

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,120,9	医療法人博愛会松倉病院（社団）	〒630-8314 奈良市川之上突抜町 1 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 575号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 5 9,000 02: 2 人室 10 04: 4 人室 52 04: 4 人室 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 5床 割合 7.5%
010,122,5	一般財団法人沢井病院	〒630-8258 奈良市船橋町 8	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：平成22年 9月21日 区分 01:個室 4 13,200 01:個室 12 11,000 04: 4 人室 8 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 72 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 24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 409号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,182,9	医療法人新生会総合病院 高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京 1 丁目 3 番地の 3	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 951号 徴収開始年月日：平成19年 7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 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 249床 病床数 6 1 24 29 11 16 6 30 108 18 費用徴収病床数 87床 徴収金額 21,000 15,000 13,000 11,000 10,000 7,500 0 0 0 割合 34.9%
				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 34号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
				診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 徴収額 2,260 2,040 1,930 2,700 1,980 1,150 1,130 1,400 1,400
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 413号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,190,2	石洲会病院	〒630-8014 奈良市四条大路1丁目9番4号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 622号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 3 5,080 01:個室 6 5,620 04:4人室 24 05:5人室以上 24 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 11床 割合 18.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415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 1,650
010,191,0	医療法人社団谷掛整形外科診療所	〒630-8441 奈良市神殿町6-4-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,060 2,530 330 2,530 330 12:整外 5,060 2,530 330 2,530 330

[illegible]

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
011,030,9 (015,030,1)	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目5 0 番 1 号	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：平成20年 9月30日 治験薬名称 HP－3 0 0 0 ME2125 LY 3 3 1 4 8 1 4 Semaglutide MT－3 9 9 5 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 5 6 6 6 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 5号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 医療機器の販売名 UltraClip プレストマー 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 17,000 1:有 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 13,200 01:個室 19,800 01:個室 44 8,800 01:個室 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4,950 01:個室 38 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 232 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 70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 4号 徴収開始年月日：令和 2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 4号 徴収開始年月日：令和 2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 402号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,350

医療機関番号	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 20号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004300 250,000 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004200 250,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 250,000
011,041,6	医療法人宝山会 奈良 小南病院	〒630-8145 奈良市八条五丁目437-8	177	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号 徴収開始年月日：平成22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 1,760
011,047,3	医療法人瞭彩会さかも と眼科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘3-2-103		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004200 295,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004300 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 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 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VB Simp 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 360,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB (DR 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 370,000
011,050,7	医療法人俊英会 石崎 眼科医院	〒630-8226 奈良市小西町21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 45号 徴収開始年月日：令和 2年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 同上 TVB Simpli ci 30200BZX0013900 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 Tor ic To 30400BZX0025000 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
011,112,5	社会医療法人松本快生 会 西奈良中央病院	〒631-0022 奈良市鶴舞西町 1－1 5	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,400 01:個室 14 9,180 01:個室 5 9,720 01:個室 5 14,040 01:個室 2 22,680 04: 4 人室 36 3,780 01:個室 14 04: 4 人室 84 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 68床 割合 41.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 414号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470
011,118,2	平野医院	〒631-0821 奈良市西大寺東町 2－1－5 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 925号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,340 01:個室 2 12,340 01:個室 2 13,340 01:個室 1 17,340 01:個室 1 23,340 01:個室 7 02: 2 人室 2 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
011,153,9 (015,153,1)	奈良県総合医療センター	〒630-8581 奈良市七条西町二丁目 8 9 7 番 5	540	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 BYM338 BYM338 MOD-4023 BAY85-3934 BAY85-3934 BAY85-3934 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 947号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 36,300 01:個室 8 12,100 01:個室 115 10,900 01:個室 10 16,500 01:個室 10 13,200 02:2人室 2 4,240 01:個室 74 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 224 05:5人室以上 44 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 149床 割合 30.0% 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 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6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 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6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 424号 徴収開始年月日：平成30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 2,780

医療機関番号	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 51号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 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 240,000
011,162,0	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サン タウンプラザすずらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30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 3,000
011,164,6	医療法人せいわ会 な らまちリハビリテーシ ョン病院	〒630-8357 奈良市杉ヶ町57番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 866号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 6 11,000 02:2人室 12 4,400 02:2人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2% 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 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,002
011,198,4	つくだクリニック	〒630-8013 奈良市三条大路1丁目10番43 号FOREST SQUARE2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,106,6	独立行政法人地域医療機能推進機構 大和郡山病院	〒639-1013 大和郡山市朝日町 1 の 6 2	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 945号 徴収開始年月日：平成20年12月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 7,700 01:個室 9 9,900 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 4 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 18 03: 3 人室 48 04: 4 人室 56 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 37床 割合 23.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年 5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 2,200 02:リハビリテーション 1,606 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 418号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,193

医療

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			
030,105,6 (035,105,7)	医療法人和幸会阪奈中央病院	〒630-0243 生駒市俵口町 7 4 1 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 889号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				区分 01:個室 2 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 7 11,000 01:個室 7 9,900 01:個室 6 8,800 01:個室 6 7,920 01:個室 5 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 8 5,280 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 45 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 63床 割合 31.5%			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354			
				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 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月23日			
				金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1046号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 310,000 310,000			
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,106,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会中和病院	〒633-0054 桜井市阿部 3 2 3	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 940号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 01:個室 4 33,000 01:個室 4 13,200 01:個室 66 11,000 01:個室 12 8,800 01:個室 6 02: 2 人室 4 03: 3 人室 72 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 324床 費用徴収病床数 86床 割合 26.5% 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 8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 8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 37号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 380号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 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
040,219,3	羽田医院	〒633-0066 桜井市西之宮 2 2 8 - 3 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 治験薬名称 S . S . M (A) 、 S . S . M (徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 380
050,119,2 (055,119,3)	一般財団法人 信貴山 病院ハートランドしぎ さん	〒636-0815 生駒郡三郷町勢野北 4 - 1 3 - 1	700	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 74 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 58 1,000 03: 3 人室 3 700 04: 4 人室 200 700 01:個室 27 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 95 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 339床 割合 48.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 9,900 9,900 9,900 9,900 9,900

令和 7年10月 1日作成

医療

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			
120,133,9 (125,133,0)	平成記念病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 2 7	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 6 6 21 4 2 2 248 10 300床	徴収金額 14,300 13,200 12,100 11,000 9,900 8,800	
				費用徴収病床数	40床	割合 13.3%	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 370号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,728
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1225号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				金属 01:白金 02:金 04:チタン	その他金属 特殊合金	上顎 440,000 385,000 198,000 385,000	下顎 440,000 385,000 198,000 385,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 456号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 1,650 1,320		

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
150,144,9 (155,144,0)	医療法人友紘会 奈良 友紘会病院	〒639-0212 北葛城郡上牧町服部台 5 - 2 - 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 9,900 01:個室 1 38,500 03:3人室 6 05:5人室以上 161 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 25床 割合 13.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 373号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,913 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1220号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 350,000 350,000 02:金 350,000 350,000 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 273号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 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 9号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 136,990 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 136,990 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 0 136,990 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 0 180,990 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 202,990 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 241,990

