大開通八丁目2番地 2ワコーレザ・神戸ハウス108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 536号 徴収開始年月日：令和 7年 7月25日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000
				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
				ファインビジョンHP	30400BZX0019700	300,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0706,7	社会医療法人社団正峰会 神戸大山病院	〒652-0802 神戸市兵庫区水木通 1 0 丁目 1 番 1 2 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4010号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 12 0 02: 2 人室 4 5,000 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 538号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160
05,0707,5	大野こころのクリニック	〒652-0897 神戸市兵庫区駅南通 1 丁目 2 番 3 号兵庫駅南ビル 2 0 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 124号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000
05,0728,1	湊の杜病院	〒652-0035 神戸市兵庫区西多聞通 1 丁目 1 番 2 1 号	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3319号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 5床 割合 11.4% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 648号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,590
05,0750,5	かしわぎ内科クリニック	〒652-0802 神戸市兵庫区水木通 5 丁目 1 番 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 120号 徴収開始年月日：令和 7年 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 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0227,2	医療法人楠和会 公文病院	〒653-0021 神戸市長田区梅ヶ香町1丁目12-7	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3395号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 2 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 5 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 8 3,300 02:2人室 4 1,100 02:2人室 10 0 03:3人室 15 0 04:4人室 52 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 28床 割合 25.2%
06,0364,3	神戸医療生活協同組合 神戸協同病院	〒653-0041 神戸市長田区久保町2丁目4-7	165	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 219号 徴収開始年月日：平成16年10月12日 入院料区分 47:（一般入院）I群1 1,814 21:（療養入院）1 1,814
06,0462,5	適寿リハビリテーション病院	〒653-0876 神戸市長田区花山町2丁目11-32	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3436号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 0 02:2人室 8 3,850 02:2人室 6 0 04:4人室 16 330 04:4人室 16 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 24床 割合 28.9%
06,0530,9	たかとり診療所	〒653-0052 神戸市長田区海運町3丁目4-5		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 16号 徴収開始年月日：平成29年3月1日 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ（Re 7,000 FreeStyleリブレ（セン 7,000
06,0540,8	朝日診療所	〒653-0834 神戸市長田区川西通2丁目3-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 72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 01:内 200 200 200 200 200

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0541,6	江原内科クリニック	〒653-0843 神戸市長田区御屋敷通3丁目1－34		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 2月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ 8,000 2:無
06,0597,8	ことしろクリニック	〒653-0003 神戸市長田区五番町7丁目3番1－201		予約に基づく診察 (予約診察) 第 84号 徴収開始年月日：令和 2年 8月21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 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
06,0613,3 (06,0260,9)	神戸市立医療センター 西市民病院	〒653-0013 神戸市長田区一番町2丁目4番地	358	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4011号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日						
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 2 0 6 0 27 0 4 0 24 2 3 48 0 228 14 358床	徴収金額 19,800 25,740 13,750 17,875 13,200 17,160 11,000 14,300 0 0 0 4,400 5,720 0 0 費用徴収病床数	87床	割合 24.3%		
				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 49号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日						
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 44号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日						
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900						
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3553号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
				金属 40:その他 04:チタン 40:その他	その他金属 C O－C r 合金 金合金	上顎 220,000 330,000 440,000	下顎 220,000 330,000 440,000			
				06,0620,8	毛利眼科・西神戸クリ ニック	〒653-0811 神戸市長田区大塚町1丁目8番1 1号プレノ長田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 437号 徴収開始年月日：令和 7年 2月21日		
								多焦点眼内レンズの販売名 テクニスオデッセイVB S i m テクニスオデッセイTVB S i	医薬品医療機器等法承認番号 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	徴収額 330,000 380,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0626,5	新長田眼科病院	〒653-0036 神戸市長田区腕塚町4－1－13	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3548号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 03:3人室 18 0 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 2床 割合 10.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 405号 徴収開始年月日：令和6年11月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 198,000 テクニスシンフォニー 229000BZX0000500 198,000 PanOptix TFNT00 231000BZX0004200 291,500 Clareon PanOpti 302000BZX0029400 291,500 Clareon PanOpti 302000BZX0029300 291,500 Clareon Vivity 305000BZX0004100 291,500 ファインビジョンHP 304000BZX0019700 262,900
06,0631,5	医療法人社団 十善会 野瀬病院	〒653-0042 神戸市長田区二葉町5丁目1－36	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3598号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 6 11,000 04:4人室 84 0 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 6床 割合 6.7%
06,0638,0	丸山病院	〒653-0875 神戸市長田区丸山町3丁目4番22号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3853号 徴収開始年月日：令和5年8月1日 区分 01:個室 3 5,500 02:2人室 24 0 03:3人室 27 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 3床 割合 3.2%
06,0645,5	アキヨシ整形外科	〒653-0854 神戸市長田区平和台町1丁目1番21号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3778号 徴収開始年月日：令和4年8月1日 区分 01:個室 5 16,500 02:2人室 4 1,100 03:3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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0647,1	神戸朝日病院	〒653-0801 神戸市長田区房王寺町 3 丁目 5 番 2 5 号	134	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3541号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 8 4,400 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 78 0 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 20床 割合 14.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 828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 2,190
06,0656,2 (06,0276,5)	医療法人一輝会 荻原 記念病院	〒653-0037 神戸市長田区大橋町 7 丁目 1 番 1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3828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 10 13,200 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 128 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 14床 割合 9.9%
07,0086,0	医療法人一高会 野村 海浜病院	〒654-0055 神戸市須磨区須磨浦通 2 丁目 1 － 4 1	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3869号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 11 10,000 01:個室 10 7,000 02: 2 人室 2 4,000 02: 2 人室 2 3,500 03: 3 人室 3 3,500 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 96 0 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 31床 割合 17.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 757号 徴収開始年月日：令和 4年 5月30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

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0252,8	益子産婦人科医院	〒654-0023 神戸市須磨区戎町 3 丁目 5 - 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 3580号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 7 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
07,0266,8	阿部内科医院	〒654-0162 神戸市須磨区神の谷 7 丁目 1 - 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号 徴収開始年月日：平成29年 3月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,560 FreeStyleリブレ (セン 7,560 予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内
07,0279,1	松岡神経内科	〒654-0154 神戸市須磨区中落合 2 丁目 2 - 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 128号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0314,6	尾原病院	〒654-0121 神戸市須磨区妙法寺字荒打 3 0 8 番地の 1	98	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 35号 徴収開始年月日：平成29年 7月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 1:有 3 FreeStyleリブレ (セン 7,000 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3610号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 22 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 8床 割合 8.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 626号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,690
07,0320,3	医療法人社団董会北須磨病院	〒654-0102 神戸市須磨区東白川台 1 丁目 1 - 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3538号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 3 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 7 11,000 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 18床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 639号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,231

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0327,8	高井眼科医院	〒654-0151 神戸市須磨区北落合 2－1 1－7		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 62号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB（ZX 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 280,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 300,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 アルコンアクリソフ IQ P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 320,000 アルコンアクリソフ IQ P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000
07,0380,7	高橋病院	〒654-0026 神戸市須磨区大池町 5 丁目 1 8 番 1 号	112	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 BAY59-7939 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 52 BAY59-7939 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 BAY59-7939 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 ONO-1162 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ダビガトランエテキシラート 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28年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 BTR-1131 3:第Ⅲ相 15 Comboステント（OMKKO 3:第Ⅲ相 19 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4035号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 9,000 01:個室 4 11,000 01:個室 6 13,000 01:個室 2 15,000 01:個室 3 0 04: 4 人室 84 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 20床 割合 17.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 699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

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0398,9	新須磨リハビリテーション病院	〒654-0142 神戸市須磨区友が丘 7 丁目 1 番 3 1 号	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3632号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分 01:個室 2 15,000 01:個室 2 10,000 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 4床 割合 7.1%
07,0438,3	須磨浦病院	〒654-0076 神戸市須磨区一ノ谷町 3 丁目 3 番 8 号	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3609号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 7,700 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 0 02: 2 人室 10 3,850 03: 3 人室 57 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 17床 割合 13.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0444,1 (07,0205,2)	新須磨病院	〒654-0048 神戸市須磨区衣掛町 3 丁目 1 番 1 4 号	147	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 治験薬名称 NE 5 8 0 9 5 リバーロキサバン チカグレロル プラスグレル塩酸塩 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 パクリタキセルコーディングカテ 2:第Ⅱ相 10 A S - 2 5 3:第Ⅲ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 3381号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,100 01:個室 10 13,200 01:個室 2 24,200 01:個室 1 33,000 04: 4 人室 116 0 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 17床 割合 11.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 581号 徴収開始年月日：平成29年 1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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3549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 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 521号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 352,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 352,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 352,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 F r e e s t y l e リブレ2 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 6,050
08,0093,4	舞子台病院	〒655-0046 神戸市垂水区舞子台 7 丁目 2 － 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 3380号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 1 0 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 85 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 22床 割合 18.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 552号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,680
08,0210,4	医療法人薫風会 佐野 病院	〒655-0031 神戸市垂水区清水が丘 2 丁目 5 － 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 4029号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 29 13,200 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 4 6,050 02: 2 人室 4 4,950 04: 4 人室 8 1,650 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 47床 割合 35.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 739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 2,625

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,0275,7	医療法人徳洲会 神戸 徳洲会病院	〒655-0017 神戸市垂水区上高丸1丁目3－1 0	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3798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 16 0 01:個室 55 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 2 4,400 02:2人室 2 0 02:2人室 8 1,100 03:3人室 12 0 04:4人室 120 0 05:5人室以上 84 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 67床 割合 21.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 710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 2,387
08,0347,4	眼科 中橋クリニック	〒655-0881 神戸市垂水区東垂水町字管の口6 34－1		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 498号 徴収開始年月日：令和 7年 6月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,0424,1	神戸掖済会病院	〒655-0004 神戸市垂水区学が丘1丁目21-1	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3768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 2 8,800 01:個室 52 12,100 01:個室 9 0 02:2人室 8 0 03:3人室 6 0 04:4人室 240 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 54床 割合 16.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 78号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 72号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,400 01:検査 1,150 01:検査 1,130 01:検査 1,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 820号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,532 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 531号 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 320,000 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016800 320,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,798 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,480
08,0430,8 (08,0227,4)	医療法人社団董会名谷 病院	〒655-0852 神戸市垂水区名谷町字梨原 2 3 5 0－2	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3512号 徴収開始年月日：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 1 22,000 01:個室 2 13,200 02:2人室 10 5,500 03:3人室 6 0 03:3人室 3 5,500 04:4人室 88 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 18床 割合 16.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 徴収額 700 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,800 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 476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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,0507,3	いのうえ眼科	〒655-0048 神戸市垂水区西舞子2丁目14番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 477号 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 Clareon 非球面PanOp 30300BZX0015300 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 360,000
08,0513,1	おじま眼科クリニック	〒655-0893 神戸市垂水区日向2丁目1番4号 垂水駅前ゴールドビル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 478号 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000
08,0524,8	すやま眼科	〒655-0047 神戸市垂水区東舞子町10-1テ ィオ舞子7階 702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 532号 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 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 Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016800 320,000
08,0534,7	深水内科医院	〒655-0007 神戸市垂水区多聞台4丁目122番		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 3月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,700 FreeStyleリブレ (セン 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,0579,2	社会医療法人社団順心会 順心神戸病院	〒655-0008 神戸市垂水区小東台 8 6 8 番 3 7	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3903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 12 13,200 02: 2人室 4 0 02: 2人室 4 3,300 04: 4人室 88 0 05: 5人室以上 10 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 16床 割合 13.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 747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 06: (一般入院) 急性期一 2,073
08,0605,5	舞多聞こころのクリニック	〒655-0051 神戸市垂水区舞多聞西 5 丁目 1 - 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 115号 徴収開始年月日：令和 6年 8月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 8,000
08,0609,7	たけもと眼科	〒655-0027 神戸市垂水区神田町 1 - 1 7 プリ コ垂水南館 3階 3 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 489号 徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 305,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 285,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0018,9 (09,0082,1)	医療法人信和会 明和 病院	〒663-8186 西宮市上鳴尾町4－3 1	257	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4036号 徴収開始年月日：令和 7年 8月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 13 14,300 01:個室 8 13,200 01:個室 24 11,000 01:個室 18 8,250 01:個室 3 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 156 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 257床 費用徴収病床数 73床 割合 28.4% 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 74号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 69号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 708号 徴収開始年月日：令和元年10月31日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,620 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3554号 徴収開始年月日：令和元年10月31日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 275,000 275,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 382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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 182,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 182,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 182,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon非球面 Pano 30300BZX0015300 341,000 Clareon非球面 Pano 30200BZX0029400 292,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 292,000
09,0061,9	医療法人喜望会 谷向病院	〒663-8215 西宮市今津水波町 6 － 3 0	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3797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 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 28 8,800 04: 4 人室 148 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 32床 割合 17.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 761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 2,160
09,0181,5	関西学院保健館	〒662-0891 西宮市上ヶ原 1 番町 1 番 1 5 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 590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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 581号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0244,1	医療法人芳恵会 三好病院	〒663-8112 西宮市甲子園口北町 2 4 - 9	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4022号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 12 5,500 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 698号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200 12: (一般入院) 特定入院 1,650
09,0271,4	医療法人内海慈仁会 有馬病院	〒651-1412 西宮市山口町下山口 1 6 3 7 - 5	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4001号 徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 12,100 01:個室 21 6,050 01:個室 14 2,200 01:個室 11 1,650 01:個室 22 0 02: 2 人室 10 550 02: 2 人室 30 0 04: 4 人室 64 550 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 140 0 全許可病床数 360床 費用徴収病床数 128床 割合 35.6%
09,0372,0 (09,0186,0)	西宮すなご医療福祉セ ンター	〒663-8131 西宮市武庫川町 2 番 9 号	182	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 468号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 250,000 250,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
09,0457,9 (09,0324,7)	兵庫医科大学病院	〒663-8131 西宮市武庫川町 1 － 1	963	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4025号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 15 2 9 11 6 20 56 78 5 6 10 6 156 88 100 329 897床	徴収金額 0 49,500 31,900 28,600 26,400 19,800 18,700 12,100 6,600 0 3,850 0 0 4,400 2,200 0 費用徴収病床数	385床	割合 42.9%
				時間外診察 (時間外診察) 第 62号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 77号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 11,000	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 71号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 672号 入院料区分 13: (特定入院) 7 対 1 入	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,640			

医療機関番号	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 3546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 (1－8 歯) 242,000 242,000 03:コバルト (9－1 4 歯) 264,000 264,000 04:チタン (1－8 歯) 275,000 275,000 04:チタン (9－1 4 歯) 330,000 330,000 01:白金 550,000 550,000 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 482号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 多焦点眼内レンズアクリソフ I Q 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 182,090 多焦点眼内レンズアクリソフ I Q 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 225,980 多焦点眼内レンズテクニスシンフ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 171,640 多焦点眼内レンズテクニスシンフ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 223,890 多焦点眼内レンズテクニスマルチ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 171,640 多焦点眼内レンズテクニスマルチ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 171,640 多焦点眼内レンズテクニスシナジ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 276,140 多焦点眼内レンズテクニスシナジ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 328,390 3焦点眼内レンズ C l a r e o 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 276,140 3焦点眼内レンズ C l a r e o 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 328,390 眼内レンズC l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 276,140 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 276,140 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 328,390 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 328,390
09,0634,3 (09,0357,7)	阪神福祉センター診療所	〒651-1412 西宮市山口町下山口1650番28		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 553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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 552号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞
09,0644,2	吉岡医院	〒663-8177 西宮市甲子園七番町16－4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレ 9,000 フリースタイルリブリーダー 9,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
09,0646,7 (09,0377,5)	医療法人社団アガペ会 アガペ甲山病院	〒662-0001 西宮市甲山町 5 3 － 4	166	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：平成29年 1月 1日					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	9	10,500			
				01:個室	1	8,400			
				01:個室	6	8,000			
				01:個室	4	6,500			
				01:個室	2	5,500			
				01:個室	12	5,000			
				02: 2人室	4	6,300			
				02: 2人室	4	4,500			
				02: 2人室	2	4,200			
				02: 2人室	4	4,000			
				02: 2人室	4	3,500			
				02: 2人室	2	3,000			
				03: 3人室	9	3,150			
				04: 4人室	4	2,100			
				04: 4人室	80	0			
				05: 5人室以上	19	0			
				全許可病床数	166床	費用徴収病床数	67床	割合 40.4%	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 559号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日					
				金属	その他金属	上顎		下顎	
				03: コバルト		250,000		250,000	
				01: 白金		400,000		400,000	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 558号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日					
				継続管理種類	価格				
01: フッ化物局所									
02: 小窩裂溝填塞									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0649,1 (09,0851,9)	社会医療法人渡邊高記念会 西宮渡辺病院	〒662-0863 西宮市室川町 1 0－2 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 3981号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 2 28,600 01:個室 2 26,400 01:個室 26 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 10 0 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 96 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 38床 割合 21.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 118号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 35:心内 2,750 2,750 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950
09,0661,6	医療法人社団緑水会 北摂中央病院	〒669-1101 西宮市塩瀬町生瀬 1 2 8 1－5	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3581号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 4,400 01:個室 12 3,300 04: 4 人室 172 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 18床 割合 9.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																										
09,0742,4	西宮協立脳神経外科病院	〒663-8211 西宮市今津山中町 1 1 - 1	167	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 徴収開始年月日：平成24年 9月 7日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>デスモテプラーゼ（L u A E 03</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>プラスグレル塩酸塩（C S -74</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>T A K - 4 3 8（CCT301）</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>T A K - 4 3 8（CCT302）</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>T A K - 4 3 8（OCT301）</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T A K - 4 3 8（OCT302）</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>N01159</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>CS747S-A-J304</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>D961UC O O O O 2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3565号 徴収開始年月日：令和 2年 5月18日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>52</td><td>2,200</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>87</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>161床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 46.0%</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	デスモテプラーゼ（L u A E 03	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		プラスグレル塩酸塩（C S -74	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		T A K - 4 3 8（CCT301）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		T A K - 4 3 8（CCT302）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		T A K - 4 3 8（OCT301）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		T A K - 4 3 8（OCT302）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		N01159	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		CS747S-A-J304	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		D961UC O O O O 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	11,000	01:個室	7	13,200	01:個室	6	19,800	01:個室	2	22,000	04: 4 人室	52	2,200	05: 5 人室以上	87	0	全許可病床数	161床	費用徴収病床数 74床 割合 46.0%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																										
デスモテプラーゼ（L u A E 03	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																											
プラスグレル塩酸塩（C S -74	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																											
T A K - 4 3 8（CCT301）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																											
T A K - 4 3 8（CCT302）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																											
T A K - 4 3 8（OCT301）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																											
T A K - 4 3 8（OCT302）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																											
N01159	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																											
CS747S-A-J304	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																											
D961UC O O O O 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																												
01:個室	7	11,000																																																																												
01:個室	7	13,200																																																																												
01:個室	6	19,800																																																																												
01:個室	2	22,000																																																																												
04: 4 人室	52	2,200																																																																												
05: 5 人室以上	87	0																																																																												
全許可病床数	161床	費用徴収病床数 74床 割合 46.0%																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0745,7	仁明会病院	〒662-0001 西宮市甲山町 5 3 - 2 0	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3717号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 01:個室 8 0 01:個室 9 1,650 02: 2 人室 4 0 02: 2 人室 8 1,100 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 206 0 全許可病床数 266床 費用徴収病床数 17床 割合 6.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 579号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 03:コバルト 250,000 250,000 01:白金 500,000 500,000 04:チタン 300,000 300,000 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 570号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0808,3	笹生病院	〒662-0964 西宮市弓場町 5 － 3 7	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3885号 徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 35,000 01:個室 1 18,000 01:個室 1 17,000 01:個室 11 16,000 01:個室 11 15,000 01:個室 4 14,000 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 8 0 02: 2 人室 5 4,000 02: 2 人室 5 3,000 04: 4 人室 136 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 41床 割合 21.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
09,0842,2 (09,0453,4)	上ヶ原病院	〒662-0884 西宮市上ヶ原十番町 1 － 8 5	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3639号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 3 6 15 3 2 4 8 40 43 124床	徴収金額 0 19,800 13,200 11,000 0 8,800 4,400 0 0 費用徴収病床数	36床	割合 29.0%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 534号 入院料区分 40: (一般入院) 1 0 対 1	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,000	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3322号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	上顎 324,000 399,600 572,400	下顎 324,000 399,600 572,400	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3014号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 1,620			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0848,9	高田上谷病院	〒651-1421 西宮市山口町上山口4丁目2番6号 14号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3852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 12 0 01:個室 1 3,300 01:個室 19 5,500 01:個室 12 7,700 01:個室 5 13,200 01:個室 5 15,400 02: 2人室 8 0 02: 2人室 2 5,500 03: 3人室 12 0 04: 4人室 12 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 44床 割合 50.0%
09,0939,6	医療法人社団西宮回生病院	〒662-0957 西宮市大浜町1番4号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3937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 22 2,200 01:個室 12 3,300 01:個室 8 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 3 7,700 01:個室 14 13,200 01:個室 72 0 02: 2人室 12 0 04: 4人室 36 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 60床 割合 33.3%
09,0956,0	医療法人協和会 協和マリーナホスピタル	〒662-0934 西宮市西宮浜4丁目1番5-1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3788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 16 13,200 02: 2人室 4 3,300 04: 4人室 120 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 20床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 788号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,009

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,0982,6	永田整形外科	〒663-8179 西宮市甲子園九番町 2－2 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3752号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,200 01:個室 7 10,800 01:個室 2 0 02: 2 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 90号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 550 550 550 550 550
09,2054,2	西宮協立リハビリテーション病院	〒662-0002 西宮市鷲林寺南町 2－1 3	120	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 86号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,080 02: リハビリテーション 2,420 02: リハビリテーション 2,420
09,2089,8	木内女性クリニック	〒663-8204 西宮市高松町 4 番 8 号の 3 0 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK－385／CCT－002 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAK－385－3008 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
09,2139,1	渡辺内科クリニック	〒662-0971 西宮市和上町 2－3 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：平成20年 7月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NNC90-1170 (lira 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 NNC90-1170 (lira 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 SMP508 (レパグリニド) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 TAK583 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 7,000 1:有 0 FreeStyleリブレセンサ 7,000 1:有 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2166,4	新川医院	〒663-8183 西宮市里中町3丁目10番7号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
09,2187,0	社会医療法人渡邊高記念会西宮渡辺心臓脳・血管センター	〒662-0911 西宮市池田町3番25号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3664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 27 0 01:個室 2 27,500 01:個室 1 19,800 01:個室 1 16,500 01:個室 16 11,000 01:個室 3 6,600 02:2人室 6 6,600 04:4人室 44 0 04:4人室 8 3,300 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 37床 割合 34.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 116号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,750 2,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 447号 徴収開始年月日：平成24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 0 0 2,350
09,2212,6	浅井診療所	〒662-0912 西宮市松原町3番3号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 76号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2215,9	奥村眼科	〒663-8126 西宮市小松北町 1－1－2 7 エム プラン小松ビル 2 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 393号 徴収開始年月日：令和 6年 9月27日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シナジーVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニス シナジーTVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000
09,2225,8	神崎レディースクリニ ック	〒663-8013 西宮市門前町 2－1 8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3672号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 2 16,500 01:個室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
09,2230,8	布谷整形外科病院	〒663-8132 西宮市東鳴尾町 1 丁目 7 番 2 6 号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3523号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 9 8,800 02: 2 人室 8 4,950 03: 3 人室 9 3,300 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 770 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 31床 割合 36.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2245,6	徐クリニック	〒662-0822 西宮市松籟荘10番25号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 78号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 220 220 220 220 220 徴収開始年月日：令和元年10月1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 15,000 徴収開始年月日：令和6年6月1日
09,2258,9	よしおかクリニック泌尿器科	〒663-8006 西宮市段上町1丁目2番34号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 治験薬名称 SMP-986 徴収開始年月日：平成22年9月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16
09,2260,5	和田眼科	〒663-8245 西宮市津門呉羽町1番28号今津医療センター2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 456号 徴収開始年月日：令和7年3月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 319,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 368,500 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 297,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 346,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 297,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 346,500
09,2261,3	えの眼科さくら夙川クリニック	〒662-0977 西宮市神楽町11番27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 43号 徴収開始年月日：令和2年5月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー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 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 180,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 280,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 330,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 200,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 250,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2277,9	サトウ眼科	〒663-8231 西宮市津門西口町 1－3 西宮アネックス101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 541号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp Clareon Vivity テクニスオデッセイVB Sim テクニスオデッセイTVB Si Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック Clareon Vivity TECNIS PureSee TECNIS PureSee 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800 290,000 350,000 290,000 290,000 350,000 290,000 350,000 290,000 350,000 350,000 290,000 350,000
09,2289,4	坂牧眼科	〒663-8183 西宮市里中町 2－8－12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 546号 徴収開始年月日：令和 7年 8月31日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスシナジー オプティブル テクニスシナジートーリックII アルコンアクリソフIQ Pan アルコンアクリソフIQ Pan Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック テクニスピュアシー オプティブ テクニスピュアシー トーリック 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0016700 30600BZX0016800 280,000 330,000 280,000 330,000 280,000 330,000 280,000 330,000 290,000 340,000
09,2302,5	ほしな眼科クリニック	〒663-8013 西宮市門前町 3番2号 ラッスル プラザ門前1F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 300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 アルコンアクリソフIQPanO アルコンアクリソフIQPanO Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 310,000 360,000 320,000 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2315,7	医療法人敬愛会 西宮敬愛会病院	〒663-8203 西宮市深津町 7 番 5	231	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3887号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 01:個室 7 0 01:個室 2 11,000 01:個室 4 8,250 02:2人室 6 0 04:4人室 212 0 全許可病床数 231床 費用徴収病床数 6床 割合 2.6%
09,2344,7	かなやま眼科クリニック	〒662-0863 西宮市室川町 4－2 0 ニュー室川ビル 1 0 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 394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 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000
09,2368,6	整形外科たかひろクリニック	〒663-8107 西宮市瓦林町 2 0 番 1 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 860 860 860 860 860

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2370,2	せきむかい眼科クリニック	〒662-0051 西宮市羽衣町 7－3 0 夙川グリーンタウン 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 528号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 199,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 199,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 299,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 349,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 299,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 299,000 テクニスコデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 299,000 テクニスコデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 349,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 299,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 349,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 349,000
09,2376,9	ふじもと眼科	〒662-0973 西宮市田中町 3 番 1－2 0 7 号		時間外診察 (時間外診察) 第 48号 徴収額 1,620 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 526号 徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 テクニスコデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスコデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 370,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2382,7	林医院	〒663-8113 西宮市甲子園口3丁目9番23号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 54号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 5,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000 Dexcom G7 CGMシステム (モニター) 4,000 Dexcom G7 CGMシステム (センサートラン 4,000
09,2392,6	レディース&マタニティクリニック サンタクルス ザ シュクガワ	〒662-0063 西宮市相生町8番11号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3113号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 36,000 01:個室 2 44,000 01:個室 1 94,000 01:個室 1 114,000 01:個室 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%
09,2439,5	玉田クリニック	〒662-0832 西宮市甲風園1丁目10-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGMシステム (センサー) 5,000 Dexcom G7 CGMシステム (モニター) 8,800 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800
09,2445,2	医療法人社団きもと眼科	〒663-8152 西宮市甲子園町26番14号甲子園メディカルプラザ3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 506号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 299,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 349,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 299,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 349,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 299,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 299,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 349,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 299,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 349,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 299,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2476,7	社会医療法人渡邊高記念会 西宮渡辺脳卒中・心臓リハビリテーション病院	〒662-0931 西宮市前浜町4番3号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3739号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 02: 2人室 2 3,300 04: 4人室 8 2,750 04: 4人室 24 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 10床 割合 29.4%
09,2497,3	漢方内科・内科しずかクリニック	〒662-0051 西宮市羽衣町7番30号夙川グリーンタウン203号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 112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 01:内 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000
09,2567,3	あずま糖尿病内科クリニック	〒662-0075 西宮市南越木岩町7番8号サンクチュアリ・ヴィラ・ザ苦楽園2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500
09,2574,9	とみい眼科クリニック 夙川	〒662-0054 西宮市大谷町7番地1号A棟201号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 320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 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 308,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 170,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 178,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0000500 268,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 318,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000
09,2575,6	やまゆりクリニック西宮北口分院	〒663-8032 西宮市高木西町24番13号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 104号 徴収開始年月日：令和 5年11月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000
09,2585,5	英ウイメンズクリニックにしのみや院	〒663-8204 西宮市高松町5番39号なでしこビル7階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 35,200 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2595,4	岡田クリニック	〒663-8176 西宮市甲子園六番町 1 4 番 2 5 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500
09,2598,8	くればやし内科	〒663-8024 西宮市薬師町 2 - 5 6 クリニック ステーション西宮北口 1 - B		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 6日 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 6,250 FreeStyleリブレ2 Reader 7,089
09,2599,6	うえむら眼科クリニック	〒663-8101 西宮市松山町 1 3 - 2 6 甲子園口 グリーンプレイスB棟 2 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 557号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニスコデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスコデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニスPureSee 焦点深 30600BZX0016700 300,000 テクニスPureSee トーリ 30600BZX0016800 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000
09,2609,3	ひとら整形外科リハビリクリニック	〒663-8101 西宮市松山町 1 3 - 2 4 - 2 0 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 123号 徴収開始年月日：令和 7年 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 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
09,2648,1	めいわりハビリテーション病院	〒663-8179 西宮市甲子園九番町 1 5 番 2 2 号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3943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 4 0 01:個室 14 11,000 01:個室 4 12,100 01:個室 3 10,000 04: 4 人室 128 0 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 21床 割合 13.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,2657,2	医療法人社団和田眼科 夙川院	〒662-0043 西宮市常磐町 1－2 7 ヤマイチP L A Z A さくら夙川 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 455号 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 319,000 テクニスシナジーTVB トーリ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 368,500 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 C l a r e o n 非球面P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 346,500 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 346,500
09,2667,1	いながき内科クリニック	〒662-0975 西宮市市庭町 9 番 1 2 号香櫨館 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 6,600 F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 7,700
09,2670,5	なないろ皮ふ科西宮	〒662-0051 西宮市羽衣町 1 0－5 アミスタ夙 川 2 階 2 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 119号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 400 400 400 400 400
09,2695,2	はやしま小児科	〒663-8025 西宮市荒木町 1 6 番 7 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 126号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
10,0002,1	市立芦屋病院	〒659-0012 芦屋市朝日ヶ丘町 3 9－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 68 0 01:個室 3 55,000 01:個室 0 66,000 01:個室 4 33,000 01:個室 0 39,600 01:個室 52 11,000 01:個室 0 13,200 02: 2 人室 16 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,0211,8	医療法人昭圭会南芦屋 浜病院	〒659-0034 芦屋市陽光町 3－2 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 3645号 徴収開始年月日：令和 2年 8月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 14,300 01:個室 9 11,000 02: 2 人室 14 5,500 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 27床 割合 32.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 732号 徴収開始年月日：令和 2年 8月14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 0 0 2,354
10,0257,1	芦屋坂井瑠実クリニッ ク	〒659-0054 芦屋市浜芦屋町 1 0 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1624号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 4 12,000 01:個室 4 10,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 9床 割合 100.0%
10,0265,4	さわだ眼科・皮膚科	〒659-0013 芦屋市岩園町 7 番 2 5 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 443号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 280,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 280,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000
10,0287,8	さとうクリニック	〒659-0066 芦屋市大榭町 3－2 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 81号 徴収開始年月日：令和 2年 1月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,500 02:精 3,500

医療機関番号	医　療　機　関　名　称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,0337,1	ペインクリニック 芦屋ピッコロ診療所	〒659-0093 芦屋市船戸町3－19 1階		予約に基づく診察 (予約診察)第 89号 徴収開始年月日：令和3年4月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
10,0346,2	いとう眼科クリニック	〒659-0025 芦屋市浜町9番12号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 468号 徴収開始年月日：令和7年4月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 180,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 280,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 330,000 テクニスシナジーVB Sim p 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジーTVBSim 30200BZX0013900 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 318,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 373,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 318,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 373,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 368,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 423,000
10,0355,3	芦屋セントマリア病院	〒659-0012 芦屋市朝日ヶ丘町8番22号	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3925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 10 22,550 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 04:4人室 24 0 04:4人室 20 3,850 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 803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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,0372,8	えの眼科西あしやクリニック	〒659-0085 芦屋市西芦屋町 6 番 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 537号 徴収開始年月日：令和 7年 7月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 242,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0 297,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 220,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 330,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 242,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 297,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 385,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 385,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 341,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 396,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 341,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニスオデッセイトーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 341,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 396,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 341,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 396,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 341,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 396,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 396,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 308,000 テクニスオデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 341,000 テクニスオデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 396,000
10,0395,9	芦屋まつおクリニック	〒659-0083 芦屋市西山町 1 1 番 1 8 号 CH . 1 5 8. BLDG. ASHIY AGAWA 2 階 2 0 1 号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 53号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 5,500 Dexcom G7 CGMシステム センサーパック 7,700 Dexcom G7 CGMシステム モニタ 5,500

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0059,9	医療法人回生会 宝塚病院	〒665-0022 宝塚市野上2丁目1－2	131	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 S Y R－4 7 2 B A Y 1 0 2 1 1 8 9 リバーロキサバン A C Z 8 8 5 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 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 3950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 23 11,000 01:個室 6 7,700 01:個室 1 6,600 02:2人室 2 7,700 03:3人室 3 4,400 04:4人室 88 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 35床 割合 26.7% 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：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 0 0 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0108,4	医療法人尚和会 宝塚第一病院	〒665-0832 宝塚市向月町 1 9 - 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3697号 徴収開始年月日：令和 3年 3月24日 区分 01:個室 2 7,150 01:個室 12 16,500 01:個室 1 22,000 01:個室 1 33,000 01:個室 2 0 02: 2 人室 48 2,750 03: 3 人室 9 1,100 04: 4 人室 80 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 73床 割合 45.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 731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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 364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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B X Z 0 0 2 5 0 0 0 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
11,0177,9 (11,0185,8)	宝塚市立病院	〒665-0827 宝塚市小浜 4 丁目 5 - 1	436	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3322号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 12 10 27 16 8 110 198 8 389床	徴収金額 0 16,500 22,000 8,800 11,000 7,700 9,900 0 0 0 0 費用徴収病床数	53床	割合 13.6%		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42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 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						
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3545号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
				金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン					その他金属 上顎 440,000 264,000 440,000	下顎 440,000 264,000 440,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 807号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日						
				継続管理種類 価格						

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0203,3 (11,0132,0)	宝塚市国民健康保険診療所	〒669-1211 宝塚市大原野字南穴虫 1－8 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 821号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
11,0268,6	沢村泌尿器科クリニック	〒665-0842 宝塚市川面 5－8－2 第二大谷ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159号 治験薬名称 KPR-114V 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12
11,0312,2	岸本医院	〒665-0054 宝塚市鹿塩 2 丁目 1 1－1 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 26号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 フリースタイルリブレ フリースタイルリブレセンサー 徴収額 7,650 7,650 医療機器管理室 技師の人数
11,0325,4	こだま病院	〒665-0841 宝塚市御殿山 1 丁目 3－2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3784号 徴収開始年月日：令和 3年11月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 15 12,100 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 3,300 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 36 1,100 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 55床 割合 50.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 713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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0343,7	合田外科	〒665-0045 宝塚市光明町 2 9 - 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2566号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 05:スルフォン その他金属 上顎 下顎 263,200 313,200 45,000 263,200 313,200 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2480号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,500 1,500
11,0421,1	医療法人尚和会 宝塚 リハビリテーション病 院	〒665-0833 宝塚市鶴の荘 2 2 番 2 号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2757号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 6 24 24 108 21,000 12,600 2,100 0 162床 費用徴収病床数 54床 割合 33.3%
11,0425,2	レディース&マタニテ ィクリニック サンタ クルス ザ タカラヅ カ	〒665-0844 宝塚市武庫川町 6 番 2 2 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2404号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 徴収金額 4 2 1 1 1 10 20,000 24,000 36,000 42,000 48,000 0 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
11,0436,9	とみい眼科クリニック	〒665-0034 宝塚市小林 5 丁目 4 番 1 9 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 395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 アクリソフ IQ PanOpt アクリソフ IQ PanOpt Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス マルチフォーカル ワ テクニス シンフォニーVB テクニス シナジーVB Si m テクニス シナジーTVB Si 医薬品医療機器等法承認番号 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 22300BZX0027700 22900BZX0000500 30200BZX0005500 30200BZX0013900 徴収額 250,000 284,000 270,000 308,000 170,000 178,000 268,000 318,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0464,1	さくら眼科クリニック	〒665-0845 宝塚市栄町 1 丁目 6 － 2 花のみち 2 番館 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 349号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチ one pie Clareon 非球面 PanO Clareon 非球面 PanO Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー TVB Si 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 180,000 230,000 150,000 350,000 380,000 350,000 380,000 320,000 300,000 350,000
11,0467,4	双愛整形外科	〒665-0031 宝塚市末広町 2 番 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3573号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
11,0497,1	医療法人愛心会 東宝 塚さとう病院	〒665-0873 宝塚市長尾町 2 番 1 号	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3810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 01:個室 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 23床 割合 19.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 744号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0506,9	宝塚磯病院	〒665-0033 宝塚市伊子志4丁目3番1号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3706号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 3 11,000 01:個室 3 7,700 02:2人室 2 0 03:3人室 9 0 04:4人室 140 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 9床 割合 5.6%
11,0518,4	仁川眼科医院	〒665-0061 宝塚市仁川北2丁目7-1-202		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 525号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 170,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 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 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 300,000 テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 350,000
11,0519,2	大橋クリニック	〒665-0034 宝塚市小林2丁目10-17ストリート小林2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 徴収開始年月日：令和元年 9月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500
11,0552,3	星空こども・アレルギークリニック	〒665-0061 宝塚市仁川北2丁目5-1さらら仁川北館1階1-101		予約に基づく診察 (予約診察) 第 121号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
11,0562,2	こもれびの森診療所	〒665-0816 宝塚市平井5-1-43-2 1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 125号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0568,9	宝塚南口駅前まきお内科クリニック	〒665-0004 宝塚市梅野町 1 番 1 号 3 階宝塚南口駅前まきお内科クリニック		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 販売名 フリースタイルリブレ 2 (センサー) フリースタイルリブレ 2 (リーダー) 徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 徴収額 7,700 7,700
11,0577,0	うぐいす眼科	〒665-0874 宝塚市中筋 8 丁目 1 3 番 1 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 492号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pano 30200BZX0029400 380,000 Clareon 非球面Pano 30300BZX0015300 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニスコデッセイVB Sim 30600BZX0002400 380,000 テクニスコデッセイTVB Si 30600BZX0002500 380,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026300 380,000 VivineX ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000
12,0064,7	医療法人社団尚仁会 平島病院	〒669-1531 三田市天神 1 丁目 2 - 1 5	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3727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 2 7,700 01:個室 4 8,800 01:個室 1 11,000 02:2人室 4 3,300 03:3人室 6 4,400 04:4人室 124 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 17床 割合 10.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 301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 40: (一般入院) 10対1 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,0092,8	浅井眼科医院	〒669-1322 三田市すずかけ台 2－3－1 える むプラザ 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 420号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 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 330,000
12,0097,7	三田市民病院	〒669-1321 三田市けやき台 3 丁目 1 番地 1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3323号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 7 0 01:個室 4 8,800 01:個室 9,900 01:個室 51 12,100 01:個室 14,300 01:個室 5 19,800 01:個室 22,000 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 60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 50号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 743号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,0101,7	大坪胃腸科外科	〒669-1535 三田市南が丘 1－3 9－2 3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 02: 2 人室 6 3,500 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
12,0131,4	どうもと内科クリニッ ク	〒669-1322 三田市すずかけ台 2 丁目 3－1 え るむプラザ 3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 徴収開始年月日：平成30年 4月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M注射薬（丸山ワクチン） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 200
12,0154,6	すぎたファミリークリ ニッ ク	〒669-1324 三田市ゆりのき台 2 丁目 2 5 番地 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成30年 2月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 540 540 540 540 540 01:内 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 時間外診療 (時間外診療) 第 52号 徴収額 540
12,0177,7	伊田眼科クリニック	〒669-1544 三田市武庫が丘 7 丁目 7－4		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 558号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 215,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000 P u r e S e e 焦点深度拡張型 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 265,000 P u r e S e e T o r i c 焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 280,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 285,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,0195,9	さんだりハビリテーション病院	〒669-1547 三田市富士が丘5丁目16番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 3989号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 01:個室 1 9,900 01:個室 6 7,700 02:2人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 7床 割合 10.1%
12,0218,9	ひろスポーツクリニック	〒669-1535 三田市南が丘2丁目13番80		予約に基づく診察 (予約診察) 第 107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 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 32:リハ 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
12,0223,9	せや眼科	〒669-1528 三田市駅前町1番24-101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 497号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000
13,0098,3	医療法人敬愛会 大塚病院	〒669-3641 丹波市氷上町絹山513	385	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：平成29年12月1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 4 6,000 01:個室 23 0 02:2人室 128 0 03:3人室 9 0 04:4人室 220 0 全許可病床数 385床 費用徴収病床数 5床 割合 1.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769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 05:（一般入院）急性期一 2,358

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,0137,9	香良病院	〒669-3642 丹波市氷上町香良１０７	266	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3970号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 266床 徴収金額 16 2,200 16 2,750 14 3,850 8 0 212 0 費用徴収病床数 46床 割合 17.3%
13,0168,4	さくら眼科	〒669-3467 丹波市氷上町本郷字道ノ下３１８－１		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 555号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
13,0183,3 (13,0092,2)	兵庫県立丹波医療センター	〒669-3464 丹波市氷上町石生 2 0 0 2 - 7	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3991号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	39	0
				01:個室	32	12,000
				01:個室	20	9,200
				01:個室	12	6,900
				02: 2 人室	4	0
				03: 3 人室	3	0
				04: 4 人室	204	0
				05: 5 人室以上	6	0
				全許可病床数	320床	費用徴収病床数 64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 53号 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 48号 徴収額 再診患者数 徴収患者数		
3,000 1,900						
白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 505号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額				
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	269,000				
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	291,000				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	269,000				
Clareon Vivity	30700BZX0007900	291,000				
14,0071,8 (14,0045,8)	岡本病院	〒669-2202 丹波篠山市東吹 1 0 1 5 番 1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3555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	13	5,500
				03: 3 人室	3	0
				04: 4 人室	124	0
				全許可病床数	140床	費用徴収病床数 13床 割合 9.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0075,9	山鳥病院	〒669-2513 丹波篠山市福住 3 9 9	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3589号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 6 2,200 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6%
14,0085,8	兵庫医科大学ささやま 医療センター	〒669-2321 丹波篠山市黒岡 5 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4009号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 1 18,700 01:個室 2 7,700 01:個室 9 6,600 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 64 0 04: 4 人室 16 1,100 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 28床 割合 29.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 668号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,380

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0104,7	医療法人社団みどり会 にしき記念病院	〒669-2721 丹波篠山市西谷 5 7 5 番地の 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2228号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 10 3,000 03: 3 人室 3 1,000 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 5 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 15床 割合 31.3% 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 503号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 250,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 290,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 260,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 290,000
14,0117,9	タマル産婦人科	〒669-2202 丹波篠山市東吹 4 0 4 番地 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 2534号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 0 01:個室 2 5,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%
15,0089,7	鈴木整形外科	〒656-0101 洲本市納 2 3 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2392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 2 8,000 02: 2 人室 6 2,500 02: 2 人室 2 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,0092,1	洲本伊月病院	〒656-0014 洲本市桑間4 2 8	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3640号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 3,050 01:個室 1 5,090 01:個室 5 7,120 02:2人室 6 0 03:3人室 45 0 04:4人室 120 0 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 7床 割合 3.9%
15,0112,7	藤井眼科	〒656-0026 洲本市栄町1丁目3番27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 476号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 363,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 418,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 275,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 385,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 440,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 385,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 385,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 440,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 440,000
15,0121,8	洲本市国民健康保険五色診療所	〒656-1331 洲本市五色町都志大日707番地		時間外診察 (時間外診察) 第 20号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成18年 2月11日
15,0134,1	井上内科消化器クリニック	〒656-0013 洲本市下加茂一丁目640番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,0135,8 (15,0071,1)	兵庫県立淡路医療センター	〒656-0021 洲本市塩屋１丁目１番１３７号	441	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3995号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 37 0 01:個室 14 12,000 01:個室 24 15,000 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 280 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 38床 割合 9.5% 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 73号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 68号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900
15,0137,4	溝上 眼科	〒656-0101 洲本市納 3 0 3 － 5	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3109号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
16,0111,7	高山クリニック	〒656-2132 淡路市志筑新島 6 － 3 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 3811号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 12 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,0112,5 (16,0076,8)	社会医療法人社団 順心会 順心淡路病院	〒656-2156 淡路市大町下 6 6 － 1	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3327号 徴収開始年月日：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 30 3,300 04: 4 人室 136 0 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 36床 割合 20.9%
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 781号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,940
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3000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 520
16,0115,8	東浦平成病院	〒656-2311 淡路市久留麻 1 8 6 7	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3942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 3,000 01:個室 3 5,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 188 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,0145,5	聖隷淡路病院	〒656-2306 淡路市夢舞台 1－1	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3862号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 36 6,600 01:個室 3 7,700 04: 4 人室 72 0 04: 4 人室 36 2,200 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 75床 割合 49.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 675号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,600 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000
17,0091,9	中林病院	〒656-0455 南あわじ市神代国衙 1 6 8 0－1	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4006号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 2 3,850 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 12床 割合 12.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 489号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,0092,7	八木病院	〒656-0446 南あわじ市八木寺内 1 1 4 7 番地	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4045号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 4,400 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 9床 割合 9.2%
17,0124,8	翠鳳第一病院	〒656-0122 南あわじ市広田広田字畑田 1 3 4 番地 1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3946号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 96 0 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 13床 割合 10.9%
18,0088,3 (18,0038,4)	西脇市立西脇病院	〒677-0043 西脇市下戸田 6 5 2 番地の 1	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3952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 0 01:個室 78 9,620 01:個室 0 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 0 13,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 200 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 80床 割合 25.0% 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 67号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 62号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,0044,4	私立育が丘クリニック	〒675-1325 小野市樫山町字水谷拍子谷 1 4 7 5 - 6 8 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3624号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
19,0048,5	わかば・産婦人科	〒675-1367 小野市敷地町 1 5 0 0 番地 5	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2361号 徴収開始年月日：平成24年 8月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 0 04: 4 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%
19,0083,2	小野レディースクリニ ック	〒675-1375 小野市西本町 5 3 8 番地の 3	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1583号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
19,0093,1	復井診療所	〒675-1352 小野市復井町 9 1 6 - 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3490号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,0101,2 (19,0051,5)	北播磨総合医療センター	〒675-1392 小野市市場町 9 2 6 番地の 2 5 0	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3988号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 98 7,700 01:個室 0 9,625 01:個室 14 13,200 01:個室 0 16,500 01:個室 10 7,700 01:個室 27 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 248 0 05: 5 人室以上 7 0 05: 5 人室以上 10 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 122床 割合 27.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 39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 3,850 2,090
19,0102,0 (19,0052,3)	栄宏会小野病院	〒675-1316 小野市天神町 9 7 3 番	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4044号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 6 6,600 01:個室 2 4,950 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 15 0 03: 3 人室 30 660 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 41床 割合 35.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,0104,6	医療法人社団薫楓会緑駿病院	〒675-1322 小野市匠台 7 2 番 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 3332号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,300 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 16床 割合 8.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200
19,0105,3 (19,0053,1)	兵庫あおの病院	〒675-1327 小野市市場町 9 2 6 番地の 4 5 3	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3333号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 0 01:個室 2 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 212 0 04: 4 人室 4 2,200 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 12床 割合 4.8%
20,0088,9	明石こころのホスピタル	〒673-0044 明石市藤江 1 3 1 5	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3818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 64 3,300 01:個室 67 2,200 01:個室 3 4,400 01:個室 11 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 128 0 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 134床 割合 48.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0131,7	医療法人公仁会 明石 仁十病院	〒674-0074 明石市魚住町清水字帝釈山1 8 7 1－3	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3895号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 9,900 01:個室 2 8,800 02:2人室 8 4,400 03:3人室 6 0 04:4人室 128 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 15床 割合 10.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 725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 1,683
20,0238,0	医療法人明仁会 明舞 中央病院	〒673-0862 明石市松が丘4丁目1－3 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4003号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 19 7,700 02:2人室 16 3,300 04:4人室 156 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 37床 割合 18.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 745号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0243,0	特定医療法人誠仁会 大久保病院	〒674-0051 明石市大久保町大窪 2 0 9 5 番地 の 1	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3886号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 0 01:個室 9 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 17 6,600 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 30床 割合 15.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 625号 徴収開始年月日：平成30年10月16日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1 22 19,360
20,0282,8	医療法人久仁会 明石 同仁病院	〒674-0074 明石市魚住町清水 2 1 8 3 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3597号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 12床 割合 12.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0315,6 (20,0162,8)	兵庫県立がんセンター	〒673-0021 明石市北王子町 1 3 - 7 0	360	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 39号 徴収開始年月日：平成31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 O n c o G u i d e T M N C 708,000 1:有 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 21号 徴収開始年月日：令和 5年 2月22日 販売名 徴収額 ジャカビ錠 5 m g 3,530 イマチニブ錠 1 0 0 m g 「NK」 490 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3993号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 0 01:個室 4 21,000 01:個室 4 17,000 01:個室 53 12,000 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 268 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 360床 費用徴収病床数 61床 割合 16.9% 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 76号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1061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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 896号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0324,8	医療法人社団せいゆう 会 神明病院	〒674-0051 明石市大久保町大窪字山田 2 5 2 0	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3687号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0348,7	あさぎり病院	〒673-0852 明石市朝霧台 1 1 2 0 - 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3368号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 9 11,000 01:個室 4 14,000 01:個室 1 17,000 02:2人室 2 2,300 02:2人室 22 3,500 04:4人室 56 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 38床 割合 38.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 671号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 0 0 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 523号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 198,000 エイエフー1アイシー 22300BZX0042700 198,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 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 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0358,6	医療法人社団弘成会 明海病院	〒673-0044 明石市藤江 2 0 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3720号 徴収開始年月日：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 7 4,400 03: 3 人室 36 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19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 750
20,0367,7	中山クリニック	〒674-0071 明石市魚住町金ヶ崎 3 7 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3977号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 1 18,000 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%
20,0377,6	明石回生病院	〒674-0092 明石市二見町東二見 5 4 9 - 1	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3508号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 10 11,000 02: 2 人室 4 0 02: 2 人室 12 3,300 04: 4 人室 128 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 22床 割合 14.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 60号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 徴収額 650 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 810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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0470,9	野木病院	〒674-0072 明石市魚住町長坂寺字ツエ池 1 0 0 3 - 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 3429号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 6,600 01:個室 2 8,800 01:個室 2 0 02: 2 人室 12 2,750 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 23床 割合 23.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 801号 徴収開始年月日：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 05: (一般入院) 急性期一 2,395
20,0474,1	博愛産科婦人科	〒674-0094 明石市二見町西二見 4 5 0 - 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 2253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 7 6,800 01:個室 1 10,000 01:個室 1 15,000 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%
20,0492,3	戸田内科・脳神経内科	〒674-0081 明石市魚住町錦が丘 4 - 5 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HP-3000-07 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 HP-3000-06 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 TVP-1012 (CCT-00 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TVP-1012 (OCT-00 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 TVP-1012 (CCT-00 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 TVP-1012 (CCT-00 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 SK&F101468 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 AD-810N 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0594,6	瞳潤会田村眼科	〒673-0891 明石市大明石町 1 丁目 7 番 3 3 号 大手ビル 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 538号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ZMB00／ZLB00／ZKB 22300BZX0027700 186,240 ZXR00V 22900BZX0000500 186,240 ZXV150／ZXV225／Z 22900BZX0036000 206,240 SN6AD1／SN6AD3 22000BZX0097000 186,240 SND1T3／SND1T4／S 22600BZX0000700 206,240 SV25T0 22600BZX0017900 186,240 SV25T3／SV25T4／S 22700BZX0000600 206,240 TFNT00 23100BZX0004200 286,240 TFNT30／TFNT40／T 23100BZX0004300 336,240 DFR00V 30200BZX0005500 286,240 DFW150／DFW225／D 30200BZX0013900 336,240 CNWTT0 30200BZX0029400 296,240 CNWTT2／CNWTT3／C 30300BZX0015300 346,240 POD F GF 30400BZX0019700 296,240 CNAET0 30500BZX0004100 296,240 XY1－G 30500BZX0026300 296,240 XY1－GT2／GT3／GT4 30500BZX0026400 346,240 CNLET2／CNLET3／C 30700BZX0007900 346,240 DRN00V 30600BZX0002400 296,240 DRT150／DRT225／D 30600BZX0002500 346,240 CNATT0 30200BZX0029300 296,240 CNATT2／CNATT3／C 30400BZX0025000 346,240
20,0595,3	医療法人社団 仁恵会 石井病院	〒673-0881 明石市天文町 1 丁目 5 番 1 1 号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3591号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 10 9,350 04: 4 人室 92 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 11床 割合 10.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 720号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0603,5	あさひ病院	〒673-0033 明石市林崎町 2 丁目 1 番 3 1 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3336号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 2 0 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 787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 1,654
20,0609,2	池永クリニック	〒673-0891 明石市大明石町 1 丁目 7 番 4 号白 菊グランドビル 5 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 117号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
20,0612,6	王子クリニック	〒673-0021 明石市北王子町 1 3 番 6 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1825号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 1 9,000 01:個室 7 8,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0616,7	大西脳神経外科病院	〒674-0064 明石市大久保町江井島1 6 6 1 番地 1	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3973号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 23,000 01:個室 1 17,000 01:個室 2 13,000 01:個室 2 10,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 8 5,000 02: 2 人室 32 3,500 02: 2 人室 2 3,000 04: 4 人室 112 0 05: 5 人室以上 18 0 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 52床 割合 28.6%
20,0624,1	鈴木内科クリニック	〒674-0074 明石市魚住町清水2 2 6 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 20号 徴収開始年月日：平成29年 2月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 FreeStyleリブレ (セン 7,500
20,0641,5	王子回生病院	〒673-0029 明石市大道町2 丁目2 番3 号	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3491号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,186 01:個室 5 8,151 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 9床 割合 13.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0643,1	社会医療法人愛仁会 明石医療センター	〒674-0063 明石市大久保町八木 7 4 3 - 3 3	392	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 治験薬名称 C S 7 4 7 S O N O - 1 1 0 1 徴収開始年月日：平成23年 9月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3770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 78 9,900 01:個室 11 11,000 01:個室 9 12,100 01:個室 1 16,500 01:個室 1 18,700 01:個室 32 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 248 0 全許可病床数 382床 費用徴収病床数 100床 割合 26.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 250号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 27号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 667号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (R e a d e r) 7,800 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (セ ン サ ー) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0646,4	明石市立市民病院	〒673-0848 明石市鷹匠町 1 番 3 3 号	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3962号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 47 8,800 01:個室 0 10,560 01:個室 2 19,800 01:個室 0 23,760 01:個室 1 13,200 01:個室 0 15,840 01:個室 20 0 02: 2 人室 6 2,530 02: 2 人室 0 3,036 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 220 0 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 56床 割合 17.1% 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 62号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 57号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 678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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 335号 徴収開始年月日：令和 6年 2月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 202,345 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 230,505 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 202,345 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 230,505 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 202,345

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49号 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 7,480 7,797
20,0655,5	新見眼科	〒674-0092 明石市二見町東二見 9 0 1 番 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 AGN-150998 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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 547号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 フラインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスPureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスPureSee T o r 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000
20,0656,3	医療法人伯鳳会 明石 リハビリテーション病 院	〒674-0094 明石市二見町西二見 6 8 5 番地の 3	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4020号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 3,760 01:個室 1 7,600 02: 2 人室 6 2,600 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 29床 割合 26.6%
20,0678,7	藤井眼科クリニック	〒673-0016 明石市松の内 2 丁目 8 番地の 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 414号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0701,7	フタバ眼科	〒674-0068 明石市大久保町ゆりのき通 2 丁目 2 番 6 号 S H U N D O B L D . 3 階、4 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 548号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイVB Si m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスPureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスPureSee Tor 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000
20,0716,5	医療法人社団医仁会 ふくやま病院	〒673-0028 明石市硯町二丁目 5 番 5 5 号	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3930号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 2 11,000 01:個室 24 8,800 04:4人室 64 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 26床 割合 28.3%
20,0718,1	医療法人社団 ししだ 眼科クリニック	〒673-0001 明石市明南町 1 丁目 3 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 519号 徴収開始年月日：令和 7年 6月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 B V I 疎水性アクリル多焦点眼内 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000 テクニスオデッセイVB Si m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0729,8	クリニック ちえのわ	〒673-0886 明石市東仲ノ町 1 1 番 3 0 号 K T S ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日
20,0748,8	よこた内科クリニック	〒673-0891 明石市大明石町 1 丁目 6 番 1 号パ ピオスあかし 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 販売名 リブレ リブレセンサー リブレ 2 リブレ 2 センサー DEXCOM G7 CGM システムセンサー DEXCOM G7 CGM システムモニター 徴収額 7,700 7,700 9,000 7,700 7,700 5,500
20,0778,5	下山眼科	〒673-0028 明石市硯町 2 丁目 5 番 6 6 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 542号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 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 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
20,0794,2	かめいメンタル・メモ リークリニック	〒674-0059 明石市大久保町茜 2 丁目 4 番 9 号 大久保茜クリニックモール 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,0798,3 (20,0403,6)	江井島病院	〒674-0065 明石市大久保町西島4 3 4 番地の5	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3892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 5 11,000 01:個室 12 8,800 03:3人室 3 660 04:4人室 40 660 04:4人室 60 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 777号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 1,998
20,0813,0	糖尿病内科むらまえクリニック	〒673-0005 明石市小久保2丁目6番9号 5階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 2月18日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 12,000 FreeStyleリブレ2Reader 7,089 Dexcom G7 CGMシステムセンサー 12,000
20,0816,3 (20,0416,8)	医療法人慶和会 明石やまだ内科歯科クリニック	〒673-0891 明石市大明石町1丁目9番24号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3715号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 242,000 242,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,0102,6	高砂市民病院	〒676-0015 高砂市荒井町紙町 3 3 - 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3897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 19 0 01:個室 2 22,000 01:個室 0 16,500 01:個室 5 9,900 01:個室 0 7,700 01:個室 12 7,700 01:個室 0 5,500 03: 3人室 6 0 04: 4人室 112 0 05: 5人室以上 5 0 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 19床 割合 11.8% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 501号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 222,000 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 222,000 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 244,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 222,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 244,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 244,000
21,0108,3	大森産婦人科医院	〒676-0072 高砂市伊保港町 2 - 5 - 1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2081号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,500 01:個室 11 0 02: 2人室 2 0 03: 3人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
21,0109,1	大森整形外科医院	〒676-0082 高砂市曾根町 4 4 7 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2363号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 1 8,000 04: 4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,0124,0	横山外科胃腸科医院	〒676-0021 高砂市高砂町朝日町 2－8－2 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3612号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 3,300 02: 2人室 6 2,750 04: 4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
21,0148,9	阪本医院	〒676-0808 高砂市神爪 1 丁目 1 1－1 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 28号 徴収開始年月日：平成29年 6月15日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 FreeStyleリブレ (セン 7,000
21,0165,3	医療法人徳洲会高砂西部病院	〒676-0812 高砂市中筋 1 丁目 1 0 番 4 1 号	219	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 徴収開始年月日：平成29年 3月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 リナグリプチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Vadadustat 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3530号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 01:個室 12 0 01:個室 3 13,200 01:個室 2 7,700 01:個室 26 5,500 02: 2人室 16 0 04: 4人室 160 0 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 31床 割合 14.2% 予約に基づく診察 (予約診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,990

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,0169,5	かとうクリニック	〒676-0807 高砂市米田町島才田3 8 番地イオンアイモール高砂		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 173号 治験薬名称 N Z - 6 8 7 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
22,0059,6	共立会病院	〒675-0054 加古川市米田町平津5 9 6	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 02:2人室 4 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%
22,0092,7	東加古川病院	〒675-0101 加古川市平岡町新在家1 1 9 7 - 3	425	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3521号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 0 01:個室 1 5,500 02:2人室 24 0 03:3人室 75 0 04:4人室 248 0 05:5人室以上 42 0 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 1床 割合 0.2%
22,0224,6	医療法人社団松本会 松本病院	〒675-0039 加古川市加古川町粟津2 3 2 番地 - 1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3539号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 3 12,870 01:個室 1 9,900 01:個室 1 9,350 01:個室 3 6,930 02:2人室 40 0 02:2人室 74 4,950 03:3人室 15 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 82床 割合 43.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 603号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,158

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0226,1 (22,0119,4)	社会医療法人社団順心会 順心リハビリテーション病院	〒675-0005 加古川市神野町石守1 6 3 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 2380号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 5 0 02:2人室 36 0 03:3人室 18 0 04:4人室 120 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%
22,0231,1	医療法人社団仙齢会 いなみ野病院	〒675-0104 加古川市平岡町土山字川池4 2 3 －2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3850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 24 3,300 04:4人室 96 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 24床 割合 20.0%
22,0280,8	中谷整形外科病院	〒675-0101 加古川市平岡町新在家1 0 5	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3646号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 02:2人室 8 3,300 03:3人室 9 2,200 04:4人室 12 0 05:5人室以上 22 0 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 25床 割合 42.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 67号 徴収開始年月日：平成31年 3月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
22,0285,7	医療法人社団仙齢会はりまクリニック	〒675-0023 加古川市尾上町池田6 2 1－1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29号 徴収開始年月日：平成29年 6月15日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（セン 7,656 2:無 0 FreeStyleリブレ（Re 7,656 2:無 0

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0324,4	医療法人回起会 奥産婦人科	〒675-0038 加古川市加古川町木村7 0 0－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4021号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 5 0 01:個室 8 16,000 01:個室 1 26,000 02:2人室 2 0 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%
22,0326,9	前田眼科	〒675-0026 加古川市尾上町旭2丁目2 7－1		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 438号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
22,0337,6	ファミリークリニック 加古川	〒675-0031 加古川市加古川町北在家2 4 4 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 14号 徴収開始年月日：平成29年 2月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,560 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,100 2:無
22,0348,3	とべ眼科	〒675-0101 加古川市平岡町新在家5 9 9－4 鳥徳ビル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 225号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 250,000
22,0351,7	松野眼科医院	〒675-0039 加古川市加古川町粟津2 7 1－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 473号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0417,6	医療法人社団 つむら循環器内科クリニック	〒675-0101 加古川市平岡町新在家二丁目2 6 8 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 治験薬名称 MK－0 8 5 9 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
22,0436,6	医療法人社団せいわ会 たずみ病院	〒675-0022 加古川市尾上町口里7 9 0－6 6	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3387号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 8,250 04:4人室 84 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 12床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 676号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
22,0437,4	社会医療法人社団 順 心会 順心病院	〒675-0122 加古川市別府町別府8 6 5 番 1	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3340号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 13,200 04:4人室 144 0 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 12床 割合 6.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 783号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
22,0471,3	加古川磯病院	〒675-1203 加古川市八幡町下村1 3 5 3 番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3799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 1 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 2 8,800 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 176 0 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 8床 割合 4.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0474,7 (22,0267,1)	加古川中央市民病院	〒675-8611 加古川市加古川町本町 4 3 9 番地	600	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3945号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 600床 費用徴収病床数 125床 割合 20.8%
				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 48号 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 43号 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 681号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 533号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートリック TECNIS Snergy I 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 132,000 154,000 198,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				TECNIS Snergy I 30200BZX0013900 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 220,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 242,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 220,000 Clareon PanOpti 30400BXZ0025000 242,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 242,000
22,0475,4	おおみち眼科	〒675-0101 加古川市平岡町新在家1588- 21 アビエスメディカルモール2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 545号 徴収開始年月日：令和 7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 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004200 270,000 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004300 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 390,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000
22,0482,0 (22,0294,5)	フェニックス加古川記念病院	〒675-0054 加古川市米田町平津384-1	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4039号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 1 5,500 02:2人室 12 3,300 03:3人室 9 0 04:4人室 76 0 05:5人室以上 5 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18床 割合 15.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0516,5	よこやま眼科クリニック	〒675-0045 加古川市西神吉町岸 1 0 0 - 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 552号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスPureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスPureSee Tor 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000
22,0527,2	はくほう会加古川病院	〒675-0009 加古川市神野町西条 1 5 4 5 - 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4019号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,000 01:個室 14 6,000 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 18床 割合 12.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 85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 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 784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 2,717

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,0029,7 (23,0017,8)	医療法人樹光会大村病院	〒673-0404 三木市大村 2 0 0 番地	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3566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 22 500 01:個室 40 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 280 0 05: 5 人室以上 97 0 全許可病床数 445床 費用徴収病床数 22床 割合 4.9%
23,0085,9	黒田東自由が丘診療所	〒673-0553 三木市志染町東自由が丘 2 丁目 3 9 1 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 9月25日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 7,000
23,0127,9 (23,0081,4)	ときわ病院	〒673-0541 三木市志染町広野 5 丁目 2 7 1 番地	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3638号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 6 2,200 04: 4 人室 160 0 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 26床 割合 13.8%
23,0141,0	みきやまりハビリテーション病院	〒673-0413 三木市大塚 1 丁目 5 番 8 9 号	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3507号 徴収開始年月日：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 3 5,500 01:個室 2 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 6床 割合 3.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,0147,7	三木山陽病院	〒673-0501 三木市志染町吉田１２１３番地の １	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3307号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 16 8,000 01:個室 2 5,000 01:個室 5 3,000 01:個室 5 0 02: 2人室 18 0 03: 3人室 9 0 04: 4人室 140 0 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 25床 割合 12.7% 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 330号 徴収開始年月日：令和 6年 1月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB（ZX 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 244,000 Clareon非球面 PanO 30200BZX0029400 272,000 Clareon非球面 PanO 30300BZX0015300 292,050 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 272,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 292,050 Clareon Vivity 30500BZX0004100 272,000
23,0149,3	服部病院	〒673-0413 三木市大塚２１８－３	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3462号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,800 01:個室 6 6,600 01:個室 2 0 02: 2人室 18 0 03: 3人室 12 0 04: 4人室 112 0 05: 5人室以上 5 0 05: 5人室以上 18 0 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 280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 42:（一般入院）15対1 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,0189,9	みきやまクリニック	〒673-0403 三木市末広二丁目1 2 番 2 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3928号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02:2人室 4 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
25,0025,0	医療法人尚生会 加茂病院	〒679-0205 加東市北野7 1 3	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3659号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 区分 01:個室 8 3,500 01:個室 4 5,000 01:個室 21 0 02:2人室 2 0 03:3人室 48 500 04:4人室 28 0 05:5人室以上 40 0 05:5人室以上 216 0 05:5人室以上 35 0 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 60床 割合 14.9%
25,0063,1	坂本医院	〒673-1464 加東市上中3丁目2 9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 2日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 5,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,0064,9	松原メイフラワー病院	〒673-1462 加東市藤田 9 4 4 － 2 5	99	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 174号 治験薬名称 ON0-5920 MRA FK-506 MK-966 D2E7 MMS-188677 YM-177 DE-096 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 29 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 28 2:注射薬 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3633号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 11,000 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 13床 割合 13.1% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 576号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,0072,2	加東市民病院	〒673-1451 加東市家原 8 5 番地	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3404号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 20 2,200 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 39床 割合 28.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 827号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (R e a d e r) 6,600 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (セ ン サ ー) 7,700
26,0045,6	市立加西病院	〒675-2311 加西市北条町横尾 1 丁目 1 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3563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 7 9,900 01:個室 11 7,700 01:個室 10 6,050 01:個室 1 0 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 30床 割合 15.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,0086,0	いまだ眼科	〒675-2312 加西市北条町北条2 8 番地の1 ア スティアかさい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 415号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 330,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 380,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 270,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 380,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000
26,0111,6	医療法人紀陽会 北条 田仲病院	〒675-2312 加西市北条町北条3 9 1 番3	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3753号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,400 01:個室 6 4,200 04:4人室 40 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,0026,4 (27,0027,8)	多可赤十字病院	〒679-1114 多可郡多可町中区岸上2 8 0	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3773号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 1 0 01:個室 21 6,600 01:個室 6 4,400 02:2人室 4 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 27床 割合 28.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 819号 入院料区分 05:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,395
27,0033,0	社会医療法人社団 正 峰会 大山記念病院	〒679-0321 西脇市黒田庄町田高3 1 3	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 DU－176b 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 3071号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 01:個室 4 10,000 01:個室 22 6,000 01:個室 13 5,000 02:2人室 8 3,000 04:4人室 20 1,000 04:4人室 132 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 67床 割合 33.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 540号 入院料区分 40:（一般入院）10対1 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,0041,3	多可町国民健康保険八千代診療所	〒677-0105 多可郡多可町八千代区下村 1 0 9 － 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 3月17日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2（センサー） 6,280
28,0040,3	私立稲美中央病院	〒675-1114 加古郡稲美町国安字運上林 1 2 8 6－2 3	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3663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 11,000 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 80 0 04: 4 人室 32 1,100 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 42床 割合 33.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 638号 徴収開始年月日：平成31年 4月24日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,680
28,0049,4 (28,0044,1)	医療法人社団友愛会 播磨サナトリウム	〒675-1121 加古郡稲美町北山 1 2 6 4 番地	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3866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 11 0 01:個室 4 1,100 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 57 0 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 298床 費用徴収病床数 10床 割合 3.4%
28,0074,2	コスモクリニック	〒675-1115 加古郡稲美町国岡 2 丁目 9 番 7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-385 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 TAK-385 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,0076,7 (28,0067,2)	大西メディカルクリニック	〒675-1115 加古郡稲美町国岡 2 丁目 9 番 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99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 AK 1 5 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 18 MN－1 0－T 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 LX－P 1:内服薬 3:第Ⅲ相 34 LX－P 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
28,0079,1	医療法人社団仙齡会 はりま病院	〒675-0158 加古郡播磨町北野添 2 丁目 1 番 1 5 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3433号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,100 01:個室 4 9,020 01:個室 15 6,050 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 21床 割合 23.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 695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 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,0019,3 (30,0006,6)	独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院	〒660-0064 尼崎市稲葉荘3丁目1－6 9	642	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 A b s o r b G T 1 生体吸収性ス 0 1:有 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3974号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 0 01:個室 4 35,200 01:個室 1 33,000 01:個室 74 17,600 02:2人室 14 0 02:2人室 12 5,500 02:2人室 4 3,850 03:3人室 15 0 04:4人室 224 0 04:4人室 12 2,200 04:4人室 40 1,650 05:5人室以上 208 0 全許可病床数 642床 費用徴収病床数 147床 割合 22.9% 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 52号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 793号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,0268,6 (30,0523,0)	社会医療法人 中央会 尼崎中央病院	〒661-0976 尼崎市潮江 1 丁目 1 2 - 1	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4023号 徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 2 14,300 01:個室 5 11,000 01:個室 5 8,800 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 64 1,650 04: 4 人室 80 0 05: 5 人室以上 50 0 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 80床 割合 37.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 651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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3544号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン チタン床 R F D 385,000 385,000 04:チタン チタン床 R P D 330,000 330,000
30,0270,2	医療法人岡田病院	〒660-0893 尼崎市西難波町 4 - 5 - 1 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3678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 8 7,700 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 10 4,400 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 19床 割合 31.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,0272,8	医療法人尼崎厚生会立 花病院	〒661-0025 尼崎市立花町4丁目3－18	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3459号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 0 01:個室 5 3,850 01:個室 6 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 1 11,000 01:個室 1 22,000 02:2人室 2 0 02:2人室 2 1,100 02:2人室 6 2,200 02:2人室 12 2,750 02:2人室 4 3,850 03:3人室 39 0 04:4人室 164 0 05:5人室以上 12 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 39床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 622号 徴収開始年月日：平成30年7月25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 1 114 246,240 05:（一般入院）急性期一 1 91 203,390
30,0310,6	医療法人旭会 園田病 院	〒661-0953 尼崎市東園田町2丁目48－7	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3534号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02:2人室 6 0 03:3人室 21 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 5床 割合 6.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,0513,5	中馬病院	〒660-0862 尼崎市開明町 3 丁目 2 9 番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3386号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 02: 2 人室 12 5,500 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 17床 割合 26.2% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606
30,0514,3	西武庫病院	〒661-0043 尼崎市武庫元町 2 丁目 4 番 1 3 号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3470号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 10 3,300 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 14床 割合 23.7%
30,0764,4	医療法人緑清会樋口胃腸病院	〒660-0881 尼崎市昭和通 1 丁目 1 7 － 6	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3940号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 6 2,750 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 10 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 8床 割合 15.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 726号 徴収開始年月日：令和 2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 1,630

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,0765,1	医療法人純徳会田中病院	〒660-0084 尼崎市武庫川町 2 丁目 2	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3980号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 01:個室 2 22,000 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 36 3,630 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 43床 割合 32.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 564号 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 1,500
30,0828,7	阪神医生協診療所	〒660-0803 尼崎市長洲本通 1 丁目 1 6 － 1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1184号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 5 10,000 02: 2 人室 2 5,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
30,0938,4	医療法人社団立花内科 産婦人科医院	〒661-0025 尼崎市立花町 4 丁目 3 － 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 3636号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 11 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
30,0972,3	増田医院	〒661-0965 尼崎市次屋 1 丁目 2 4 － 1 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32: リハ 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2067,0	南川クリニック	〒661-0001 尼崎市塚口本町 2 丁目 2 0 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2079号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 5 10,000 01:個室 1 0 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
30,2155,3	末包クリニック	〒661-0033 尼崎市南武庫之荘 1 丁目 1 3 - 1 0	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2116号 徴収開始年月日：平成22年 7月16日 区分 01:個室 4 10,000 01:個室 2 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
30,2209,8	徳田こどもクリニック	〒661-0965 尼崎市次屋 3 - 6 - 5 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 27号 徴収開始年月日：平成29年 4月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 リブレリーダー 500 リブレセンサー 7,500
30,2215,5	桂クリニック	〒660-0893 尼崎市西難波町 5 丁目 6 - 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 3676号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 01:個室 1 16,500 02:2人室 8 2,200 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
30,2227,0	アイワ病院	〒661-0953 尼崎市東園田町 4 丁目 1 0 1 - 4	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3432号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 2 8,800 01:個室 2 11,000 04:4人室 8 0 05:5人室以上 30 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 8床 割合 17.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2233,8	合志病院	〒660-0807 尼崎市長洲西通1丁目8－20	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3451号 徴収開始年月日：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 11 7,700 02:2人室 2 0 04:4人室 16 2,200 04:4人室 64 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 28床 割合 28.3%
30,2238,7	潮江診療所	〒661-0975 尼崎市下坂部1丁目7－7		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 30号 徴収開始年月日：平成29年6月1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレRea 7,500 2:無 0
30,2244,5	はせがわ内科	〒661-0033 尼崎市南武庫之荘1丁目3番1号 ドルチェ武庫之荘105号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年2月1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,000 2:無 0 FreeStyleリブレセ 7,000 2:無 0
30,2249,4	近藤病院	〒660-0881 尼崎市昭和通4丁目114	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3463号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 8,800 01:個室 3 0 02:2人室 2 4,400 02:2人室 6 0 03:3人室 12 0 04:4人室 48 0 05:5人室以上 5 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 13床 割合 13.1%
30,2277,5	田島診療所	〒660-0054 尼崎市西立花町2丁目14－8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 79号 徴収開始年月日：平成27年7月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2329,4	遠谷眼科	〒661-0002 尼崎市塚口町 1 丁目 1 0 - 3 1	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 226号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 246,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 271,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 125,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 150,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 101,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 101,000 エイエフー1アイシー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 174,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 258,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 283,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 222,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 246,000
30,2337,7	大藤診療所	〒660-0862 尼崎市開明町 2 丁目 4 3 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 6号 徴収開始年月日：平成17年 3月22日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-375 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 KAD-1229 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAK-375 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
30,2352,6	医療法人社団斐庵会 わしだ病院	〒661-0024 尼崎市三反田町 2 丁目 1 6 番 1 8 号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3414号 徴収開始年月日：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 4 4,400 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 9床 割合 14.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2409,4 (30,0640,2)	安藤病院	〒660-0892 尼崎市東難波町5丁目19番16号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3484号 徴収開始年月日：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 3 8,800 01:個室 4 4,400 02:2人室 6 4,400 02:2人室 52 0 03:3人室 27 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 24 0 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 14床 割合 9.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 694号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,277 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3447号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 01:白金 540,000 540,000 04:チタン 378,000 378,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2447,4	池田病院	〒661-0002 尼崎市塚口町 1 丁目 1 8 番地の 5	37	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：平成26年12月26日 治験薬名称 D S－5 5 6 5 C S－3 1 5 0 N H 1 2 1 8 M B 1 0 2 2 3 0 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 2月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレRea 7,700 2:無 F r e e S t y l e リブレセンサ 7,700 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 3936号 徴収開始年月日：令和 6年 8月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 2 14,300 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 8床 割合 21.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 794号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,760

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2515,8	尼崎新都心病院	〒661-0976 尼崎市潮江 1 丁目 3 番 4 3 号	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 ACZ885 Evacetrapid alirocumab 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 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 3884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 0 01:個室 5 15,000 01:個室 20 10,000 01:個室 25 8,000 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 2 5,000 02: 2 人室 2 3,500 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 80 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 55床 割合 36.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 701号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
30,2523,2	毛利眼科	〒660-0801 尼崎市長洲東通 1 丁目 9 番 3 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 539号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 400,000
30,2568,7	ささきクリニック	〒660-0827 尼崎市西大物町 1 2 番 4 1 号アマ ゴッタ4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 治験薬名称 リナグリプチン 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2608,1	やまさきファミリークリニック	〒660-0861 尼崎市御園町5 4 番地カーム尼崎3 F		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 6月12日 医療機器の販売名 FreeStyleリブレリーダ7,700 2:無0 FreeStyleリブレセンサ7,700 2:無0
30,2626,3	はくほう会セントラル病院	〒661-0953 尼崎市東園田町四丁目2 3 番地の1	254	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4016号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分病床数徴収金額 01:個室416,000 01:個室411,000 01:個室59,000 01:個室10 02: 2 人室23,100 02: 2 人室342,600 02: 2 人室101,550 02: 2 人室200 03: 3 人室60 04: 4 人室1680 全許可病床数254床費用徴収病床数59床割合 23.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 799号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分対象者数徴収日数徴収料金 11: (一般入院) 特別入院1,009

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
30,2629,7 (30,0752,5)	兵庫県立尼崎総合医療 センター	〒660-8550 尼崎市東難波町 2 丁目 1 7 番 7 7 号	730	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4040号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 76 5 66 29 14 4 416 120 730床	徴収金額 0 36,000 15,000 12,000 9,200 0 0 0 費用徴収病床数	114床	割合 15.6%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 59号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900				
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 554号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額				
				テクニスシンフォニーオプティブ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 170,000				
				テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 195,000				
				テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 170,000				
				アルコン多焦点眼内レンズアクリ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 260,000				
				アルコン多焦点眼内レンズアクリ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 280,000				
				テクニスシナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 278,000				
				テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000				
				Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000				
				Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000				
				Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 370,000				
				Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000				
				ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 270,000				
				テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000				
				テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000				
				テクニスPureSee Tor 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 360,000				
				テクニスPureSee 焦点深 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2631,3	医療法人社団 渡部眼科	〒661-0976 尼崎市潮江一丁目3番43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 496号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 273,900 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 295,900 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 304,700 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 353,100 Clareon Vivity 30500BZX0004100 304,700 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 304,700 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 353,100 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 304,700 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 353,100 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 304,700 Clareon Vivity 30700BZX0007900 353,100 テクニスPureSee 焦点深 30600BZX0016700 304,700 テクニスPureSee トーリ 30600BZX0016800 353,100
30,2653,7	社会医療法人愛仁会 尼崎だいもつ病院	〒660-0828 尼崎市東大物町一丁目1番1号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4007号 徴収開始年月日：令和7年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 01:個室 37 3,300 02:2人室 6 0 03:3人室 150 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 43床 割合 21.6%
30,2702,2	もりむら眼科	〒661-0981 尼崎市猪名寺3-5-15 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 190号 徴収開始年月日：令和4年5月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 185,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 275,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 320,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 335,000
30,2706,3	眼科山口クリニック	〒661-0953 兵庫県尼崎市東園田町9丁目48番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 450号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 385,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2707,1	医療法人社団兼誠会つかぐち病院	〒661-0012 尼崎市南塚口町6丁目8番1号	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3578号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 12 5,500 04:4人室 140 0 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 12床 割合 7.9%
30,2765,9	医療法人恭青会 いくの眼科 武庫之荘院	〒661-0033 尼崎市南武庫之荘一丁目8番16号 ピネータテラス武庫之荘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 479号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 280,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 330,000 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 180,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 370,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 160,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000
30,2798,0	とやま眼科クリニック	〒660-0881 尼崎市昭和通4丁目137宝メ ディカルビル阪神尼崎2F-201号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 413号 徴収開始年月日：令和7年1月7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 370,000
30,2810,3	むこのそう心の診療所	〒661-0033 尼崎市南武庫之荘1丁目19-28-201		予約に基づく診察 (予約診察) 第 105号 徴収開始年月日：令和6年2月15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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,2824,4	尼崎中央リハビリテーション病院	〒661-0012 尼崎市南塚口町6丁目8番22号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3972号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 8 4,000 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 80 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 8床 割合 8.6%
30,2828,5	医療法人朗源会 おおくま病院	〒660-0881 尼崎市昭和通二丁目12番8号	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3958号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 01:個室 3 16,500 01:個室 3 13,200 02:2人室 8 3,300 02:2人室 4 2,750 03:3人室 9 0 04:4人室 120 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 18床 割合 12.2%
30,2847,5	真野眼科	〒661-0976 尼崎市潮江5丁目4-17		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 544号 徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 242,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 264,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 242,000
31,0097,7	医療法人協和会 協立記念病院	〒666-0121 川西市平野1丁目39-1	465	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3790号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 15 13,365 01:個室 24 9,625 01:個室 1 8,800 01:個室 9 6,600 01:個室 14 0 02:2人室 2 5,346 02:2人室 2 0 04:4人室 4 3,740 04:4人室 16 3,201 04:4人室 132 0 05:5人室以上 218 0 全許可病床数 437床 費用徴収病床数 71床 割合 16.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,0099,3	医療法人晋真会 ベリ タス病院	〒666-0125 川西市新田 1 丁目 2 - 2 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3575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 10 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 22 5,500 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 39床 割合 19.6%
31,0114,0 (31,0152,6)	正愛病院	〒666-0024 川西市久代 2 丁目 5 - 3 4	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4028号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 8 3,300 03: 3 人室 6 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 19床 割合 24.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 652号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,850
31,0224,7	高橋産婦人科医院	〒666-0142 川西市清和台東 1 丁目 3 - 7 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 2098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 2 5,000 01:個室 3 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,0226,2	カトウ眼科	〒666-0033 川西市栄町 1 2 － 8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 493号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面PanOp 30200BZX0029400 341,000 Clareon 非球面PanOp 30300BZX0015300 361,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 341,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 361,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 418,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 363,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 418,000
31,0239,5	医療法人協和会第二協立病院	〒666-0033 川西市栄町 5 番 2 8 号	397	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3587号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 2 8,800 01:個室 9 6,600 01:個室 15 16,500 01:個室 8 13,200 02:2人室 6 6,600 03:3人室 6 0 04:4人室 368 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 40床 割合 9.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 782号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,009 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 11,000 7,700
31,0279,1 (31,0155,9)	自衛隊阪神病院	〒666-0024 川西市久代4丁目1番50号	200	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 697号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,912

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,0292,4	さいとう眼科	〒666-0021 川西市栄根 2 丁目 6 番 3 2 号 V 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 416号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 305,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 360,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 305,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 365,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 305,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 305,000
31,0295,7	あさくら内科クリニック	〒666-0112 川西市大和西 1 丁目 9 7 番地 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 24号 徴収開始年月日：平成29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 FreeStyleリブレセンサ 7,656 FreeStyleリブレリーダ 7,656
31,0296,5	福地眼科	〒666-0142 川西市清和台東 3 - 1 - 8 トナリ エ清和台		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 540号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 400,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 350,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 360,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 410,000
31,0326,0	医療法人 敬優会 川 西まつもと眼科	〒666-0033 川西市栄町 2 0 番 1 号ベルフロー ラ・かわにし ウエストW-1 0 1 B		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 208号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 310,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000
31,0343,5	医療法人社団あおい会 さやなぎ眼科	〒666-0017 川西市火打 1 丁目 1 6 - 6 オアシ スタウンキセラ川西メディカルゾ ーン 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 560号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 340,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 340,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 395,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 395,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 405,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
31,0348,4	川西市立総合医療センター	〒666-0017 川西市火打1丁目4番1号	405	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3794号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 116床 割合 28.6%				
				徴収金額 22,000 33,000 3,000 4,500 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 51号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000				
				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 391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 テクニス マルチフォーカルワン テクニス シンフォニートーリック テクニス シンフォニー VB Clareon 非球面PanOp Clareon 非球面PanOp テクニスシナジー VB テクニスシナジー トーリックV Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti				
				医薬品医療機器等法承認番号 22300BZX0027700 22900BZX0036000 22900BZX0000500 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000				
				徴収額 200,000 220,000 220,000 330,000 330,000 330,000 330,000 330,000 330,000				
				31,0351,8	医療法人せいふう会 川西リハビリテーション病院	〒666-0117 川西市東畦野5丁目18番1号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3842号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
								区分 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 48床 割合 30.0%

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,0028,0	医療法人社団衿正会生駒病院	〒666-0252 川辺郡猪名川町広根字九十九番地	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3412号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0011,4 (33,0018,5)	公立学校共済組合近畿 中央病院	〒664-0872 伊丹市車塚3丁目1	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4037号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 18,700 01:個室 20 10,450 01:個室 2 8,360 01:個室 12 7,370 01:個室 1 2,200 01:個室 5 0 02: 2人室 46 0 02: 2人室 4 4,180 03: 3人室 3 0 04: 4人室 204 0 04: 4人室 4 2,090 全許可病床数 306床 費用徴収病床数 48床 割合 15.7% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 203号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000 3,000 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 8号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1662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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1529号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0208,6 (33,0116,7)	市立伊丹病院	〒664-8540 伊丹市昆陽池 1 丁目 1 0 0	414	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 25号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 7,500 1:有 3 FreeStyleリブレセンサ 6,720 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4043号 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 65 8,640 01:個室 0 11,880 01:個室 2 10,800 01:個室 0 14,040 01:個室 4 12,960 01:個室 0 17,280 01:個室 1 17,280 01:個室 0 22,680 01:個室 10 0 04: 4 人室 300 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 72床 割合 17.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 249号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3152号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 189,000 189,000 04:チタン 187,420 187,420 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1613号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:小窩裂溝填塞
33,0237,5	医療法人社団星晶会 星優クリニック	〒664-0897 伊丹市桜ヶ丘 1 丁目 3 － 2 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 3677号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 3 0 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 2床 割合 10.5%
33,0255,7	太田外科診療所	〒664-0852 伊丹市南本町 4 丁目 2 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3606号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 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% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日
33,0281,3	吉江胃腸科外科	〒664-0861 伊丹市稲野町 1 － 1 1 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4052号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 2 0 01:個室 1 5,500 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
33,0292,0	医療法人社団豊明会 常岡病院	〒664-0857 伊丹市行基町 2 丁目 5	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3408号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 14 11,000 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 23床 割合 22.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0301,9	医療法人社団 祐生会 祐生病院	〒664-0874 伊丹市山田 5－3－1 3	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3635号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 7,700 01:個室 2 13,200 02:2人室 16 3,300 04:4人室 24 0 05:5人室以上 30 0 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 29床 割合 34.9%
33,0328,2	みやそう病院	〒664-0007 伊丹市北野 2 丁目 1 1 3－3	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3446号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 02:2人室 8 2,750 03:3人室 21 0 04:4人室 60 0 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 16床 割合 16.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55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 2,000 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0376,1	伊丹中央眼科	〒664-0851 伊丹市中央1丁目5番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 488号 徴収開始年月日：令和 7年 5月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 280,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 300,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 180,000 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 180,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 230,000 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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000
33,0388,6	荘司外科	〒664-0851 伊丹市中央1-2-16	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3608号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 02: 2人室 6 3,300 03: 3人室 3 0 04: 4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
33,0392,8	みずほレディースクリニック	〒664-0013 伊丹市瑞穂町5-7-2	9	時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収開始年月日：平成26年 1月 6日 徴収額 2,100
33,0406,6 (33,0267,8)	医療法人社団 星晶会 あおい病院	〒664-0001 伊丹市荒牧6丁目14-2	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3515号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04: 4人室 36 0 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 3床 割合 7.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0427,2	伊丹恒生脳神経外科病院	〒664-0028 伊丹市西野一丁目3 0 0 番地 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3456号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 8,800 02: 2 人室 4 4,400 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 13床 割合 16.3% 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 66号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 826号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,713
33,0454,6	宮の前眼科	〒664-0895 伊丹市宮ノ前一丁目4 番 8 号みや のまち 3 号館 1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 467号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000 Clareon 非球面PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 360,000 Clareon 非球面PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 360,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 360,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 360,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 360,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 360,000
33,0458,7	医療法人せいふう会 伊丹せいふう病院	〒664-0011 伊丹市鑄物師5 丁目7 9 番	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3961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 8 11,000 02: 2 人室 6 5,500 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 14床 割合 7.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0497,5	のぞみ眼科	〒664-0006 伊丹市鴻池四丁目1番10号オアシスタウン伊丹鴻池2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 556号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000
33,0502,2	医療法人せいふう会 阪神リハビリテーション病院	〒664-0003 伊丹市大野1丁目59番地3	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3347号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 11,000 02: 2人室 32 5,500 04: 4人室 112 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 48床 割合 30.0%
34,0045,0	医療法人内海慈仁会 姫路北病院	〒679-2203 神崎郡福崎町南田原1134-2	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3348号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 0 01:個室 6 1,100 01:個室 5 1,485 01:個室 19 1,870 02: 2人室 6 0 02: 2人室 2 935 02: 2人室 6 660 04: 4人室 264 0 全許可病床数 322床 費用徴収病床数 38床 割合 11.8%
34,0072,4	日並内科外科医院	〒679-2131 姫路市香寺町犬飼502番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3657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 4 800 01:個室 2 1,300 02: 2人室 10 0 03: 3人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,0073,2	アキタケ診療所	〒679-2214 神崎郡福崎町福崎新 7 3 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2117号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 01:個室 4 3,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
34,0101,1	ミナミ整形外科・内科 循環器科	〒679-2203 神崎郡福崎町南田原 2 9 7 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3856号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 01:個室 2 4,000 02: 2 人室 2 2,000 03: 3 人室 3 1,500 04: 4 人室 12 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34,0106,0 (34,0052,2)	公立神崎総合病院	〒679-2414 神崎郡神河町粟賀町 3 8 5 番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3349号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 7,700 01:個室 0 6,600 01:個室 14 6,600 04: 4 人室 0 5,500 01:個室 5 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 35床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 653号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 2,272 05: (一般入院) 急性期一 2,272 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3380号 徴収開始年月日：平成27年 4月20日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 200,000 200,000 03:コバルト 120,000 120,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,680 F r e e S t y l e リブレ2 (リーダー) 6,200
36,0078,6	龍野中央病院	〒679-4121 たつの市龍野町島田 6 6 7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4032号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 6 7,700 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 30 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 13床 割合 13.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36,0079,4	西はりまクリニック	〒679-4132 たつの市誉田町福田 7 8 0 - 3 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 2124号 徴収開始年月日：平成19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 3,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
36,0080,2	栗原病院	〒679-4167 たつの市龍野町富永 4 9 5 - 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 3629号 徴収開始年月日：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 7 11,000 02: 2 人室 8 5,500 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 16床 割合 44.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収額 0
36,0096,8 (36,0045,1)	兵庫県立リハビリテー ション西播磨病院	〒679-5165 たつの市新宮町光都 1 丁目 7 番 1 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3999号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 21,000 01:個室 7 12,000 04: 4 人室 92 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%
36,0114,9 (36,0057,6)	たつの市民病院	〒671-1311 たつの市御津町中島 1 6 6 6 番地 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 3637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 0 01:個室 3 9,900 01:個室 31 7,700 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 34床 割合 28.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
36,0118,0	医療法人社団仁徳会 とくなが病院	〒679-4109 たつの市神岡町東薮崎字鍵田4 7 3 番 5	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3851号 徴収開始年月日：令和 5年 7月18日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	3	5,500	
				02: 2 人室	2	5,500	
				02: 2 人室	20	0	
				03: 3 人室	15	0	
				04: 4 人室	36	0	
				05: 5 人室以上	15	0	
				05: 5 人室以上	18	0	
				全許可病床数	109床	費用徴収病床数	5床 割合 4.6%
入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 817号 入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金				
04: (一般入院) 急性期一			2,412				
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 47号 販売名		徴収額					
FreeStyleリブレ2 (Reader)		7,700					
FreeStyleリブレ2 (センサー)		7,700					
36,0122,2	たつの南眼科	〒671-1643 たつの市揖保川町神戸北山2 2 3 番地 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 336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	
				Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	320,000	
				Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	350,000	
				テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	320,000	
				テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	350,000	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	
				テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	320,000	
				テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	350,000	
				36,0124,8	信原クリニック	〒679-4017 たつの市揖西町土師7 2 0 番地	19
区分	病床数	徴収金額					
01:個室	2	11,000					
01:個室	7	6,600					
01:個室	2	0					
04: 4 人室	8	0					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37,0030,5 (37,0014,5)	医療法人社団一葉会 佐用共立病院	〒679-5301 佐用郡佐用町佐用 1 1 1 1	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3375号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 10床 割合 11.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 669号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,914 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3547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
37,0033,9	医療法人聖医会 佐用 中央病院	〒679-5301 佐用郡佐用町佐用 3 5 2 9 - 3	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3749号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 5 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 4 4,950 01:個室 1 5,500 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 34 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 7 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 17床 割合 10.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 715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 08: (一般入院) 地域一般 1,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37,0047,9 (37,0030,1)	尾崎病院	〒679-5225 佐用郡佐用町上三河 1 4 1 番地 4	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3923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 02: 2 人室 6 0 02: 2 人室 18 4,400 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3698号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 240,000 240,000 40: その他 チタニウム 360,000 360,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3245号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,000 02: 小窩裂溝填塞 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38,0102,0	公立 宍粟総合病院	〒671-2576 宍粟市山崎町鹿沢 9 3 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3679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 3 13,200 01:個室 0 11,000 01:個室 4 9,350 01:個室 0 7,700 01:個室 9 7,700 01:個室 0 6,600 01:個室 12 6,050 01:個室 0 4,950 01:個室 1 0 02: 2 人 室 2 2,750 02: 2 人 室 0 2,200 02: 2 人 室 22 2,200 02: 2 人 室 0 1,650 02: 2 人 室 10 0 03: 3 人 室 3 0 04: 4 人 室 76 0 05: 5 人 室 以上 36 0 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 52床 割合 29.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 822号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
38,0114,5	医療法人社団 ウスキ 医院	〒671-2575 宍粟市山崎町山田 1 8 5 番地 2	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4041号 徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 3 6,380 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,080 02: 2 人 室 4 0 03: 3 人 室 3 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
39,0036,8	岡田整形外科	〒678-1200 赤穂郡上郡町与井字中垣内 3 9－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3599号 徴収開始年月日：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 1 2,200 02: 2 人室 1 3,300 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
40,0236,2	医療法人佑健会木村病院	〒670-0875 姫路市南八代町 5－3	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3979号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 14,300 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 4 9,900 02: 2 人室 2 7,700 05: 5 人室以上 30 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 14床 割合 31.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0277,6	姫路聖マリア病院	〒670-0801 姫路市仁豊野 6 5 0	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3914号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 440床 病床数 13 39 10 3 57 28 66 123 80 21 費用徴収病床数 93床 徴収金額 12,100 8,800 6,600 3,300 0 3,300 0 0 0 0 割合 21.1% 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 70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 65号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3552号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 220,000 275,000 660,000 220,000 275,000 660,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3157号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0401,2	医療法人公仁会姫路中央病院	〒672-8048 姫路市飾磨区三宅 2 丁目 3 6 番地	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4051号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 6 11,000 01:個室 5 9,900 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 12 4,400 02: 2 人室 28 1,100 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 56 0 04: 4 人室 4 2,200 05: 5 人室以上 105 0 全許可病床数 235床 費用徴収病床数 67床 割合 28.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 797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 0 0 2,412
40,0426,9	医療法人松浦会 姫路第一病院	〒671-0234 姫路市御国野町国分寺 1 4 3	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3829号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 2 35,200 01:個室 4 14,850 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 76 0 04: 4 人室 12 880 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 825号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0427,7	医療法人全人会仁恵病院	〒670-0811 姫路市野里 2 7 5	211	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3766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 13 0 01:個室 9 2,750 01:個室 1 3,300 01:個室 4 5,500 02:2人室 6 0 03:3人室 18 0 04:4人室 100 0 05:5人室以上 60 0 全許可病床数 211床 費用徴収病床数 14床 割合 6.6%
40,0466,5	医療法人松浦会松浦病院	〒670-0845 姫路市城東町京口台 1 番地	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3791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 16 6,000 02:2人室 2 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 16床 割合 29.6%
40,0492,1	医療法人仁寿会石川病院	〒671-0221 姫路市別所町別所 2 丁目 1 5 0	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3352号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 17 9,900 03:3人室 21 0 04:4人室 136 0 05:5人室以上 30 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 19床 割合 9.2% 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 60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 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 654号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,290

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0498,8 (40,0628,6)	社会医療法人 恵風会 高岡病院	〒670-0061 姫路市西今宿 5 丁目 3 - 8	463	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3836号 徴収開始年月日：令和 5年 4月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 42 2,000 01:個室 4 1,500 01:個室 13 1,000 01:個室 49 0 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 10 500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 280 0 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 72床 割合 17.8%
40,0522,5 (40,0762,3)	医療法人ひまわり会八 家病院	〒670-0061 姫路市西今宿 2 丁目 9 番 5 0 号	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3857号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 12 8,250 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 16床 割合 14.4% 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 47号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,580

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0524,1	城陽江尻病院	〒670-0947 姫路市北条1丁目279	157	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第 154号 治験薬名称 S Y R－4 7 2 徴収開始年月日：平成28年 6月 6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 4005号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 2 33,000 01:個室 4 15,400 01:個室 5 13,200 01:個室 6 11,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 48 0 05: 5 人室以上 85 0 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 17床 割合 10.8% 入院期間が180日を超える入院 （超過入院）第 823号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
40,0555,5	医療法人財団清良会書 写病院	〒671-2203 姫路市書写台2丁目28	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第 3593号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 8,800 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 12床 割合 13.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0556,3	社会医療法人 松藤会 入江病院	〒672-8092 姫路市飾磨区英賀春日町 2 丁目 2 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3562号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 8 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 128 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 26床 割合 13.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 768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 04: (一般入院) 急性期一 2,376 12: (一般入院) 特定入院 1,002
40,0579,5	姫路医療生活協同組合 共立病院	〒670-0822 姫路市市川台 3 - 1 2	48	入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 451号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 0 0 1,670
40,0641,3	山田脳神経外科医院	〒670-0084 姫路市東辻井 4 丁目 1 0 - 1 6	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3854号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 0 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0643,9	加藤整形外科	〒670-0054 姫路市南今宿 6 番 3 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3648号 徴収開始年月日：令和元年 9月 3日 区分 01:個室 2 5,000 02:2人室 2 2,500 04:4人室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
40,0689,2	寺西医院	〒672-8051 姫路市飾磨区清水 1 0 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレセンサー 7,000 FreeStyleリブレReader 7,000 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2Reader 7,000
40,0730,4	姫路愛和病院	〒670-0974 姫路市飯田 3 丁目 2 1 9 番地の 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 3457号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 6,200 01:個室 1 0 02:2人室 6 4,600 02:2人室 8 2,100 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 04:4人室 8 650 04:4人室 48 0 05:5人室以上 15 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2%
40,0746,0	立岩産婦人科医院	〒672-8071 姫路市飾磨区構 4 丁目 1 8 9 番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3772号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 3 8,000 01:個室 1 9,000 01:個室 2 11,000 01:個室 1 12,000 01:個室 9 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0765,0	井野病院	〒671-0102 姫路市大塩町汐咲1丁目2-7	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3816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 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 13 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 4 0 02:2人室 4 3,300 03:3人室 9 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 23床 割合 23.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74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 48:（一般入院）Ⅰ群2 1,743 72:老（一般）Ⅰ老特2 1,743
40,0818,7	医療法人社団綱島会 厚生病院	〒670-0074 姫路市御立西4丁目1-25	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 4号 徴収開始年月日：平成29年 1月23日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ（ 7,000 2:無 Free Style リブレ（ 7,000 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3551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 15,000 01:個室 2 7,000 02:2人室 4 1,000 04:4人室 76 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 7床 割合 8.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0874,0	石橋内科広畑センチュリー病院	〒671-1116 姫路市広畑区正門通4丁目2－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3428号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 8 6,600 04:4人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
40,0887,2	医療法人社団こうのと り会西川産婦人科	〒671-0253 姫路市花田町一本松1 6 5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3595号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 4 8,000 01:個室 3 10,000 01:個室 4 0 02:2人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
40,0895,5	親愛産婦人科	〒671-1253 姫路市網干区垣内中町2 6 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3131号 徴収開始年月日：平成27年 8月31日 区分 01:個室 2 15,000 01:個室 7 10,000 01:個室 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0903,7 (40,0568,4)	姫路赤十字病院	〒670-8540 姫路市下手野 1 丁目 1 2 - 1	560	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 187号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：令和 4年 8月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 242 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3960号 徴収開始年月日：令和 6年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 27,500 01:個室 5 16,500 01:個室 110 11,550 02: 2 人室 24 0 04: 4 人室 312 0 04: 4 人室 48 1,650 05: 5 人室以上 58 0 全許可病床数 560床 費用徴収病床数 166床 割合 29.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 70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 17:心外 1,100 12:整外 1,100 13:形外 1,100 01:内 1,100 09:循 1,100 10:小 1,100 18:小外 1,100 11:外 1,100 15:脳外 1,100 20:皮 1,100 21:ひ 1,100 24:産婦 1,100 27:眼 1,100 28:耳い 1,100 32:リハ 1,100 34:麻 1,100 33:放 1,100 54:歯外 1,100 時間外診察 (時間外診察) 第 55号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 47号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 42号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 670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 449号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 231,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 242,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 242,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 220,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 242,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0907,8	医療法人社団みどりの 会酒井病院	〒671-2216 姫路市飾西4 1 2－1	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3354号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 9,900 02:2人室 34 2,200 02:2人室 6 3,300 02:2人室 14 0 04:4人室 20 0 05:5人室以上 35 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 43床 割合 38.4% 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 79号 徴収開始年月日：令和 3年 9月16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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,100 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,300
40,0924,3	くるす眼科クリニック	〒671-2214 姫路市西夢前台1丁目7 8－2		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 469号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 180,000 アルコンACTIVEFOCUS 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アルコンACTIVEFOCUS 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 230,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000 Clareon 非球面PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon 非球面PanO 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																						
40,0933,4	社会医療法人三栄会ツカザキ病院	〒671-1227 姫路市網干区和久 6 8 番 1	406	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号 徴収開始年月日：平成28年 3月30日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>プラスグレル塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>40</td><td></td></tr><tr><td>T－8 1 7 M A</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>チカグレロル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>A D－8 1 0 N</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>B A Y 8 6－5 3 2 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>KCT－0 8 0 9</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>KCT-0809</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>リバロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>B A N 2 4 0 1</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>O N O－2 3 7 0</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3971号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>16</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>300</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>380床</td><td>費用徴収病床数 38床 割合 10.0%</td></tr></table> 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 251号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table> 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 677号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr><tr><td>01:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,475</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	プラスグレル塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	40		T－8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		A D－8 1 0 N	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		B A Y 8 6－5 3 2 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		KCT－0 8 0 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		KCT-0809	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		B A N 2 4 0 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		O N O－2 3 7 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	5	12,100	01:個室	29	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	26	0	02: 2 人室	16	0	04: 4 人室	300	0	全許可病床数	380床	費用徴収病床数 38床 割合 10.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																						
プラスグレル塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	40																																																																																																							
T－8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																							
チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																							
A D－8 1 0 N	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																							
B A Y 8 6－5 3 2 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																							
KCT－0 8 0 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																							
KCT-0809	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																							
リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																							
B A N 2 4 0 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																							
O N O－2 3 7 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																								
01:個室	2	22,000																																																																																																								
01:個室	5	12,100																																																																																																								
01:個室	29	11,000																																																																																																								
01:個室	2	8,800																																																																																																								
01:個室	26	0																																																																																																								
02: 2 人室	16	0																																																																																																								
04: 4 人室	300	0																																																																																																								
全許可病床数	380床	費用徴収病床数 38床 割合 10.0%																																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																								
7,700																																																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																								
3,300																																																																																																										
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																																																																																																							

医療機関番号	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 453号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アイエフー1アイシー テクニスマルチフォーカルアクリ テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック アクリソフ IQPanOpti アクリソフ IQPanOpti テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp Clareon Vivity ファインビジョンHP Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB
40,0935,9	おおたレディースクリ ニック	〒670-0802 姫路市砥堀 2 2 9 - 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2354号 徴収開始年月日：平成24年 8月27日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 30,000 25,000 0 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0957,3	医療法人公仁会姫路中央病院附属クリニック	〒672-8043 姫路市飾磨区上野田1丁目16番1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 143号 治験薬名称 L 0 5 9 L 0 5 9 L 0 5 9 MT-4 6 6 6 LY2 0 6 4 3 0 SPM9 2 7 HP-3 0 0 0 HP-3 0 0 0 HP-3 0 0 0 R o p i n i r o l e MK-8 9 3 1 MK-8 9 3 1 MK-8 9 3 1 MK-8 9 3 1 AD-8 1 0 N TVP-1 0 1 2 MT-4 6 6 6 E v o l o c u m a b E v o l o c u m a b 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 2:第Ⅱ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 16 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																												
40,0961,5	中谷病院	〒672-8064 姫路市飾磨区細江 2 5 0 1 番地	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>G S K 2 8 3 4 4 2 5</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>S A R 2 3 1 8 9 3</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>S A R 2 3 1 8 9 3</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>チオトロピウム／オロダテロール</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>M K - 1 0 2 9</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T A - 0 3 0 - R 0 1</td><td>3:外用薬</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>B F S P I R O M A X</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>P T 0 0 3 0 1 4</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>Q M F 1 4 9</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Q V M 1 4 9</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>b e n r a l i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>G S K 2 8 3 4 4 2 5</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>GW685698、G S K 5 7 3</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>T r a l o k i n u m a b (C A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3355号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td></tr></table> 時間外診察 (時間外診察) 第 57号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 <table><tr><th>診療の名称</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,030</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,920</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		S A R 2 3 1 8 9 3	2:注射薬		9		S A R 2 3 1 8 9 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		チオトロピウム／オロダテロール	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		M K - 1 0 2 9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		T A - 0 3 0 - R 0 1	3:外用薬		10		B F S P I R O M A X	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		P T 0 0 3 0 1 4	3:外用薬	3:第Ⅲ相	7		Q M F 1 4 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2		Q V M 1 4 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2		b e n r a l i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2		GW685698、G S K 5 7 3	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		T r a l o k i n u m a b (C A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	7	6,600	04:4人室	52	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 8床 割合 13.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	1,920	02:リハビリテーション	2,200
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																												
G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																													
S A R 2 3 1 8 9 3	2:注射薬		9																																																																																																													
S A R 2 3 1 8 9 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																													
チオトロピウム／オロダテロール	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																													
M K - 1 0 2 9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																													
T A - 0 3 0 - R 0 1	3:外用薬		10																																																																																																													
B F S P I R O M A X	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																													
P T 0 0 3 0 1 4	3:外用薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																													
Q M F 1 4 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
Q V M 1 4 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
b e n r a l i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																													
P T 0 1 0、P T 0 0 3、P T 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																													
G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
GW685698、G S K 5 7 3	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																													
T r a l o k i n u m a b (C A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																																														
01:個室	1	11,000																																																																																																														
01:個室	7	6,600																																																																																																														
04:4人室	52	0																																																																																																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 8床 割合 13.3%																																																																																																														
診療の名称	徴収額																																																																																																															
02:リハビリテーション	2,030																																																																																																															
02:リハビリテーション	1,920																																																																																																															
02:リハビリテーション	2,200																																																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,0962,3	木下病院	〒670-0084 姫路市東辻井4丁目1番12号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3680号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,750 01:個室 8 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 1 12,100 01:個室 1 14,300 02:2人室 6 0 03:3人室 9 0 05:5人室以上 17 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 23床 割合 41.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 807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 1,480 10: (一般入院) 地域一般 1,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 251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IQPanO 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 345,000 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 200,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニーVBtor 22900BZX0036000 250,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 345,000 クラレオン PanOptixシ 30200BZX0029400 290,000 クラレオン PanOptixト 30300BZX0015300 345,000

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
40,0969,8	医療法人社団普門会 姫路田中病院	〒671-2201 姫路市書写 7 1 7 番地	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3651号 徴収開始年月日：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	22	5,500
				02: 2 人室	8	4,400
				04: 4 人室	12	1,100
				04: 4 人室	24	0
				05: 5 人室以上	30	0
				全許可病床数	98床	費用徴収病床数 44床 割合 44.9%
				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 75号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				診療の名称	徴収額	
				02: リハビリテーション	2,200	
				02: リハビリテーション	1,606	
				02: リハビリテーション	2,035	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金			
08: (一般入院) 地域一般			1,914			
40,0979,7	福永眼科医院	〒670-0902 姫路市白銀町 4 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 460号 徴収開始年月日：令和 7年 4月26日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	290,000
				Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	312,000
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000
				Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	290,000
				Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	312,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	312,000
				40,2005,9	石橋内科	〒671-1121 姫路市広畑区東新町 1 丁目 2 9
区分	病床数	徴収金額				
01:個室	1	8,300				
01:個室	3	7,700				
03: 3 人室	3	0				
04: 4 人室	12	0				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2006,7	國富胃腸病院	〒671-2223 姫路市青山3丁目33番地1号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3735号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 01:個室 2 16,500 01:個室 18 11,000 01:個室 12 5,500 02: 2人室 14 3,300 03: 3人室 36 0 04: 4人室 148 0 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 46床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 772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 1 1 2,280
40,2055,4	ささお眼科クリニック	〒672-8071 姫路市飾磨区構一丁目72番		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 424号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 AMOテクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 170,000 AMOテクニスシナジー 30200BZX0005500 300,000 AMOテクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 340,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 260,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 290,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 310,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 360,000
40,2080,2	野本眼科	〒670-0024 姫路市鷹匠町乙26		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 252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 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 190,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 190,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 350,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2092,7	西川内科医院	〒670-0912 姫路市南町5番モルティひめじ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (R e a d e r) 徴収額 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 (セ ン サ ー) 7,000 7,000
40,2093,5	山田病院	〒671-1241 姫路市網干区興浜3 9	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3442号 徴収開始年月日：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 3,300 02:2人室 12 0 03:3人室 6 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 6床 割合 16.7%
40,2096,8	こじま眼科	〒670-0906 姫路市博労町9 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 474号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 200,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジートーリックTV 30200BZX0013900 330,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 340,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029400 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029300 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 30300BZX0015300 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 30400BZX0025000 350,000 C l a r e o n V i v i t y 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2101,6	駅ビル眼科フクナガ	〒670-0927 姫路市駅前町 1 8 8 番 1 ピオレ姫路 6 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 407号 徴収開始年月日：令和 6年11月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 170,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 190,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 270,000 Clareon 非球面PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 240,000 Clareon 非球面PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 260,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 250,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 240,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 230,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 250,000
40,2121,4	糖尿病内科 西詰医院	〒670-0996 姫路市土山 5 - 5 - 3 5		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32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 FreeStyleリブレ (Re 6,804 2:無 FreeStyleリブレ (セン 6,804 2:無
40,2131,3	医療法人社団光風会長久病院	〒671-1152 姫路市広畑区小松町 2 丁目 6 6 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3777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 17,000 01:個室 1 19,000 01:個室 1 23,000 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 6,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 741号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,310 11: (一般入院) 特別入院 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2143,8	神野病院	〒672-8044 姫路市飾磨区下野田2丁目5 3 3 番地 3	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3378号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 7 11,000 02: 2 人室 2 6,600 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 12床 割合 11.7%
40,2213,9	小国病院	〒670-0952 姫路市南条二丁目 2 3 番地	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3795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 1 18,700 01:個室 10 13,750 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 17床 割合 43.6%
40,2231,1	医療法人五葉会 城南 病院	〒670-0012 姫路市本町 2 3 1 番地	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4013号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 04: 4 人室 16 1,980 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 19床 割合 37.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 759号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,628

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2240,2 (40,0775,5)	兵庫県立はりま姫路総合医療センター	〒670-0836 姫路市神屋町3丁目264番地	736	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 41号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ ultraView 7,600 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4038号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 145 0 01:個室 1 36,000 01:個室 1 17,000 01:個室 69 15,000 01:個室 46 12,000 02:2人室 2 0 04:4人室 472 0 全許可病床数 736床 費用徴収病床数 117床 割合 15.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 5,000 3,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 51号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 400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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 220,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,2253,5	社会医療法人三栄会 三栄会広畑病院	〒671-1122 姫路市広畑区夢前町 3 丁目 1 番 1	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3985号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 22 9,900 03:3人室 42 0 04:4人室 60 0 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 28床 割合 21.5%
40,2254,3	おおはら眼科クリニッ ク	〒671-0234 姫路市御国野町国分寺 8 0 0 番地 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 553号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 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 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニスPureSee 30600BZX0016700 300,000 テクニスPureSee Tor 30600BZX0016800 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000
40,2288,1	おおにし心臓クリニッ ク 内科・循環器内科	〒670-0942 姫路市日出町 3 丁目 3 9 番 4 1 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,0081,0	医療法人社団景珠会 八重垣病院	〒679-4315 たつの市新宮町井野原 5 3 1－2	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3715号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 6 2,750 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 19床 割合 20.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 383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 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,176
41,0107,3	兵庫県立粒子線医療セ ンター	〒679-5165 たつの市新宮町光都 1 丁目 2 番 1 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3990号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 17,000 01:個室 10 15,000 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,0125,5 (41,0054,3)	医療法人三宅会 太子 病院	〒671-1561 揖保郡太子町鵜 3 8 7 番地	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3893号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日
				区分 01:個室 1 10,000 01:個室 8 5,000 01:個室 6 3,000 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 15床 割合 11.4%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 752号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480
				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 3年 7月 1日
				金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 88,000 01:金合金 93,500
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3681号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日
				金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 385,000 385,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3212号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
				継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7年 4月30日
				販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 センサー 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,0029,7	相生市民病院	〒678-0008 相生市栄町 5 - 1 2	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2897号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 6 4,000 01:個室 2 0 03:3人室 9 0 04:4人室 16 0 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 8床 割合 22.9%
42,0064,4	栗尾整形外科	〒678-0066 相生市山崎町 2 2 7 - 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 3199号 徴収開始年月日：平成30年 6月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 2 5,000 03:3人室 15 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
42,0077,6	医療法人社団天馬会 半田中央病院	〒678-0031 相生市旭 3 丁目 2 番 1 8 号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3859号 徴収開始年月日：令和 5年 8月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 27 4,620 01:個室 2 6,600 01:個室 1 11,000 02:2人室 20 0 02:2人室 4 1,100 02:2人室 16 2,310 03:3人室 24 0 04:4人室 12 0 05:5人室以上 22 0 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 52床 割合 40.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 718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 11:（一般入院）特別入院 1,001

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
42,0078,4 (42,0055,8)	魚橋病院	〒678-0081 相生市若狭野町若狭野 2 3 5 － 2 6	374	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 治験薬名称 S M－ 1 3 4 9 6 （ルラシドン）	徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3696号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 10 1,650 01:個室 18 1,100 01:個室 1 0 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 256 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 374床 費用徴収病床数 40床 割合 10.7%	
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 02:精 500	徴収開始年月日：平成21年 2月 1日
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 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 1,000 02:リハビリテーション 1,000	徴収開始年月日：平成22年 7月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,0087,5	I H I 播磨病院	〒678-0031 相生市旭3丁目5番15号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3860号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 3 18,000 01:個室 3 15,000 01:個室 22 10,000 01:個室 3 7,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 8 3,500 03:3人室 3 0 04:4人室 136 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 41床 割合 22.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 773号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160
43,0033,7	赤穂記念病院	〒678-0201 赤穂市塩屋3450-5	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3356号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 6 2,750 02:2人室 16 0 03:3人室 6 0 04:4人室 84 0 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 8床 割合 7.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
43,0061,8 (43,0032,5)	医療法人伯鳳会 赤穂中央病院	〒678-0241 赤穂市惣門町 5 2 － 6	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4046号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日				
				区分 01:個室 1 16,500 01:個室 9 12,650 01:個室 9 11,000 01:個室 41 7,150 01:個室 19 2,310 01:個室 1 3,465 01:個室 1 0 02: 2 人室 6 3,575 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 12 1,430 04: 4 人室 172 0 全許可病床数 278床 費用徴収病床数 98床 割合 35.3%				
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 96号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 500 徴収開始年月日：平成11年 8月 1日				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3695号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日				
				金属 03: コバルト 200,000 200,000 04: チタン 250,000 250,000 その他金属 上顎 下顎				
				43,0072,5	医療法人千水会 赤穂仁泉病院	〒678-0173 赤穂市浜市 4 0 8	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3675号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
								区分 01:個室 2 1,100 01:個室 22 0 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 84 0 04: 4 人室 116 0 全許可病床数 242床 費用徴収病床数 2床 割合 0.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
43,0095,6 (43,0042,4)	赤穂市民病院	〒678-0232 赤穂市中広 1 0 9 0 番地	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3906号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 2 4 0 38 0 14 10 0 6 168 8 250床	徴収金額 0 17,820 23,210 7,920 10,340 0 7,920 10,340 0 0 0 0 費用徴収病床数
				52床	割合 20.8%	
				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 57号 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 52号 徴収額 再診患者数 徴収患者数		
				3,300 2,090		
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名		徴収額
				FreeStyleリブレ2 センサー FreeStyleリブレ2 Reader	6,875 7,797	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,0118,6	おおしま眼科	〒678-0222 赤穂市東浜町 1 8 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 524号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 341,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 396,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 341,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 341,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 396,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 341,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 396,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 396,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 341,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 396,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 341,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 396,000
43,0127,7	石川眼科	〒678-0233 赤穂市加里屋中洲 4 丁目 3 2 番地の 2	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 403号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000
44,0082,2	さくらクリニック	〒668-0057 豊岡市弥栄町 1 番 3 2 号	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 33号 徴収開始年月日：平成29年 6月12日 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,640 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 4月15日 販売名 フリースタイルリブレ 2 (センサー) 徴収額 6,340

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,0093,9 (44,0040,6)	公立豊岡病院組合立豊岡病院	〒668-8501 豊岡市戸牧１０９４番地	528	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3996号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 2 15,400
				01:個室 1 9,350
				01:個室 2 7,150
				01:個室 89 6,050
				01:個室 5 5,500
				01:個室 9 4,400
				01:個室 14 0
				02: 2 人室 4 2,750
				03: 3 人室 30 0
				04: 4 人室 340 0
				05: 5 人室以上 32 0
				全許可病床数 528床 費用徴収病床数 112床 割合 21.2%
				時間外診察 (時間外診察) 第 58号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 805号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（Reader） 3,300 FreeStyleリブレ2（センサー） 6,050 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,0105,1	ゆう眼科クリニック	〒668-0065 豊岡市戸牧5 3 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 259号 徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 183,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 205,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 183,000 アルコンアクリソフIQPanO 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 276,500 アルコンアクリソフIQPanO 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 337,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 276,500 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 337,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,500 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 359,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,500
44,0115,0 (44,0052,1)	大井医院	〒668-0045 豊岡市城南町8番12号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3707号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 金属 03:コバルト 399,300 399,300 04:チタン 532,400 532,400 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3249号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,750
44,0116,8	やまいけ眼科	〒668-0263 豊岡市出石町福住1316番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 551号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスPureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスPureSee Tor 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46,0032,2	公立豊岡病院組合立豊岡病院出石医療センター	〒668-0263 豊岡市出石町福住 1 3 0 0 番地	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3392号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 0 01:個室 14 5,500 01:個室 7,150 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2,860 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 16床 割合 29.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 815号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,317
47,0051,0	公立村岡病院	〒667-1311 美方郡香美町村岡区村岡 3 0 3 6 － 1	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3661号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 0 01:個室 1 6,600 01:個室 0 7,150 01:個室 2 2,750 01:個室 0 3,080 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 3床 割合 8.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 516号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,120
47,0060,1 (47,0038,3)	香美町国民健康保険小代診療所	〒667-1502 美方郡香美町小代区城山 3 0 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2935号 徴収開始年月日：平成19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 04: チタン 250,000 250,000 01: 白金 300,000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
47,0066,8	公立香住病院	〒669-6543 美方郡香美町香住区若松5 4 0 番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3403号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 4,720 01:個室 0 5,550 02:2人室 4 0 03:3人室 12 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 792号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,106
47,0070,0	公立浜坂病院	〒669-6731 美方郡新温泉町二日市1 8 4 番地の1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3450号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 2 4,400 02:2人室 12 2,200 02:2人室 4 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 14床 割合 28.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 814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 06:（一般入院）急性期一 2,310

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
48,0001,3 (48,0029,0)	公立八鹿病院	〒667-8555 養父市八鹿町八鹿１８７８－１	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4004号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 25 1 16 24 8 10 296 380床	徴収金額 0 11,000 6,050 5,500 3,850 3,300 0 費用徴収病床数
				59床 割合 15.5%		
				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 66号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 61号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,156 02:リハビリテーション 1,628		
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 789号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日		
入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785						
48,0091,4	脳神経外科 枚田クリニック	〒667-0131 養父市上野１１６８	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3652号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数	病床数 1 1 2 4床	徴収金額 8,800 6,600 0 費用徴収病床数
				2床 割合 50.0%		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
48,0093,0	柴山医院	〒667-0304 養父市大屋町由良 2 6 1 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 800 徴収開始年月日：平成22年11月 1日
49,0068,0	大植病院	〒679-3423 朝来市多々良木 1 5 1 4	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4031号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 8 0 02: 2 人室 24 1,100 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 550 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 32 550 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 76床 割合 49.4%
49,0081,3	クリニック日々青々	〒669-5202 朝来市和田山町東谷 1 6 0 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
49,0089,6	いわわき眼科クリニック	〒669-5214 朝来市和田山町桑原中井田 4 0 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 511号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 341,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 297,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 341,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 341,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 341,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 297,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 341,000
49,0094,6	そよかぜ診療所	〒669-5103 朝来市山東町矢名瀬町 8 4 7 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 127号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
49,0098,7	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	〒669-5267 朝来市和田山町法興寺 3 9 2 番地	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3700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 10 5,500 01:個室 0 7,150 01:個室 11 4,950 01:個室 0 6,435 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 0 3,575 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 25床 割合 16.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 824号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,317
50,0001,9 (50,0009,8)	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	〒651-1242 神戸市北区山田町上谷上字登り尾 3－1	462	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号 徴収開始年月日：平成27年 9月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブロナンセリン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 ブロナンセリン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1
50,0035,7 (50,0136,9)	ありまこうげんホスピタル	〒651-1512 神戸市北区長尾町上津 4 6 6 3－3	417	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 128号 徴収開始年月日：平成26年11月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C－3 4 7 1 2 1:内服薬 1:第Ⅰ相 4 M P－2 1 4 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 M P－2 1 4 1:内服薬 1:第Ⅰ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 3864号 徴収開始年月日：令和 5年 8月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 0 01:個室 129 3,300 01:個室 4 2,200 01:個室 19 1,100 02: 2 人室 36 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 48 0 05: 5 人室以上 25 0 05: 5 人室以上 120 0 全許可病床数 417床 費用徴収病床数 152床 割合 36.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0049,8	医療法人甲風会 有馬温泉病院	〒651-1401 神戸市北区有馬町字山田山1 8 1 9－2	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3934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 18 8,800 01:個室 11 9,900 01:個室 12 13,200 01:個室 2 16,500 01:個室 1 7,700 02: 2人室 2 3,780 02: 2人室 1 3,850 02: 2人室 1 4,400 02: 2人室 2 6,600 03: 3人室 6 0 04: 4人室 4 2,200 04: 4人室 4 2,750 04: 4人室 14 2,750 04: 4人室 14 3,300 04: 4人室 14 4,400 04: 4人室 14 4,950 04: 4人室 184 0 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 114床 割合 37.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64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 1,925
50,0058,9	神戸アドベンチスト病院	〒651-1321 神戸市北区有野台 8 丁目 4－1	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3552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 9 6,160 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 9 0 02: 2人室 2 2,860 02: 2人室 36 5,280 02: 2人室 18 0 04: 4人室 40 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 49床 割合 42.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0120,7 (50,0069,2)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 神戸中 央病院	〒651-1145 神戸市北区惣山町 2 丁目 1 － 1	389	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3732号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日
				区分 01:個室 7 5,500 01:個室 10 8,800 01:個室 6 11,000 01:個室 8 16,500 01:個室 36 0 02: 2 人室 22 3,300 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 54 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 53床 割合 18.3%
				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 55号 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 50号 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 791号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3550号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 275,000 275,000 04: チタン 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 487号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 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 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000
50,0130,6 (50,0083,3)	神戸リハビリテーショ ン病院	〒651-1106 神戸市北区しあわせの村 1－1 8	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3458号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,410 01:個室 0 14,080 01:個室 21 11,510 01:個室 0 15,180 01:個室 2 17,280 01:個室 0 23,030 04:4人室 156 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0153,8 (50,0095,7)	済生会 兵庫県病院	〒651-1302 神戸市北区藤原台中町 5 丁目 1 － 1	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3410号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数 268床 徴収金額 11 4 3 36 1 4 18 48 116 6 9 12 費用徴収病床数 62床 割合 23.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 228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 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 63号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 690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 3551号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 275,000 275,000 04: チタン 275,000 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3156号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
50,0221,3	医療法人社団顕修会 顕修会すずらん病院	〒651-1114 神戸市北区鈴蘭台西町 2 丁目 2 1 － 5	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3527号 徴収開始年月日：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 6 11,000 01:個室 8 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 28床 割合 31.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 716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
50,0222,1	松田病院	〒651-1232 神戸市北区松が枝町 3 丁目 1 － 7 4	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3260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 6 6,000 03: 3 人室 18 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 6床 割合 13.6%
50,0224,7	レディス・クリニック ・ヨコヤマ	〒651-1313 神戸市北区有野中町 2 丁目 1 3 － 1 7		予約に基づく診療 (予約診療) 第 80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 26:婦 100 100 100 100 100 01:内 100 100 100 100 100
50,0238,7	中野内科医院	〒651-1213 神戸市北区広陵町 1 丁目 1 5 9 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 182号 徴収開始年月日：平成30年 2月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0244,5	アネックス湊川ホスピタル	〒651-1106 神戸市北区しあわせの村 1 番 8 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1565号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 12 3,000 02: 2 人室 32 1,500 04: 4 人室 56 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 44床 割合 44.0%
50,0249,4 (50,0157,5)	向陽病院	〒651-1312 神戸市北区有野町有野 1 4 9 0	345	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3439号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 25 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 116 0 05: 5 人室以上 194 0 全許可病床数 345床 費用徴収病床数 4床 割合 1.2%
50,0260,1	長田眼科	〒651-1132 神戸市北区南五葉 2 丁目 1 － 3 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 502号 徴収開始年月日：令和 7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 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 315,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000
50,0272,6	有泉病院	〒651-1313 神戸市北区有野中町 3 丁目 2 9 番 1 6 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3619号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 12 1,650 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0274,2	mamuklinic	〒651-1331 神戸市北区有野町唐櫃 3 3 8 9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3231号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 02: 2人室 2 4,000 02: 2人室 4 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 4 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%
50,0296,5	真星病院	〒651-1242 神戸市北区山田町上谷上字古々谷 1 2 番地の 3	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3966号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 10 5,500 01:個室 6 11,000 02: 2人室 12 0 03: 3人室 15 0 04: 4人室 112 0 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 17床 割合 10.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 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 84号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,950 02:リハビリテーション 2,260 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 736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 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0302,1	恒生病院	〒651-1505 神戸市北区道場町日下部字中ノゴウ1788番地	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4053号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 3 0 01:個室 1 24,200 01:個室 2 14,300 01:個室 27 8,800 04:4人室 72 0 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 30床 割合 28.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 706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
50,0305,4	松本ホームメディカル クリニック	〒651-1331 神戸市北区有野町唐櫃字ケン上畑50番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 4030号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 01:個室 7 6,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 8 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
50,0312,0	こやまクリニック	〒651-1243 神戸市北区山田町下谷上字梅木谷42の4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 2月21日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2（センサー） 7,480
50,0315,3	大池病院	〒651-1242 神戸市北区山田町上谷上字洩疏原25番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3695号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 5日 区分 01:個室 3 0 01:個室 3 1,000 02:2人室 4 500 03:3人室 3 0 04:4人室 104 0 05:5人室以上 25 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 7床 割合 4.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0324,5	医療法人社団甲北会 甲北病院	〒651-1313 神戸市北区有野中町1丁目18番 36号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3649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 12 0 01:個室 7 3,300 02:2人室 14 0 02:2人室 2 2,200 03:3人室 9 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 9床 割合 13.2%
50,0350,0	神戸ほくと病院	〒651-1243 神戸市北区山田町下谷上字梅木谷 37番3	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3959号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 10 9,240 03:3人室 3 1,980 04:4人室 60 0 04:4人室 36 1,980 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 121床 費用徴収病床数 55床 割合 45.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 659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 2,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 507号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 308,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 319,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 363,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 363,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0355,9	春日病院	〒651-1144 神戸市北区大脇台 3 番地の 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3359号 徴収開始年月日：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 14 7,150 02: 2 人室 8 3,960 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 26床 割合 32.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 562号 徴収開始年月日：平成28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) 1 3 対 1 1,680
50,0370,8	西崎眼科	〒651-1302 兵庫県神戸市北区藤原台中町 1 - 2 - 1 北神中央ビル 3 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 216号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB (ZX 2 2 9 0 0 BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 BZX0036000 275,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 BZX0027700 220,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 BZX0019500 275,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 BZX0005500 260,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 BZX0013900 280,000
50,0372,4	恒生かのこ病院	〒651-1513 神戸市北区鹿の子台北町 8 丁目 1 1 番 1 号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3917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 7 8,800 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 11床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50,0401,1	マハナ 眼科クリニック 古川医院	〒651-1245 神戸市北区谷上東町1番1号谷上SHビル107		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 475号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000 テクニスオデッセイ Simpl 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ Simpl 30600BZX0002500 400,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 350,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016800 400,000
51,0070,2	春日野会病院	〒651-0054 神戸市中央区野崎通4丁目1-2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3479号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 5 11,000 01:個室 10 5,500 01:個室 1 0 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0116,3	独立行政法人労働者健康安全機構神戸労災病院	〒651-0053 神戸市中央区籠池通4丁目1番23号	316	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 NS-315 NS-315 OP-1206・α-CD TAK-438 TAK-438 KHK6188 K-134 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 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 3965号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 3 20,900 01:個室 24 19,800 01:個室 2 17,600 01:個室 7 0 04:4人室 36 2,310 04:4人室 184 0 05:5人室以上 7 0 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 67床 割合 25.3% 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 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 53号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,150

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				F r e e S t y l eリブレ2Reader6,600
51,0284,9	医療法人 神甲会 限 病院	〒650-0011 神戸市中央区下山手通8丁目2－ 35	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第4048号徴収開始年月日：令和7年8月15日 区分病床数徴収金額 01:個室420 01:個室220,000 01:個室1312,000 01:個室16,000 全許可病床数58床費用徴収病床数16床割合27.6%
51,0364,9	高橋眼科院	〒650-0016 神戸市中央区橘通2丁目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472号徴収開始年月日：令和7年5月12日 多焦点眼内レンズの販売名医薬品医療機器等法承認番号徴収額 テクニスシンフォニーVB22900BZX0000500200,000 テクニスシンフォニートーリック22900BZX0036000230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ22300BZX0027700180,000 テクニスシナジーVBSimp30200BZX0005500280,000 テクニスシナジーTVBSim30200BZX0013900320,000 アクリソフIQPanOptix23100BZX0004200280,000 アクリソフIQPanOptix23100BZX0004300320,000 Clareon非球面PanOp30200BZX0029400295,000 Clareon非球面PanOp30300BZX0015300330,000 ClareonVivivity30500BZX0004100295,000 ClareonPanOpti30200BZX0029300295,000 ClareonPanOpti30400BZX0025000330,000 ClareonVivivity30700BZX0007900330,000
51,0365,6	松葉眼科医院	〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目8－1 さんプラザビル3階302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445号徴収開始年月日：令和7年2月21日 多焦点眼内レンズの販売名医薬品医療機器等法承認番号徴収額 テクニスシンフォニーVB22900BZX0000500220,000 テクニスシンフォニートーリック22900BZX0036000275,000 テクニスシナジーVBSimp30200BZX0005500330,000 テクニスシナジーTVBSim30200BZX0013900385,000 Clareon非球面PanOp30200BZX0029400330,000 Clareon非球面PanOp30300BZX0015300385,000 ClareonVivivity30500BZX0004100330,000 ClareonPanOpti30200BZX0029300330,000 ClareonPanOpti30400BZX0025000385,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0504,0	神鋼記念病院	〒651-0072 神戸市中央区脇浜町1丁目4－4 7	333	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3900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 12 0 01:個室 1 35,200 01:個室 2 28,600 01:個室 5 20,900 01:個室 1 19,800 01:個室 24 18,700 01:個室 1 17,600 01:個室 46 15,400 02: 2 人室 12 0 02: 2 人室 6 10,450 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 208 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 333床 費用徴収病床数 86床 割合 25.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0519,8	三聖病院	〒651-0094 神戸市中央区琴ノ緒町 4 丁目 2 ー 5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3782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 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 7 13,200 02: 2 人室 2 9,350 02: 2 人室 4 11,000 02: 2 人室 2 16,500 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 11 0 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 21床 割合 23.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 436号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,068 12: (一般入院) 特定入院 2 37 1,480
51,0570,1	母と子の上田病院	〒651-0066 神戸市中央区国香通 1 丁目 1 ー 4	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3023号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,000 01:個室 17 9,000 01:個室 11 0 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 12 0 01:個室 5 7,500 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%
51,0604,8	兵庫県災害医療センタ ー	〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通 1 丁目 3 番 1 号	30	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 578号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0605,5	神戸赤十字病院	〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3番1号	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3535号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 14,300 01:個室 37 16,500 01:個室 3 33,000 02:2人室 12 0 04:4人室 216 0 04:4人室 24 2,200 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 72床 割合 23.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 46号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763号 徴収開始年月日：令和4年12月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 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 185号 徴収開始年月日：令和4年4月7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 185,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 185,000 アルコンアクリソフIQレストア 23100BZX0004200 286,000 アルコンアクリソフIQレストア 23100BZX0004300 286,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 297,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 297,000
51,0614,7	山下レディースクリニック	〒651-0086 神戸市中央区磯上通7-1-8三宮プラザWEST4F		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 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0626,1	たつたクリニック	〒651-0097 神戸市中央区布引町4-2-12 ネオフィス三宮703		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称 LuAA21004 LuAA21004 VenlafaxineER MLD-55 (レクサブロ) LY110140 LY110140 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成19年 6月16日 徴収額
51,0635,2	明芳病院	〒651-0067 神戸市中央区神若通6丁目4-1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3559号 徴収開始年月日：令和 2年 4月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 3 5,500 02:2人室 2 3,300 05:5人室以上 42 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 6床 割合 12.5%
51,0650,1	岡田クリニック	〒651-0097 神戸市中央区布引町3丁目1番7 号神戸クリニックビル8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 9号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレリーダー 7,656 2:無 フリースタイルリブレセンサー 4,000 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0688,1	山本眼科	〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目2ー9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 500号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 204,270 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 204,270 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 204,270 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 259,270 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 314,270 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 369,270 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 336,270 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 391,270 Clareon PanOpix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 336,270 Clareon PanOpix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 391,270 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 336,270 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 289,100 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 369,270 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 424,270 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 391,270 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 369,270 Vivinox ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 424,270
51,0725,1	神戸マリナーズ厚生会 病院	〒650-0004 神戸市中央区中山手通7丁目3番 1 8号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3421号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 2 6,600 01:個室 6 5,500 03:3人室 9 0 04:4人室 12 2,750 04:4人室 76 0 05:5人室以上 15 0 05:5人室以上 78 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 665号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,358
51,0731,9	英ウイメンズ セント ラルファティリティ クリニック	〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目1番2 号三宮セントラルビル7・8階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 35,200 22,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容								
51,0741,8 (51,0454,4)	神戸市立医療センター 中央市民病院	〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2 丁目 1 番 地 1	768	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4033号 徴収開始年月日：令和 7年 6月18日								
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 150 2 0 4 0 6 0 101 0 40 0 18 6 376 65 768床	徴収金額 0 37,400 48,620 29,700 38,610 18,700 24,310 13,750 17,875 11,000 14,300 0 0 0 0 費用徴収病床数	153床	割合 19.9%				
				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 72号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 67号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900								
				51,0751,7	一般財団法人神戸マリ ナーズ厚生会 ポート アイランド病院	〒650-0046 神戸市中央区港島中町 4 丁目 6 番 地	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3729号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日				
								区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 29 6 60 116 212床	徴収金額 0 3,300 0 0 0 費用徴収病床数	29床	割合 13.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0765,7 (51,0473,4)	神戸低侵襲がん医療センター	〒650-0046 神戸市中央区港島中町八丁目 5 番 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3399号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 0 01:個室 2 22,000 01:個室 8 16,500 01:個室 19 12,100 01:個室 11 9,900 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 40床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 755号 徴収開始年月日：令和 4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 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3548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 336,972 336,972 02:金 322,399 322,399 40:その他 特殊合金 209,587 209,587 04:チタン 301,127 301,127

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0767,3 (51,0475,9)	西記念ポートアイランドリハビリテーション病院	〒650-0046 神戸市中央区港島中町 8 丁目 5 番 2	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3426号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 27 8,800 01:個室 3 16,500 04:4人室 120 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 680号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 11:（一般入院）特別入院 1,000
51,0788,9	ぱくペインクリニック	〒651-0087 神戸市中央区御幸通 6 丁目 1 番 2 0号GEETEX ASCENT BLDG 5 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 98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 61:他 2 5,000 5,000 10,000 10,000 5,000 10,000 10,000 5,000 10,000
51,0798,8	医療法人社団純心会 パルモア病院	〒650-0012 神戸市中央区北長狭通 4 丁目 7 番 2 0 号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3574号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 5 0 01:個室 18 8,000 01:個室 8 4,000 01:個室 8 3,500 02:2人室 16 0 03:3人室 3 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 34床 割合 48.6%

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成 216頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0804,4	神戸平成病院	〒651-0061 神戸市中央区上筒井通 6 丁目 2 番 4 3 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3371号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
51,0821,8 (51,0509,5)	兵庫県立こども病院	〒650-0047 神戸市中央区港島南町1丁目6番7号	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4027号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	4	15,000		
				01:個室	9	12,000		
				01:個室	1	9,200		
				01:個室	91	0		
				02:2人室	24	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	152	0		
				05:5人室以上	6	0		
全許可病床数	290床	費用徴収病床数	14床	割合 4.8%				
51,0832,5	神戸元町県庁前クリニック	〒650-0012 神戸市中央区北長狭通4丁目6番15号リンスエムディ神戸元町2階		200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 248号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				7,000				
				5,000				
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 25号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				3,000				
				1,900				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日				
				01:（一般入院）急性期一			2,480	
								薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 34号 徴収開始年月日：平成29年 5月23日
								医療機器の販売名
FreeStyleリブレリーダ	10,000	2:無	0					
FreeStyleリブレセンサ	10,000	2:無	0					
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 45号 徴収開始年月日：令和 7年 7月30日								
販売名		徴収額						
FreeStyleリブレ2（センサー）		7,000						

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0836,6	ながまつこころのクリニック	〒650-0015 神戸市中央区多聞通4－1－3ナ カヤマビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 95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 35:心内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 02:精 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500
51,0839,0	神戸市立神戸アイセ ンター病院	〒650-0047 神戸市中央区港島南町2丁目1番 地の8	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4026号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 0 24,310 01:個室 3 13,750 01:個室 0 17,875 01:個室 2 11,000 01:個室 0 14,300 04:4人室 20 0 04:4人室 4 2,200 04:4人室 0 2,860 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 10床 割合 33.3% 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 491号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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ック 22900BZX0036000 160,000 アルコンClareon Pan 30200BZX0029400 220,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 240,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 220,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 190,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 210,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 230,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 260,000 アルコンClareon Viv 30700BZX0007900 240,000
51,0874,7	ひろクリニック	〒650-0034 神戸市中央区京町70番松岡ビル ディング2F・3F	1	予約に基づく診察 (予約診察) 第 76号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0913,3	竹田内科クリニック	〒650-0011 神戸市中央区下山手通4丁目1番 14号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年10月12日 販売名 FreeStyleリブレ (Reader) 7,200 FreeStyleリブレ (センサー) 7,200 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,200 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,200
51,0936,4	レイクリニック	〒651-0067 神戸市中央区神若通五丁目3番2 6号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 549号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 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 350,000 Clareon Vivity 30700BZX00007900 350,000 テクニスPureSee 30600BZX0016700 300,000 テクニスPureSee Tor 30600BZX0016800 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000
51,0968,7	医療法人社団 勲章会 原泌尿器科病院	〒650-0012 神戸市中央区北長狭通五丁目7番 17号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3987号 徴収開始年月日：令和 7年 3月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 1 19,800 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 02:2人室 6 8,800 04:4人室 4 0 04:4人室 8 3,300 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 18床 割合 42.9%
51,0974,5	神戸みはら内科・糖尿 病クリニック	〒650-0015 神戸市中央区多聞通4丁目1-3 ナカヤマビル8階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51,0981,0	神戸博愛病院	〒650-0022 神戸市中央区元町通七丁目1番17号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3986号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 8 12,100 02:2人室 8 3,300 04:4人室 104 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 16床 割合 13.3%
51,0984,4	神戸三宮心療内科ゆうメンタルクリニック神戸三宮院	〒651-0094 神戸市中央区琴ノ緒町五丁目4番8号2階、3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 129号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 59:他 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560
51,0999,2	精療クリニック小林	〒650-0022 神戸市中央区元町通二丁目8番14号オルタンシアビル9階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 130号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 16,500 16,500 16,500 16,500 16,500 35:心内 16,500 16,500 16,500 16,500 16,500
51,1006,5 (51,0577,2)	城谷バイオウェルネスクリニック内科・矯正歯科 神戸三宮	〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目4-9 ワコーレ神戸三宮ビル7F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 131号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 59:他 35:心内
52,0004,9 (52,0003,7)	医療法人博愛会 広野高原病院	〒651-2215 神戸市西区北山台3丁目1-1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3394号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 6 5,500 04:4人室 140 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 7床 割合 4.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2391号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 185,000 185,000 04:チタン 235,000 235,000 05:スルフォン 45,000

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0008,0	公益財団法人復光会 垂水病院	〒651-2202 神戸市西区押部谷町西盛 5 6 6	289	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3448号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 7,700 01:個室 100 3,300 01:個室 28 0 02: 2 人室 38 1,100 02: 2 人室 38 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 143床 割合 49.5%
52,0093,2	関西青少年サナトリ ウム	〒651-2403 神戸市西区岩岡町西脇 8 3 8	394	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3873号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 01:個室 36 0 01:個室 8 2,200 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 220 0 05: 5 人室以上 122 0 全許可病床数 394床 費用徴収病床数 12床 割合 3.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0096,5 (52,0058,1)	兵庫県立リハビリテーション中央病院	〒651-2134 神戸市西区曙町 1 0 7 0	520	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4049号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 21,000 01:個室 7 12,000 01:個室 8 9,200 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 308 0 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 18床 割合 5.5% 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 75号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 70号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2426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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2260号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞
52,0214,4	みどり病院	〒651-2133 神戸市西区枝吉 1 丁目 1 6 番地	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3722号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 12床 割合 11.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 517号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0227,6	医療法人実風会新生病院	〒651-2124 神戸市西区伊川谷町潤和字横尾2 3 8－4 7 5	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3733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 5 4,400 01:個室 25 3,300 01:個室 18 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 30床 割合 17.9%
52,0230,0	フェニックス岩岡クリニック	〒651-2401 神戸市西区岩岡町岩岡9 1 7－1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3415号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 1 6,600 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%
52,0244,1	久野病院	〒651-2331 神戸市西区神出町広谷6 2 3－1 6	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3630号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 21 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 23床 割合 19.5%
52,0251,6	伊川谷北病院	〒651-2111 神戸市西区池上1 丁目7－1 8	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3604号 徴収開始年月日：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 5,500 02: 2 人室 4 3,850 04: 4 人室 4 1,100 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 14床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0255,7	つじクリニック	〒651-2277 神戸市西区美賀多台3－11－8		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 78号 徴収開始年月日：令和3年4月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 4,200 01:検査 4,500 01:検査 4,800 01:検査 4,000
52,0263,1	偕生病院	〒651-2131 神戸市西区持子3丁目2番地の2	75	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：平成29年7月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(R 7,560 2:無 FreeStyleリブレ(セン 7,560 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 4050号 徴収開始年月日：令和7年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,920 02:2人室 8 4,180 03:3人室 24 0 04:4人室 16 0 05:5人室以上 19 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 16床 割合 21.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765号 徴収開始年月日：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 11: (一般入院) 特別入院 910 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和7年3月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 7,000
52,0267,2 (52,0133,2)	フェニックス診療所	〒651-2401 神戸市西区岩岡町岩岡654－156	19	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3037号 徴収開始年月日：平成21年4月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0305,0	医療法人社団董会伊川谷病院	〒651-2111 神戸市西区池上2丁目4番地の2	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3641号 徴収開始年月日：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 14 9,900 03:3人室 3 2,200 04:4人室 68 0 04:4人室 24 2,200 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 42床 割合 36.5%
52,0307,6	さとうクリニック	〒651-2233 神戸市西区櫛谷町福谷882番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3617号 徴収開始年月日：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 2 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
52,0310,0	落合眼科医院	〒651-2109 神戸市西区前開南町1-2-1伊川谷駅ビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 143号 徴収開始年月日：令和3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 200,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 270,000
52,0311,8	にしむら眼科	〒651-2273 神戸市西区糀台5丁目6番3号 神戸西神オリエンタルホテル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 534号 徴収開始年月日：令和7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 352,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 407,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000

令和 7年10月 1日作成 226頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0312,6	医療法人三友会　なでしこレディースホスピタル	〒651-2242 神戸市西区井吹台東町2丁目13番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3976号 徴収開始年月日：令和7年1月1日 区分　　　　　　　　　　　病床数　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　12　　　　0 01:個室　　　　　　　　　2　　　10,000 01:個室　　　　　　　　　16　　　3,000 02:2人室　　　　　　　　　6　　　　0 全許可病床数　　　36床　費用徴収病床数　　　18床　割合　50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第　707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　　　0　　　　　0　　　2,480
52,0341,5	西北クリニック	〒651-2204 神戸市西区押部谷町高和字大坪775番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2837号 徴収開始年月日：平成27年4月1日 区分　　　　　　　　　　　病床数　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　2　　　15,000 01:個室　　　　　　　　　4　　　5,000 04:4人室　　　　　　　　　8　　　　0 05:5人室以上　　　　　　　5　　　　0 全許可病床数　　　19床　費用徴収病床数　　　6床　割合　31.6%
52,0347,2	なかにし眼科クリニック	〒651-2131 神戸市西区持子2丁目3番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　550号 徴収開始年月日：令和7年8月29日 多焦点眼内レンズの販売名　　　　　　　　　医薬品医療機器等法承認番号　　　　　　　　　徴収額 Clareon　PanOpti　　　　　　　　　30200BZX0029400　　　　　300,000 Clareon　PanOpti　　　　　　　　　30300BZX0015300　　　　　350,000 Clareon　Vivity　　　　　　　　　30500BZX0004100　　　　　300,000 Clareon　PanOpti　　　　　　　　　30200BZX0029300　　　　　300,000 Clareon　PanOpti　　　　　　　　　30400BZX0025000　　　　　350,000 ファインビジョンHP　　　　　　　　　30400BZX0019700　　　　　300,000 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　　　　　350,000 Clareon　Vivity　　　　　　　　　30700BZX0007900　　　　　350,000 テクニスPureSee　　　　　　　　　30600BZX0016700　　　　　300,000 テクニスPureSee　Tor　　　　　　　30600BZX0016800　　　　　350,000 Vivinox　ジエメトリック　　　　　30500BZX0026300　　　　　300,000 Vivinox　ジエメトリック　　　　　30500BZX0026400　　　　　350,000 Vivinox　ジエメトリック　　　　　30600BZX0022900　　　　　300,000 Vivinox　ジエメトリック　　　　　30600BZX0023000　　　　　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
52,0350,6 (52,0164,7)	神戸市立西神戸医療センター	〒651-2273 神戸市西区糺台5丁目7番地の1	470	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4012号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 44 0 18 0 2 0 2 0 21 2 0 4 24 328 25 470床	徴収金額 17,050 22,165 12,100 15,730 15,500 20,150 11,000 14,300 0 11,000 14,300 0 0 0 0 費用徴収病床数
				68床	割合 14.5%	
				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 43号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				徴収額	初診患者数	徴収患者数
				7,000		
				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 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
				3,000		
				1,900		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 509号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				アルコン 多焦点眼内レンズ C	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	224,400
				アルコン 多焦点眼内レンズ C	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	246,400
テクニスコデッセイ V B S i m	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0	229,900				
テクニスコデッセイ T V B S i	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	251,900				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52,0382,9 (52,0177,9)	足立病院	〒651-2113 神戸市西区伊川谷町有瀬6 9 6 番地 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 3846号 徴収開始年月日：令和 3年10月25日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 1 7,700 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 0 02:2人室 12 2,200 02:2人室 12 2,750 03:3人室 15 0 04:4人室 16 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 27床 割合 45.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160
52,0388,6	さかえ病院	〒651-2211 神戸市西区押部谷町栄1 9 1 番地の 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 3793号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 5 6,600 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 6床 割合 6.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 760号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,630
52,0398,5	糖尿病内科まつだクリニック	〒651-2135 神戸市西区王塚台7丁目7 8 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 7月26日 販売名 徴収額 F r e e s t y l e リブレ2センサー 12,000 F r e e s t y l e リブレ2Reader 7,089 D e x c o m G 7 CGMシステムセンサー 12,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,0002,6	兵庫県立 西宮病院	〒662-0918 西宮市六湛寺町 1 3 - 9	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 治験薬名称 HP-3150 HP-3150 BYM338 NPB-06 S-888711 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 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 3997号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 21,000 01:個室 2 15,000 01:個室 51 12,000 01:個室 1 0 02:2人室 12 5,700 02:2人室 12 4,600 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 228 0 05:5人室以上 82 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 79床 割合 19.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 68号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 63号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 535号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニスコデッセイVB Sim 30600BZX0002400 250,000 テクニスコデッセイTVB Si 30600BZX0002500 300,000 テクニスコPureSee 焦点深 30600BZX0016700 250,000 テクニスコPureSee Tor 30600BZX0016800 300,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 230,000

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日作成 230頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 230,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 270,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 270,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,0008,3	兵庫県立加古川医療センター	〒675-8555 加古川市神野町神野 2 0 3 番地	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4000号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 84 12,000 01:個室 4 15,000 01:個室 1 17,000 01:個室 64 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 89床 割合 29.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 246号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 559号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 120,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 120,000 アルコンアクリソフアクティブフ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 120,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 130,000 アルコンアクリソフアクティブフ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 130,000 アルコンアクリソフIQPanO 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 240,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 240,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 230,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 250,000 テクニスピュアシー 焦点深度拡 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 230,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 250,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 240,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
98,0497,8 (98,0252,3)	西宮市立中央病院	〒663-8014 西宮市林田町 8 － 2 4	257	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3855号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	41	7,590
				01:個室	0	9,900
				01:個室	2	10,560
				01:個室	0	13,750
				01:個室	1	27,500
				01:個室	0	35,750
				01:個室	5	0
				02: 2 人室	2	0
				03: 3 人室	48	0
				04: 4 人室	72	0
				全許可病床数	171床	費用徴収病床数 44床 割合 25.7%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 54号 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 49号 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 813号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 4,068						
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,480 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,797						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,0002,4 (99,0002,0)	独立行政法人国立病院 機構兵庫中央病院	〒669-1515 三田市大原 1 3 1 4	460	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 T V P－1 0 1 2 K P S－0 3 7 3 K P S－0 3 7 3 K P S－0 3 7 3 K P S－0 3 7 3 K N－0 1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 3382号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 0 01:個室 1 3,300 01:個室 5 5,500 01:個室 32 6,600 01:個室 6 8,800 04: 4 人室 412 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 44床 割合 8.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 224号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 673号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,200 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1381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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1330号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 6,600 F r e e S t y l e リブレ2 (Reader) 6,600
99,0007,3	独立行政法人国立病院 機構姫路医療センター	〒670-0012 姫路市本町 6 8	405	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3881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 8 8,800 01:個室 39 13,200 01:個室 5 15,400 01:個室 10 16,500 01:個室 2 17,600 01:個室 4 18,700 01:個室 35 0 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 36 0 04: 4 人室 252 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 70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 59号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 54号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,0009,9 (99,0009,5)	神戸大学医学部附属病院	〒650-0017 神戸市中央区楠町 7 丁目 5 - 2	934	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 治験薬名称 LY137998 E2020 SUN Y7017 PNU-180307 FK506 FK506 SUN Y7017 LY333531 PTK787ZK222584 AMG0001 D2E7 DE-085 DE-085 EPF1100 NN-220 SUN Y7017 B2036-PEG MND-21 JR-401 JR-401 D2E7 JNS001 クエン酸フェンタニル JNS001 JNS001 MLD-55 DE-089 KCB-1 SL77.0499-10 アルガトロバン DE-092 APTA-2217 HMR1964 HMR1964 323U66 SR OPC-12759 DU-6859a JR-401 JR-401 NN-220 SUN4936 ONO-7436 AGN192024 APTA-2217
				徴収開始年月日：平成15年 1月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 3:外用薬 2:第Ⅱ相 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				SUN Y7017 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 BMS-181339 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 TA-650 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Org25969 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 DE-096 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 LY188011 2:注射薬 2:第Ⅱ相 0
				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 1号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 販売名 徴収額 イレッサ錠 2 5 0 8,820
				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 2月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 A b s o r b G T 1 生体吸収性ス 0 1:有 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 2号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 販売名 徴収額 塩酸モルヒネ注射液「タケダ」 1 0 m g 346 ストロメクトール錠 3 m g 821
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3921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 118 0 01:個室 2 38,500 01:個室 14 22,000 01:個室 32 19,250 01:個室 52 18,150 01:個室 4 8,000 02: 2 人室 8 0 02: 2 人室 2 2,750 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 644 0 04: 4 人室 16 2,750 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 934床 費用徴収病床数 122床 割合 13.1%
				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 60号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 13,200 12,584

医療機関番号	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 55号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,157 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 812号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 3,014 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1382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 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 03:コバルト 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1331号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 529号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 130,350 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 130,350 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 168,850 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 215,050 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 240,350 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 215,050 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 240,350 Clareon Vivity 30500BZX0004100 215,050 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 185,350 Clareon Vivity 30700BZX0007900 234,850 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,480 FreeStyleリブレ2リーダー 7,810

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
99,0010,7	独立行政法人国立病院 機構神戸医療センター	〒654-0155 神戸市須磨区西落合 3 丁目 1 － 1	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3731号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	3	13,200	
				01:個室	1	8,800	
				01:個室	14	7,700	
				01:個室	15	6,820	
				01:個室	24	0	
				02: 2 人室	4	2,420	
				02: 2 人室	2	0	
				03: 3 人室	3	2,200	
				03: 3 人室	24	0	
				04: 4 人室	212	0	
				全許可病床数	302床	費用徴収病床数	40床 割合 13.2%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 65号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日			
				徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 60号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日							
徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300				
99,0012,3	神戸大学医学部附属病 院国際がん医療・研究 センター	〒650-0047 神戸市中央区港島南町一丁目 5 番 地 1 号	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3830号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	0	
				01:個室	4	16,500	
				01:個室	24	11,000	
				04: 4 人室	40	0	
				全許可病床数	72床	費用徴収病床数	28床 割合 38.9%