[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　1頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-00153 | 医療法人杏林会　金岡病院 | 〒591-8044<br>堺市北区中長尾町二丁４番３号 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　386号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　3,500<br>01:個室　6　3,000<br>01:個室　2　0<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　108　0<br>全許可病床数　155床　費用徴収病床数　9床　割合 5.8% |
| 01-00187 | 医療法人慈友会　堺山口病院 | 〒590-0829<br>堺市堺区東湊町六丁３８３番地 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　42号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　1　17,600<br>01:個室　6　7,700<br>01:個室　1　7,150<br>01:個室　1　6,600<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　10　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,140 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-01813<br>(01-61813 ) | 社会医療法人杏和会<br>阪南病院 | 〒599-8263<br>堺市中区八田南之町２７７ | 652 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　298号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　47　550<br>01:個室　53　1,100<br>01:個室　1　1,650<br>01:個室　6　2,200<br>01:個室　15　5,500<br>01:個室　2　6,600<br>02:２人室　10　220<br>04:４人室　188　220<br>01:個室　138　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　160　0<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　1　13,200<br>全許可病床数　652床　費用徴収病床数　324床　割合 49.7% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-01896<br>(01-61896 ) | 公益財団法人　浅香山病院 | 〒590-0018<br>堺市堺区今池町三丁３番１６号 | 957 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月30日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　40　8,800<br>01:個室　89　6,600<br>01:個室　9　5,500<br>01:個室　16　4,400<br>02:２人室　2　550<br>04:４人室　300　550<br>01:個室　57　0<br>02:２人室　8　0<br>04:４人室　400　0<br>全許可病床数　925床　費用徴収病床数　460床　割合 49.7%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　53号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　131号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,728<br><br>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<br>(前歯部金属) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月29日<br>金属の種類　1歯当たりの価格<br>02:白金加金　82,500 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　4頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6129号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　198,000　198,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7326号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所<br>02:小窩裂溝填塞 |
| 01-02928 | 医療法人サヂカム会<br>三国丘病院 | 〒590-0027<br>堺市堺区榎元町一丁５番１号 | 138 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　11　6,600<br>03:３人室　18　2,200<br>04:４人室　8　2,750<br>04:４人室　104　0<br>全許可病床数　144床　費用徴収病床数　40床　割合 27.8%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 31号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,200<br>04:神内　2,200<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 31号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>2,200 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　5頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-03462<br>(01-63462 ) | 独立行政法人労働者健康安全機構　大阪労災病院 | 〒591-8025<br>堺市北区長曾根町１１７９番地の３ | 678 | 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<br>(薬価基準) 第　128号　　徴収開始年月日：平成17年10月11日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　210号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　2　　33,000<br>01:個室　　2　　27,500<br>01:個室　　104　　16,500<br>04:４人室　　204　　3,300<br>01:個室　　26　　0<br>04:４人室　　312　　0<br>05:５人室以上　　12　　0<br>05:５人室以上　　16　　0<br>全許可病床数　678床　費用徴収病床数　312床　割合 46.0%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>8,800<br><br>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<br>(大病院再診) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　　2,730 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　6頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-05020 | 医療法人大泉会　大仙病院 | 〒593-8302<br>堺市西区北条町一丁２番３１号 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　2　3,300<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　24　0<br>全許可病床数　30床　費用徴収病床数　4床　割合 13.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　132号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 01-07380 | 医療法人朝日会　朝日会病院 | 〒590-0801<br>堺市堺区大仙中町２番８号 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　320号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,800<br>01:個室　1　2,000<br>01:個室　1　1,000<br>02:２人室　6　2,700<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　48　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　96床　費用徴収病床数　9床　割合 9.4% |
| 01-08180 | 医療法人生和会　堺リハビリテーション病院 | 〒591-8007<br>堺市北区奥本町一丁２１６番地 | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　4　10,000<br>02:２人室　2　5,000<br>02:２人室　22　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　60　0<br>05:５人室以上　20　0<br>全許可病床数　114床　費用徴収病床数　6床　割合 5.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,480 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-08313<br>(01-68313 ) | 医療法人錦秀会　阪和第二泉北病院 | 〒599-8271<br>堺市中区深井北町３１７６ | 969 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　322号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,700<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　6　3,300<br>01:個室　2　2,200<br>01:個室　24　1,650<br>01:個室　8　0<br>02:２人室　32　0<br>03:３人室　63　0<br>04:４人室　828<br>全許可病床数　969床　費用徴収病床数　38床　割合 3.9%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　172号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,650<br>1,650<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6132号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　275,000　275,000<br>04:チタン　440,000　440,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-09758 | 社会医療法人頌徳会<br>日野病院 | 〒599-8123<br>堺市東区北野田６２６番地 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　589号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　13　5,500<br>02:２人室　90　0<br>04:４人室　92　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　17床　割合 8.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　136号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　9頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-16795<br>(01-76795 ) | 医療法人恒進會　泉北陣内病院 | 〒590-0106<br>堺市南区豊田４０番地 | 269 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　3,300<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　1　14,300<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　28　0<br>03:３人室　141　0<br>04:４人室　84　0<br>全許可病床数　269床　費用徴収病床数　11床　割合 4.1%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：平成29年 2月24日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10734号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　275,000　275,000<br>04:チタン　330,000　330,000<br>01:白金　550,000　550,000<br>02:金　550,000　550,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7659号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,100<br>02:小窩裂溝填塞　1,100 |
| 01-16811 | 医療法人藤田好生会<br>堺フジタ病院 | 〒599-8236<br>堺市中区深井沢町３３４７番地 | 87 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　325号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　6,500<br>01:個室　4<br>02:２人室　6<br>03:３人室　15<br>04:４人室　40<br>全許可病床数　67床　費用徴収病床数　2床　割合 3.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　10頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-17173 | 近藤医院 | 〒593-8305<br>堺市西区堀上緑町三丁３－３０ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：平成19年 6月11日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,500 |
| 01-17926 | 医療法人　ＮＩＮＥ　ＮＥＴＷＯＲＫ　竹山レディースクリニック | 〒590-0113<br>堺市南区晴美台三丁１番４号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　127号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　14,000<br>02:２人室　2　11,000<br>01:個室　3<br>02:２人室　2<br>全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4% |
| 01-18403 | 医療法人いずみ会　阪堺病院 | 〒590-0974<br>堺市堺区大浜北町一丁８番８号 | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　219号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　16　7,700<br>01:個室　10　6,600<br>02:２人室　4　1,100<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　92　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　140床　費用徴収病床数　32床　割合 22.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,330 |
| 01-18510 | 医療法人医聖会　さくら眼科 | 〒590-0075<br>堺市堺区南花田口町二丁１番１８号新堺東ビル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<br>(レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　400,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-18783 | 社会医療法人ペガサス<br>馬場記念病院 | 〒592-8341<br>堺市西区浜寺船尾町東四丁２４４番地 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　326号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　4　15,400<br>01:個室　7　12,100<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　1　9,900<br>01:個室　10　8,800<br>02:２人室　4　5,500<br>02:２人室　26　4,950<br>04:４人室　120　0<br>05:５人室以上　124　0<br>全許可病床数　300床　費用徴収病床数　56床　割合 18.7%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　137号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,890 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-18825 | 医療法人紀陽会　田仲北野田病院 | 〒599-8123<br>堺市東区北野田７０７番地 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　279号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　11,520<br>01:個室　3　8,900<br>01:個室　1　3,140<br>02:２人室　6　3,140<br>04:４人室　44　0<br>05:５人室以上　42　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　14床　割合 14.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　138号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,730 |
| 01-19971 | 医療法人方佑会　植木病院 | 〒591-8024<br>堺市北区黒土町３００２番地５ | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　327号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　21,600<br>01:個室　4　10,800<br>01:個室　3　7,560<br>01:個室　2　0<br>02:２人室　24　3,240<br>04:４人室　96　0<br>全許可病床数　130床　費用徴収病床数　32床　割合 24.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一　2,354 |
| 01-20375 | 医療法人平治会　大田クリニック | 〒591-8025<br>堺市北区長曾根町３０２４番地３４ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　196号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,500<br>01:個室　3　2,500<br>01:個室　14　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　13頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-20532 | 医療法人良秀会　泉北藤井病院 | 〒590-0126<br>堺市南区泉田中３１００番地の１９ | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　329号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　17,600<br>01:個室　4　13,200<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　48　0<br>全許可病床数　59床　費用徴収病床数　5床　割合 8.5% |
| 01-20912 | 医療法人　錦秀会　阪和第一泉北病院 | 〒590-0106<br>堺市南区豊田１５８８番地の１ | 1024 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　232号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　12　3,850<br>01:個室　67　3,300<br>04:４人室　944　0<br>全許可病床数　1024床　費用徴収病床数　80床　割合 7.8% |
| 01-21027 | みみはら高砂クリニック | 〒590-0820<br>堺市堺区高砂町四丁１０９番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<br>(薬価基準) 第　176号　　徴収開始年月日：平成18年 3月14日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　820 |
| 01-21225 | 今井医院 | 〒591-8037<br>堺市北区百舌鳥赤畑町四丁３４３番５号 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　272号　　徴収開始年月日：平成24年 8月24日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室<br>全許可病床数　0床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 01-21548<br>(01-81548 ) | 医療法人淳康会　堺近森病院 | 〒590-0004<br>堺市堺区北清水町二丁４番１号 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　331号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　1　6,600<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　3　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　10　0<br>全許可病床数　45床　費用徴収病床数　8床　割合 17.8%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6136号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　250,000　250,000<br>02:金　250,000　250,000<br>03:コバルト　200,000　200,000<br>04:チタン　250,000　250,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7660号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,500<br>02:小窩裂溝填塞　1,500 |
| 01-21647<br>(01-81647 ) | 医療法人以和貴会　北条病院 | 〒591-8034<br>堺市北区百舌鳥陵南町一丁７７番地の１ | 141 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　332号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　3　6,600<br>02:２人室　8　3,300<br>04:４人室　176　0<br>全許可病床数　189床　費用徴収病床数　13床　割合 6.9% |
| 01-22603 | 医療法人　丸山内科クリニック | 〒590-0138<br>堺市南区鴨谷台二丁１番３号光明池アクトビル３階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 4日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２　センサー　8,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　15頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 01-22637 | 医療法人優志会　あまつ皮ふ科 | 〒590-0024<br>堺市堺区向陵中町二丁６番１０号<br>三国ロイヤルビル１階 | | 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<br>(薬価基準) 第　25号　　徴収開始年月日：平成17年 4月25日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　850 |
| 01-23122 | 医療法人いぶき会　さかぐちクリニック | 〒593-8301<br>堺市西区上野芝町二丁７番３号西友楽市上野芝２階 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　32号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 5日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>フリースタイルリブレ（リーダー　　7,656<br>フリースタイルリブレ（センサー　　7,656 |
| 01-23379 | 医療法人暁美会　田中病院 | 〒587-0002<br>堺市美原区黒山３９番１０号 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　333号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　　8　6,600<br>01:個室　　4　1,100<br>01:個室　　12　0<br>04:４人室　　156　0<br>全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　　2,193 |
| 01-23536 | 社会医療法人清恵会　清恵会三宝病院 | 〒590-0903<br>堺市堺区松屋町一丁４番地の１ | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　　10　11,000<br>02:２人室　　26　5,500<br>04:４人室　　204　0<br>全許可病床数　240床　費用徴収病床数　36床　割合 15.0% |
| 01-23569 | 医療法人　新井内科クリニック | 〒599-8104<br>堺市東区引野町三丁４８番地の２ | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>販売名　　徴収額<br>Ａｂｂｏｔｔ　　7,500<br>Ａｂｂｏｔｔ　　8,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　16頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 02-00995 | 医療法人藤田会　フジタ病院 | 〒553-0006<br>大阪市福島区吉野二丁目１０番１１号 | 33 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　124号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　2　14,300<br>02:２人室　20　4,400<br>02:２人室　2　3,300<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　62床　費用徴収病床数　31床　割合 50.0% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　17頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 02-01381 | 関西電力病院 | 〒553-0003<br>大阪市福島区福島２－１－７ | 400 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第　4号　　徴収開始年月日：平成14年 8月 5日<br>販売名　　徴収額<br><br>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<br>(薬価基準) 第　93号　　徴収開始年月日：平成17年 7月20日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　820<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　132号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　37,000<br>01:個室　64　18,000<br>01:個室　43　16,000<br>04:４人室　68　2,100<br>01:個室　18　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　196　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　183床　割合 45.8%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>6,600<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　52号　　徴収開始年月日：平成28年 3月10日<br>診療の名称　　徴収額<br>02:リハビリテーション　3,080<br>02:リハビリテーション　3,680<br>02:リハビリテーション　2,700<br>02:リハビリテーション　2,630 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　18頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10762号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　216,300　216,300<br>04:チタン　345,450　345,450<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7712号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　3,150<br>02:小窩裂溝填塞　1,580 |
| 02-02439<br>(02-62439 ) | 医療法人燦惠会　首藤病院 | 〒553-0005<br>大阪市福島区野田五丁目１８番１６号 | 86 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 336号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　10,000<br>01:個室　7　12,000<br>01:個室　1　16,200<br>01:個室　1　33,000<br>02:２人室　28　2,200<br>04:４人室　44　0<br>全許可病床数　86床　費用徴収病床数　42床　割合 48.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 53号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,000<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13341号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　600,000　600,000<br>02:金　500,000　500,000<br>03:コバルト　250,000　250,000<br>04:チタン　400,000　400,000 |
| 02-03205 | やまなかクリニック | 〒553-0001<br>大阪市福島区海老江二丁目１番４号 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 143号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>V503（９価HPVワクチン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60<br>AKP-009　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 02-03635 | 医療法人英仁会　大阪ブレストクリニック | 〒553-0007<br>大阪市福島区大開１丁目１３番８号 | 11 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月30日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　6,900<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　655号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　1　18,700<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　6<br>全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5% |
| 02-03643 | 医療法人慶心会　なかやま眼科クリニック | 〒553-0006<br>大阪市福島区吉野一丁目２１番７号センチュリーハイツＯ．Ｈ１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<br>(レンズ支給) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　310,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　230,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２６００ＢＺＸ００００７００　260,000 |
| 02-03718 | えんどう　こどもの心診療所 | 〒553-0006<br>大阪市福島区吉野２丁目１４－４窪田ビル２０１号室 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 02-03890 | 医療法人啓信会　大阪整形外科病院 | 〒553-0007<br>大阪市福島区大開四丁目３番６１号 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　526号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　4　15,400<br>01:個室　1　11,000<br>02:２人室　8　4,400<br>04:４人室　84　0<br>全許可病床数　98床　費用徴収病床数　14床　割合 14.3%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>徴収額<br>440<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 02-04005 | えびえ記念病院 | 〒553-0001<br>大阪市福島区海老江二丁目１番３６号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　23　3,850<br>01:個室　2　2,750<br>01:個室　18　1,650<br>02:２人室　8　1,650<br>02:２人室　6　1,100<br>03:３人室　12　550<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　84　0<br>05:５人室以上　37　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　73床　割合 36.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 03-00449 | 医療法人一祐会　藤本病院 | 〒572-0838<br>寝屋川市八坂町２番３号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　192号　　徴収開始年月日：令和元年10月11日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　6　13,200<br>01:個室　6　8,800<br>01:個室　2　5,500<br>02:２人室　4　3,300<br>02:２人室　14　2,750<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　104　0<br>全許可病床数　148床　費用徴収病床数　35床　割合 23.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　141号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 03-02056<br>(03-62056 ) | エクセディクリニック | 〒572-0822<br>寝屋川市木田元宮一丁目１－１ | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6306号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金<br>02:金<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7826号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 03-02395<br>(03-62395 ) | 医療法人協仁会　小松病院 | 〒572-8567<br>寝屋川市川勝町１１番６号 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　339号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室 / 28 / 13,860<br>01:個室 / 10 / 11,660<br>02:２人室 / 2 / 5,060<br>04:４人室 / 52 / 3,740<br>01:個室 / 10 / 0<br>02:２人室 / 12 / 0<br>04:４人室 / 76 / 0<br>全許可病床数　190床　費用徴収病床数　92床　割合 48.4%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　143号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１ / 1,950<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10798号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎<br>01:白金 / 200,000 / 200,000<br>02:金 / 200,000 / 200,000<br>03:コバルト / 200,000 / 200,000<br>04:チタン / 200,000 / 200,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　7827号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>継続管理種類 / 価格<br>01:フッ化物局所 / 2,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名 / 徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレＲｅａｄｅｒ / 5,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレセンサー / 7,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ / 8,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー / 7,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　23頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-02650 | 医療法人和敬会　寝屋川南病院 | 〒572-0051<br>寝屋川市高柳一丁目１番１７号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　340号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　12　2,160<br>04:４人室　48<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0% |
| 03-03161 | 医療法人毅峰会　青樹会病院 | 〒572-0022<br>寝屋川市緑町４７番７号 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　6,600<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　39　0<br>全許可病床数　78床　費用徴収病床数　8床　割合 10.3% |
| 03-03419 | 医療法人慈眼会　武田眼科 | 〒572-0084<br>寝屋川市香里南之町２８番２４－２０３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<br>(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年11月28日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000<br>テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　320,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　370,000 |
| 03-03542 | 医療法人　楠医院 | 〒572-0029<br>寝屋川市寿町５５番３１号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　276号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,250<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　12<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　24頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-03609<br>(03-63609 ) | 医療法人長尾会　ねや川サナトリウム | 〒572-0854<br>寝屋川市寝屋川公園２３７０番地６ | 253 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　91号　　徴収開始年月日：平成24年12月 3日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　557号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　3,850<br>01:個室　4　2,200<br>01:個室　9　1,100<br>01:個室　27　0<br>02:２人室　30　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　40　0<br>05:５人室以上　128　0<br>全許可病床数　267床　費用徴収病床数　21床　割合 7.9% |
| 03-04029 | 社会医療法人山弘会　上山病院 | 〒572-0848<br>寝屋川市秦町１５番３号 | 189 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　342号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　7　11,000<br>01:個室　8　6,600<br>02:２人室　14　3,300<br>04:４人室　28　770<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　90　0<br>全許可病床数　189床　費用徴収病床数　61床　割合 32.3%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>徴収額<br>650<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　312号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-04805 | 医療法人　拓真会　仁和寺診療所 | 〒572-0076<br>寝屋川市仁和寺本町三丁目３番１１号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　343号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>04:４人室　4<br>05:５人室以上　12<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% |
| 03-04946 | 医療法人河北会　河北病院 | 〒572-0815<br>寝屋川市河北東町１９番１号 | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　345号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　15,000<br>01:個室　14　5,000<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　140　0<br>全許可病床数　170床　費用徴収病床数　15床　割合 8.8% |
| 03-05000 | 医療法人協仁会　クリニックこまつ | 〒572-0015<br>寝屋川市川勝町１１番１号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　8,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレセンサー　7,000<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレＲｅａｄｅｒ　5,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 03-05315 | 医療法人大慶会　星光病院 | 〒572-0831<br>寝屋川市豊野町１４番５号 | 107 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　90号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　4　8,800<br>02:２人室　10　4,400<br>02:２人室　4　4,180<br>01:個室　6<br>02:２人室　2<br>03:３人室　3<br>04:４人室　32<br>05:５人室以上　43<br>全許可病床数　107床　費用徴収病床数　21床　割合 19.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,740 |
| 03-05430 | 医療法人全心会　寝屋川ひかり病院 | 〒572-0025<br>寝屋川市石津元町１２番２０号 | 84 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　237号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　3,850<br>01:個室　3　2,750<br>02:２人室　2　2,200<br>02:２人室　8　1,650<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　24　0<br>全許可病床数　84床　費用徴収病床数　19床　割合 22.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,398 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　27頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-05653<br>(03-65653 ) | 関西医科大学香里病院 | 〒572-8551<br>寝屋川市香里本通町８番４５号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　306号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月10日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　19,800<br>01:個室　1　15,400<br>01:個室　18　11,000<br>02:２人室　10　5,500<br>04:４人室　68　3,300<br>04:４人室　100　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　99床　割合 49.7%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　265号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,720<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>エイエフシー１　アイシー（２焦　２２３００ＢＺＸ００４２７００　151,300<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　151,300<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　151,300<br>アルコン　アクリソフＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　151,300<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　151,300<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２７００ＢＺＸ００００６００　151,300<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　227,960<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　227,960<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　227,960<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　227,960<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　227,960<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　227,960 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　28頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-05661 | 松島病院 | 〒572-0838<br>寝屋川市八坂町２３番２１号 | 69 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　583号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　9,350<br>01:個室　1　6,050<br>02:２人室　4　3,850<br>03:３人室　6<br>04:４人室　8<br>05:５人室以上　30<br>全許可病床数　51床　費用徴収病床数　7床　割合 13.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　288号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月13日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　29頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 03-05885<br>(03-65885 ) | 社会医療法人　弘道会<br>寝屋川生野病院 | 〒572-0028<br>寝屋川市日新町２番８号 | 103 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　592号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　15　16,500<br>04:４人室　16　2,200<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　64　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　103床　費用徴収病床数　31床　割合 30.1%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13342号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　374,000　374,000<br>02:金　1,155,000　1,155,000<br>04:チタン　484,000　484,000<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>テクニスシナジー　Ｓｉｍｐｌｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　ＴＯＲＩＣ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 |
| 03-06180 | 医療法人　たおもと大浦アイクリニック香里院 | 〒572-0082<br>寝屋川市香里本通町８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<br>(レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月13日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 03-06255 | 医療法人　岩下眼科 | 〒572-0048<br>寝屋川市大利町２１番２号　寝屋川大利メディカルガーデンズ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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　285,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　285,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 |
| 03-06461 | 医療法人道仁会　道仁病院 | 〒572-0076<br>寝屋川市仁和寺本町三丁目９番６号 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　114号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,000<br>02:２人室　2　5,500<br>04:４人室　48　0<br>全許可病床数　55床　費用徴収病床数　7床　割合 12.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>09:（一般入院）地域一般　1,730 |
| 03-06479 | 一般財団法人大阪府結核予防会　大阪複十字病院 | 〒572-0850<br>寝屋川市打上高塚町３番１０号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,000<br>01:個室　14　10,000<br>01:個室　2　8,000<br>01:個室　12　7,000<br>04:４人室　24　2,000<br>04:４人室　93<br>全許可病床数　150床　費用徴収病床数　57床　割合 38.0% |
| 04-00546 | 龍神堂医院 | 〒552-0023<br>大阪市港区港晴三丁目２番７号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　214号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　4　5,000<br>04:４人室　4　0<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　31頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 04-01866 | 医療法人　大和医院 | 〒552-0003<br>大阪市港区磯路二丁目６番１号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　40号　　徴収開始年月日：平成29年 4月25日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　15,000<br>01:個室　5　0<br>全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4% |
| 04-02278 | 多根第二病院 | 〒552-0021<br>大阪市港区築港三丁目４番２５号 | 216 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　188号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月29日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　4,400<br>01:個室　16　3,740<br>02:２人室　32　0<br>04:４人室　160　0<br>全許可病床数　216床　費用徴収病床数　24床　割合 11.1% |
| 04-02328 | 多根脳神経リハビリテーション病院 | 〒552-0011<br>大阪市港区南市岡一丁目１番４５号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　347号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　6　6,600<br>05:５人室以上　42　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　8床　割合 16.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　45号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,695<br>02:リハビリテーション　2,035 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　32頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 04-02419 | 医療法人尚信会　整形外科河村医院 | 〒552-0016<br>大阪市港区三先一丁目１０番３０号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　348号　　徴収開始年月日：平成15年 3月15日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,500<br>02:２人室　2　3,150<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　8　0<br>06:その他　0　0<br>06:その他　0　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　7,500　5,000　15,000<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　3,000 |
| 04-02724 | 医療法人ひつじ会　よしだ眼科クリニック | 〒552-0007<br>大阪市港区弁天一丁目３番３号クロスシティ弁天町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<br>(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２７００ＢＺＸ００００６００　200,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　363,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br>ファインビジョンＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　33頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 05-00998 | 医療法人貴生会　和泉中央病院 | 〒594-0042<br>和泉市箕形町六丁目９番８号 | 206 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　2,200<br>01:個室　2　4,400<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　39　0<br>02:２人室　18　0<br>04:４人室　132　0<br>全許可病床数　206床　費用徴収病床数　17床　割合 8.3% |
| 05-01368 | 医療法人琴仁会　光生病院 | 〒594-0081<br>和泉市葛の葉町三丁目３番１８号 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　350号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　8,500<br>02:２人室　4　2,500<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　39　0<br>04:４人室　56　0<br>05:５人室以上　35　0<br>全許可病床数　145床　費用徴収病床数　7床　割合 4.8%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　146号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,650 |
| 05-01665 | 医療法人和気会　新生会病院 | 〒594-1154<br>和泉市松尾寺町１１３ | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　601号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,000<br>01:個室　4　3,000<br>01:個室　10<br>02:２人室　6<br>04:４人室　124<br>全許可病床数　148床　費用徴収病床数　8床　割合 5.4% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 05-01848 | 社会医療法人啓仁会<br>咲花病院 | 〒594-1105<br>和泉市のぞみ野一丁目３番３０号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　352号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　2　7,700<br>01:個室　6　6,600<br>01:個室　14　5,500<br>04:４人室　16　1,100<br>01:個室　3　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　94床　費用徴収病床数　39床　割合 41.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　11号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,580<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年10月22日<br>販売名　徴収額<br>リブレ２センサー　7,480 |
| 05-02044 | 医療法人河和会　河和会病院 | 〒594-0013<br>和泉市鶴山台二丁目４番７号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　248号　　徴収開始年月日：平成13年 5月31日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,000<br>02:２人室　2　2,500<br>03:３人室　15<br>04:４人室　40<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　5床　割合 8.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　147号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,950 |
| 05-02788 | 医療法人ｈｉ-ｍｅｘ<br>耳鼻咽喉科サージクリニック老木医院 | 〒594-0061<br>和泉市弥生町二丁目１４番１３号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　98号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　4　3,800<br>02:２人室　6<br>全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 05-02820 | 医療法人守田会　いぶきの病院 | 〒594-0041<br>和泉市いぶき野四丁目５番１号 | 340 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　174号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　3,300<br>02:２人室　16　2,200<br>01:個室　155　0<br>04:４人室　160　0<br>全許可病床数　340床　費用徴収病床数　25床　割合 7.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　66号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　3,240 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 05-02879<br>(05-62879 ) | 地方独立行政法人　大阪府立病院機構　大阪母子医療センター | 〒594-1101<br>和泉市室堂町８４０番地 | 375 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　10　9,900<br>02:２人室　4　14,300<br>02:２人室　8　13,200<br>02:２人室　4　11,000<br>03:３人室　6　11,000<br>04:４人室　4　5,500<br>04:４人室　4　2,800<br>01:個室　25　0<br>02:２人室　46　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　124　0<br>05:５人室以上　133　0<br>全許可病床数　375床　費用徴収病床数　44床　割合 11.7%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　75号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,723 |
| 05-02895 | よしだ皮フ科クリニック | 〒594-0031<br>和泉市伏屋町三丁目３番５６号 | | 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<br>(薬価基準) 第　181号　　徴収開始年月日：平成18年 5月29日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　800 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　37頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 05-02986 | 医療法人　法星会　はい眼科 | 〒594-0041<br>和泉市いぶき野五丁目１番１１エコール・いずみ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<br>(レンズ支給) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月22日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　210,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　190,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　340,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>テクニス　ピュアシー　焦点深度　３０６００ＢＺＸ００１６７００　340,000<br>テクニス　ピュアシーＴｏｒｉｃ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000 |
| 05-03521 | 泌尿器科むかいクリニック | 〒594-1105<br>和泉市のぞみ野２丁目５－１１ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　103号　　徴収開始年月日：平成30年 1月17日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>21:ひ　756　756　756　756　756 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 05-03612<br>(05-63612 ) | 和泉市立総合医療センター | 〒594-0073<br>和泉市和気町四丁目５番１号 | 307 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　663号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　21,450<br>01:個室　48　9,295<br>01:個室　26　8,580<br>01:個室　23　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　171　0<br>05:５人室以上　8　0<br>全許可病床数　307床　費用徴収病床数　76床　割合 24.8%<br>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<br>(大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090 |
| 05-03661 | 医療法人聖和錦秀会<br>阪和いずみ病院 | 〒594-1157<br>和泉市あゆみ野１丁目７番１号 | 588 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　10　1,100<br>01:個室　128　0<br>02:２人室　22　0<br>04:４人室　428　0<br>全許可病床数　588床　費用徴収病床数　10床　割合 1.7% |
| 05-03851 | 医療法人青蓮会　葵眼科 | 〒594-1141<br>和泉市春木町２８５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<br>(レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 05-03927 | 医療法人新仁会　新仁会病院 | 〒594-0062<br>和泉市寺田町二丁目７番３９号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　4,950<br>01:個室　9　4,400<br>04:４人室　108　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　12床　割合 10.0% |
| 05-03992 | 府中病院 | 〒594-0076<br>和泉市肥子町１丁目１０番１７号 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　3,300<br>01:個室　1　5,500<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　68　0<br>全許可病床数　80床　費用徴収病床数　9床　割合 11.3%<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　225,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　335,000<br>トリフォーカル　疎水性　アクリ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>ＴＯＲＩＣ　トリフォーカル　疎　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>アルコン　クラレオン　ビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000<br>アルコン　クラレオン　トリフォ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>アルコン　クラレオン　トーリッ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　341,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　396,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　363,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　418,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 06-00244 | 医療法人吉川會　吉川病院 | 〒595-0061<br>泉大津市春日町２番１０号 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　355号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　22　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　28　0<br>全許可病床数　59床　費用徴収病床数　2床　割合 3.4% |
| 06-00624 | 泉大津市立周産期小児医療センター | 〒595-0027<br>泉大津市下条町１６番１号 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　20　6,600<br>01:個室　35　0<br>02:２人室　6　0<br>04:４人室　0　0<br>05:５人室以上　21　0<br>全許可病床数　82床　費用徴収病床数　20床　割合 24.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,510<br>01:検査　1,520 |
| 06-00954 | 医療法人泉秀会　かわい病院 | 〒595-0023<br>泉大津市豊中町二丁目６番５号 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　356号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　4,400<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　5　8,800<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　46床　費用徴収病床数　11床　割合 23.9% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 06-01291 | 医療法人穂仁会　原病院 | 〒595-0006<br>泉大津市東助松町一丁目７番１号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　357号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　3　5,500<br>02:２人室　2　1,650<br>02:２人室　4<br>03:３人室　42<br>04:４人室　36<br>05:５人室以上　5<br>全許可病床数　94床　費用徴収病床数　7床　割合 7.4% |
| 06-02000 | 医療法人吉州会　おづ眼科クリニック | 〒595-0025<br>泉大津市旭町１７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<br>(レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 06-02182 | 泉大津急性期メディカルセンター | 〒595-0031<br>泉大津市我孫子９７番地１ | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　616号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　50　11,000<br>01:個室　3　22,000<br>01:個室　29　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　188　0<br>05:５人室以上　26　0<br>全許可病床数　300床　費用徴収病床数　53床　割合 17.7%<br>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<br>(大病院初診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,720 |
| 06-02190 | 医療法人　井庭医院 | 〒595-0026<br>泉大津市東雲町１番２８号Ｆｅｌｉｚ泉大津１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（センサー）　7,000 |
| 07-00606 | 医療法人博我会　滝谷病院 | 〒586-0006<br>河内長野市松ケ丘中町１４５３番地 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　358号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　3,000<br>02:２人室　2<br>03:３人室　48<br>04:４人室　12<br>全許可病床数　71床　費用徴収病床数　9床　割合 12.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 07-00721 | 医療法人弘生会　老寿やすらぎ病院 | 〒586-0094<br>河内長野市小山田町３７９番地の５ | 281 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　359号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　6,820<br>01:個室　7　7,700<br>01:個室　2　8,250<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　2　41,800<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　220　0<br>全許可病床数　281床　費用徴収病床数　26床　割合 9.3% |
| 07-00978 | 特別養護老人ホーム寿里苑診療所 | 〒586-0094<br>河内長野市小山田町４４８－２ | | 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<br>(薬価基準) 第　92号　　徴収開始年月日：平成17年 7月22日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　800 |
| 07-01083 | 医療法人　三軒医院 | 〒586-0026<br>河内長野市寿町３番４６号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,000<br>01:検査　3,300<br>01:検査　3,300<br>01:検査　3,300 |
| 07-01141 | 医療法人孝仁会　澤田病院 | 〒586-0014<br>河内長野市長野町７番１１号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　216号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　15,400<br>01:個室　7　7,700<br>01:個室　2　6,600<br>05:５人室以上　52　0<br>全許可病床数　64床　費用徴収病床数　12床　割合 18.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　44頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 07-01513<br>(07-61513 ) | 医療法人生登会　寺元記念病院 | 〒586-0017<br>河内長野市古野町４番１１号 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　360号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　5　9,900<br>01:個室　13　8,800<br>03:３人室　3　1,100<br>04:４人室　56　1,100<br>01:個室　1　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　160床　費用徴収病床数　80床　割合 50.0% |
| 07-02008 | ナカノレディスクリニック | 〒586-0091<br>河内長野市北貴望ケ丘３番２０号 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　88号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,000<br>01:個室　5　6,000<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2% |
| 07-02024 | 医療法人　柏友会　柏友千代田クリニック | 〒586-0009<br>河内長野市木戸西町二丁目１番２５号 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　309号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,000<br>04:４人室　12　0<br>全許可病床数　14床　費用徴収病床数　2床　割合 14.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　45頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 07-02230 | 江富眼科 | 〒586-0012<br>河内長野市菊水町２番６号荒川菊水ビル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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　125,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　225,000<br>Ａｌｃｏｎ　Ａｃｒｙｓｏｆ　Ｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　275,000<br>Ａｌｃｏｎ　Ａｃｒｙｓｏｆ　Ｉ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　295,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　285,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002500　305,000<br>ClareonVivityAu　30500BZX0004100　295,000<br>ClareonPanOptix　30200BZX0029300　295,000<br>ClareonPanOptix　30400BZX0025000　320,000<br>ファインビジョンHP (PODF　30500BZX0024200　290,000<br>HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026300　260,000<br>HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026400　285,000 |
| 07-02248 | 医療法人生登会　てらもと医療リハビリ病院 | 〒586-0033<br>河内長野市喜多町１４番地の１ | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　316号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　12　13,200<br>02:２人室　12　0<br>04:４人室　108　0<br>全許可病床数　132床　費用徴収病床数　12床　割合 9.1% |
| 07-02305 | 医療法人史修会　川崎眼科 | 〒586-0048<br>河内長野市三日市町１１１８番地の１日野谷ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　327,440<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　382,440<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００００５００　217,440<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００００３６０００　272,440<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　327,440<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　382,440<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 07-02453 | 医療法人桜彩会　さくらもと眼科 | 〒586-0001<br>河内長野市木戸三丁目４１番１０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<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月26日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　405,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000<br>テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　360,000<br>テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　415,000<br>Vivinexジェメトリックモ　30500BZX0026300　370,000<br>Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　425,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　370,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　425,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　405,000<br>ClareronPanOpti　30200BZX0029300　350,000<br>ClareronPanOpti　30400BZX0025000　405,000<br>テクニスピュアシー焦点深度拡張　30600BZX0016700　360,000<br>テクニスピュアシーToric焦　30600BZX0016800　415,000 |
| 07-02529 | 医療法人敬任会　南河内おか病院 | 〒586-0008<br>河内長野市木戸東町１番１号 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　6　11,000<br>02:２人室　2　3,300<br>04:４人室　88<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　99床　費用徴収病床数　9床　割合 9.1% |
| 07-02628 | 社会福祉法人恩徳福祉会　青山第二病院 | 〒586-0033<br>河内長野市喜多町１９２番地の１ | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　242号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　6　0<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　57床　費用徴収病床数　2床　割合 3.5% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　47頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 08-05363<br>(08-65363 ) | 社会福祉法人愛徳福祉会　南大阪小児リハビリテーション病院 | 〒546-0035<br>大阪市東住吉区山坂５－１１－２１ | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月12日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,000<br>01:個室　29　0<br>02:２人室　24　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　3床　割合 2.5%<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 8119号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 08-05702 | 医療法人仁真会　白鷺病院 | 〒546-0002<br>大阪市東住吉区杭全七丁目１１番２３号 | 92 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　284号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　13　9,900<br>01:個室　3　7,700<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　72　0<br>全許可病床数　92床　費用徴収病床数　16床　割合 17.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　152号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>37:（一般入院）急性期一　2,110 |
| 08-06171 | 医療法人敬生会　フジモト眼科 | 〒546-0013<br>大阪市東住吉区湯里一丁目３番２２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<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>ＡｃｒｙＳｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>ＡｃｒｙＳｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000<br>テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　330,000<br>テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　380,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　48頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 08-06403<br>(08-66403 ) | 医療法人　青洲会診療所 | 〒546-0002<br>大阪市東住吉区杭全一丁目４番２０号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　310号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,500<br>02:２人室　6　5,250<br>03:３人室　12　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |
| 08-06783 | 杉浦眼科 | 〒546-0043<br>大阪市東住吉区駒川三丁目１番７号梅川ビル１階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　162号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月25日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>STN101410　3:外用薬　2:第Ⅱ相　10 |
| 08-06874 | 医療法人嘉誠会　山本医院 | 〒546-0013<br>大阪市東住吉区湯里二丁目５番１１号パステル針中野１階 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　5号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,800<br>02:リハビリテーション　1,800 |
| 08-06924 | 医療法人西中医学会西中病院 | 〒546-0013<br>大阪市東住吉区湯里五丁目９番６号 | 26 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　54号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,000<br>02:リハビリテーション　850<br>02:リハビリテーション　770<br>02:リハビリテーション　600<br>02:リハビリテーション　510<br>02:リハビリテーション　460 |
| 08-07609 | 医療法人橘会　東住吉森本リハビリテーション病院 | 〒546-0022<br>大阪市東住吉区住道矢田四丁目２１番１０号 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　225号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　11,000<br>04:４人室　48<br>全許可病床数　52床　費用徴収病床数　4床　割合 7.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,800<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,750<br>02:リハビリテーション　2,050 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 08-07708 | 医療法人橘会　東住吉森本病院 | 〒546-0014<br>大阪市東住吉区鷹合三丁目２番６６号 | 329 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　285号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　82　11,000<br>01:個室　2　24,200<br>01:個室　8　0<br>04:４人室　192　0<br>05:５人室以上　45　0<br>全許可病床数　329床　費用徴収病床数　84床　割合 25.5%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額<br>7,700<br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,620 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 08-07799 | 淀井病院 | 〒546-0041<br>大阪市東住吉区桑津二丁目８番８号 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　84　0<br>全許可病床数　96床　費用徴収病床数　7床　割合 7.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,870<br>02:リハビリテーション　1,100<br>02:リハビリテーション　1,925<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　Ｒｅａｄｅｒ　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　センサー　6,500 |
| 08-08201<br>(08-68201 ) | 井口医院 | 〒546-0044<br>大阪市東住吉区北田辺６丁目１３番８号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13271号　　徴収開始年月日：平成25年12月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　190,000　190,000 |
| 08-08326 | 東和病院 | 〒546-0031<br>大阪市東住吉区田辺４－１３－１５ | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　8,000<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　64　0<br>05:５人室以上　80　0<br>全許可病床数　155床　費用徴収病床数　8床　割合 5.2% |
| 08-08367 | やすだ内科クリニック | 〒546-0035<br>大阪市東住吉区山坂３－５－１５ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　102号　　徴収開始年月日：平成30年 1月15日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　2,000<br>35:心内　3,000<br>35:心内　4,000<br>35:心内　5,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　51頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-00438 | 高槻赤十字病院 | 〒569-1096<br>高槻市阿武野一丁目１番１号 | 335 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月13日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0　2:無<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　363号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　25　12,100<br>01:個室　11　13,200<br>01:個室　9　14,300<br>01:個室　1　24,200<br>01:個室　1　27,500<br>02:２人室　6　9,900<br>02:２人室　4　5,500<br>04:４人室　20　1,100<br>01:個室　17　0<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　169　0<br>全許可病床数　301床　費用徴収病床数　77床　割合 25.6%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　153号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,330 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 09-00503<br>(09-60503 ) | 大阪医科薬科大学病院 | 〒569-0801<br>高槻市大学町２番７号 | 894 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　55,000<br>01:個室　3　24,200<br>01:個室　19　19,800<br>01:個室　156　13,860<br>01:個室　3　3,300<br>04:４人室　16　2,200<br>01:個室　53　0<br>02:２人室　18　0<br>04:４人室　580　0<br>05:５人室以上　45　0<br>全許可病床数　894床　費用徴収病床数　198床　割合 22.1%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　2,840<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10923号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　360,800　360,800<br>02:金　339,900　339,900<br>03:コバルト　165,000　165,000<br>04:チタン　286,000　286,000<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>多焦点後房レンズ　テクニスマル　２２３００ＢＺＸ００２７７００　136,990<br>多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００００５００　136,990 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 多焦点後房レンズ　テクニスマル　２２１００ＢＺＸ００１９５００　136,990<br>多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,990<br>多焦点後房レンズ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　202,990<br>多焦点後房レンズ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　241,490<br>テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　188,690<br>テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　232,690<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　213,990<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　252,490 |
| 09-02004 | 医療法人大阪精神医学研究所　新阿武山病院 | 〒569-1041<br>高槻市奈佐原四丁目１０番１号 | 273 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　6,600<br>01:個室　2　6,160<br>01:個室　4　5,830<br>01:個室　12　3,850<br>01:個室　1　5,500<br>02:２人室　2　3,300<br>04:４人室　36　1,265<br>01:個室　13　0<br>02:２人室　20　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　164　0<br>全許可病床数　273床　費用徴収病床数　58床　割合 21.2% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-02582 | 社会医療法人　祐生会<br>みどりヶ丘病院 | 〒569-1121<br>高槻市真上町３丁目１３番１号 | 329 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　365号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 8日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　2,200<br>01:個室　3　3,300<br>01:個室　1　4,400<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　10　11,000<br>02:２人室　8　2,200<br>02:２人室　2　5,500<br>01:個室　28　0<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　76　0<br>05:５人室以上　162　0<br>全許可病床数　329床　費用徴収病床数　31床　割合 9.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　155号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,723 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 09-03218 | 社会医療法人愛仁会<br>高槻病院 | 〒569-1192<br>高槻市古曽部町一丁目３番１３号 | 477 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　28<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　366号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　13,200<br>01:個室　51　14,300<br>01:個室　17　15,400<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　3　19,800<br>02:２人室　8　11,000<br>01:個室　34　0<br>03:３人室　33<br>04:４人室　272<br>06:その他　48　0<br>全許可病床数　477床　費用徴収病床数　90床　割合 18.9%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,530<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　203,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　244,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　153,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　202,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　154,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　232,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　197,000 |
| 09-03259 | 医療法人庸愛会　富田町病院 | 〒569-0814<br>高槻市富田町六丁目１０番１号 | 60 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　120号　　徴収開始年月日：平成22年 6月25日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,950 |
| 09-03788 | 医療法人祥佑会　藤田胃腸科病院 | 〒569-0086<br>高槻市松原町１７番３６号 | 33 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　15,000<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　9　7,000<br>02:２人室　2　6,000<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　6　0<br>全許可病床数　33床　費用徴収病床数　13床　割合 39.4%<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月30日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,810<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　7,810 |
| 09-03804 | 医療法人　衣川医院 | 〒569-0036<br>高槻市辻子三丁目１５番１９号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6732号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 8253号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-04174<br>(09-64174 ) | 社会医療法人東和会<br>第一東和会病院 | 〒569-0081<br>高槻市宮野町２番１７号 | 243 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　4　6,600<br>01:個室　6　5,500<br>01:個室　2　4,950<br>01:個室　1　3,850<br>02:２人室　10　3,850<br>03:３人室　15<br>04:４人室　172<br>06:その他　23<br>全許可病床数　243床　費用徴収病床数　33床　割合 13.6%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　156号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,390<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　198,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　238,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　182,000<br>テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　182,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　182,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　198,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　238,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　198,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　238,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　286,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　308,000 |
| 09-04182 | 医療法人健和会　うえだ下田部病院 | 〒569-0046<br>高槻市登町３３番１号 | 116 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　115号　　徴収開始年月日：平成21年 9月12日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,950 |
| 09-04299 | 医療法人社団緑水会　緑水会病院 | 〒569-1013<br>高槻市成合南の町３番１号 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　541号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　3,300<br>04:４人室　196<br>全許可病床数　200床　費用徴収病床数　4床　割合 2.0% |
| 09-05296 | 医療法人健栄会　三康病院 | 〒569-0077<br>高槻市野見町３番６号 | 22 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　369号　　徴収開始年月日：令和 3年12月24日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　7,700<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　22床　費用徴収病床数　3床　割合 13.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　24号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　2,200 |
| 09-05312 | 医療法人啓友会　啓友クリニック | 〒569-1029<br>高槻市安岡寺町一丁目３６番８号<br>めぐみの家１階２階 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　214号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　4,000<br>02:２人室　4　2,500<br>04:４人室　4　0<br>05:５人室以上　6<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　5床　割合 33.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 09-05668 | 医療法人清澄会　中田眼科 | 〒569-0825<br>高槻市栄町四丁目１５番６号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000<br>エイエフ－１　アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　150,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　250,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　310,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　340,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　320,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000<br>テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016800　330,000 |
| 09-06179 | 社会医療法人東和会<br>第二東和会病院 | 〒569-0034<br>高槻市大塚町五丁目２０番３号 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 4年11月21日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　2　4,400<br>01:個室　7　3,300<br>02:２人室　4　2,750<br>04:４人室　80　0<br>全許可病床数　93床　費用徴収病床数　13床　割合 14.0% |
| 09-06302 | 阿部整形外科・内科 | 〒569-1136<br>高槻市郡家新町４番３１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<br>(機器使用) 第　7号　　徴収開始年月日：平成29年 3月24日<br>医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,089　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,089　2:無 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 09-06450 | 医療法人　明峰会　東山産婦人科・小児科 | 〒569-0036<br>高槻市辻子三丁目１０番３号 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　74号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,000<br>01:個室　7<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　16床　費用徴収病床数　5床　割合 31.3% |
| 09-06641 | 社会医療法人仙養会<br>北摂総合病院 | 〒569-8585<br>高槻市北柳川町６番２４号 | 217 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　110号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　26,400<br>01:個室　39　12,100<br>01:個室　5　11,000<br>01:個室　15　0<br>06:その他　154　0<br>全許可病床数　217床　費用徴収病床数　48床　割合 22.1%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>09:循　140<br>01:内　140<br>21:ひ　140<br>11:外　140<br>15:脳外　140<br>16:呼外　140<br>12:整外　140<br>27:眼　140<br>28:耳い　140<br>20:皮　140<br>10:小　140<br>24:産婦　140<br><br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　61頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-06831 | 医療法人　子安会　なかにし産婦人科クリニック | 〒569-0823<br>高槻市芝生町三丁目２１番１０号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　131号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　4　0<br>01:個室　2　8,000<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |
| 09-06880 | 医療法人悠仁会　稲田クリニック | 〒569-0071<br>高槻市城北町二丁目６番５号　福本ビル４階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月26日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| 09-07060 | 医療法人美喜和会　美喜和会オレンジホスピタル | 〒569-1197<br>高槻市大字奈佐原１０番１０ | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　167号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　3,300<br>01:個室　5　5,500<br>01:個室　18　0<br>04:４人室　208　0<br>全許可病床数　240床　費用徴収病床数　14床　割合 5.8% |
| 09-07144 | 医療法人　松本ほがらかクリニック | 〒569-1022<br>高槻市日吉台七番町１７番１２号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日<br>販売名　徴収額<br>ＦreeStyle リブレ２(Reader)　7,500<br>FreeStyleリブレ２（センサー）　7,500 |
| 09-07342 | 医療法人　聖仁会　松本医院 | 〒569-0803<br>高槻市高槻町９番１号栗田ビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>20:皮　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>27:眼　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>37:アレ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>36:リウ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-07359<br>(09-67359 ) | 社会医療法人　愛仁会<br>愛仁会リハビリテーション病院 | 〒569-1116<br>高槻市白梅町５番７号 | 269 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　555号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　7,700<br>01:個室　8　9,900<br>01:個室　10　11,000<br>01:個室　2　22,000<br>01:個室　1　0<br>04:４人室　240　0<br>全許可病床数　269床　費用徴収病床数　28床　割合 10.4% |
| 09-07854 | 医療法人　にしがき眼科 | 〒569-1123<br>高槻市芥川町２丁目１４番２１号<br>サージュビル本館２Ｆ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＴＦＮＴ００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000<br>ＴＦＮＴ３０／ＴＦＮＴ４０／Ｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　260,000<br>ＺＸＲ００Ｖ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000<br>ＺＭＢ００／ＺＬＢ００／ＺＫＢ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>ＺＭＡ００　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000<br>ＺＸＶ１５０／ＺＸＶ２２５／Ｚ　２２７００ＢＺＸ００３６０００　210,000<br>ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000<br>ＤＦＷ１５０／ＤＦＷ２２５／Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　265,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000 |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-07987 | 大阪医科薬科大学三島南病院 | 〒569-0856<br>高槻市玉川新町８番１号 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　624号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月25日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室 / 8 / 5,500<br>01:個室 / 1 / 8,800<br>01:個室 / 3 / 11,000<br>03:３人室 / 24 / 0<br>04:４人室 / 124 / 0<br>05:５人室以上 / 54 / 0<br>全許可病床数　214床　費用徴収病床数　12床　割合 5.6%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　307号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 / 2,409<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>多焦点後房レンズ　テクニスマル / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 136,990<br>多焦点後房レンズ　テクニスシン / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 136,990<br>多焦点後房レンズ　テクニスマル / ２２１００ＢＺＸ００１９５００ / 136,990<br>多焦点後房レンズ　テクニスシン / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 180,990<br>多焦点後房レンズ　Clareo / ３０３００BZX００１５３００ / 252,490 |
| 09-08084 | 医療法人太咲会　みずのや眼科 | 〒569-1115<br>高槻市古曽部町二丁目１３番４号<br>ＭＲビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 213,200<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 237,200<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 119,200<br>テクニス　マルチフォーカル　ア / ２２１００ＢＺＸ００１９５００ / 119,200<br>テクニス　シンフォニー　オプテ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 154,200<br>テクニス　シンフォニー　トーリ / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 189,200<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 233,200<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 257,200<br>テクニス　シナジー　オプティブ / ３０２００ＢＺＸ０００５５００ / 257,400<br>テクニスシナジー　トーリックⅡ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 286,000<br>ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 233,200<br>ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 257,200<br>テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 267,400<br>テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 296,000<br>ファインビジョンHP / 30400BZX0019700 / 215,600 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　64頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-08159 | 医療法人社団渡部眼科<br>渡部眼科高槻クリニック | 〒569-0804<br>高槻市紺屋町１番１号グリーンプラザたかつき１号館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<br>(レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　273,900<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　295,900<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　304,700<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　353,100<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　304,700<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　304,700<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　353,100<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　304,700<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　353,100<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　304,700<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　353,100<br>テクニスPureSee焦点深度　30600BZX0016700　304,700<br>テクニスPureSeeトーリッ　30600BZX0016800　353,100 |
| 09-08357 | 医療法人　後藤レディースクリニック | 〒569-1116<br>高槻市白梅町４番１３号ジオ高槻ミューズＥＸ５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<br>(精子凍結) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000 |
| 09-08431 | 医療法人ｊＭＯＧ　田辺レディースクリニック | 〒569-1116<br>高槻市白梅町４番１３号ジオ高槻ミューズＥＸ４Ｆ | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　157号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月23日<br>治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額<br>0G一8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11<br>ＡＫＰ－０２３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 09-08563 | 医療法人清廉会　ふくなが眼科 | 〒569-1144<br>高槻市大畑町８番７号　グランウエスト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<br>(レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２３００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２３００ＢＺＸ００１９５００　180,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>Vininex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000<br>Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000<br>VivinexGemetric　30600BZX0022900　300,000<br>VivinexGemetric　30600BZX0023000　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000<br>テクニスオデッセイBVSimp　30600BZX0002400　300,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000<br>テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016800　350,000 |
| 09-08662 | 医療法人　整形外科なかむらクリニック | 〒569-1131<br>高槻市郡家本町４０番１２号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>13:形外　8,000　8,000　8,000　8,000　8,000 |
| 09-08811 | 医療法人　法橋心療内科 | 〒569-0071<br>高槻市城北町２－１４－２８関西城北ビル３０３ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 |
| 09-09199 | まつえだ整形外科・ウェルスポーツクリニック | 〒569-0803<br>高槻市高槻町８番１４号レフィシア高槻２Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200<br>32:リハ　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200<br>01:内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 09-09355 | けいしょう内科クリニック | 〒569-1115<br>高槻市古曽部町２丁目１３番２２号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月18日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（センサー）　7,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500 |
| 09-09389 | 医療法人健誠会　ぬのたに眼科 | 〒569-1141<br>高槻市氷室町一丁目２５番１３号ファミール５号館１０６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<br>(レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　300,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　350,000 |
| 09-09629 | 医療法人　聖佑会　おおしま眼科クリニック | 〒569-0071<br>高槻市城北町二丁目２番３号Ｒｕｅ　Ｄ’ｏｒ高槻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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンClareonPanO　30200BZ00293000　280,000<br>アルコンClareonPanO　30400BZX0025000　330,000<br>アルコンClareonPanO　30200BZX0029400　280,000<br>アルコンClareonPanO　30300BZX0015300　330,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000<br>ファインビジョンHP（PODF　30400BZX0019700　280,000<br>アルコンClareonVivi　30500BZX0004100　280,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　330,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026300　300,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026400　350,000 |
| 09-09645 | 澤木内科・糖尿病クリニック | 〒569-0804<br>高槻市紺屋町１番１号５０１グリーンプラザたかつき１号５階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2Ｒｅａｄｅｒ　8,000<br>DEXCOMG7　G7　CGM　システム1パックセ　5,000<br>DEXCOMG7CGMシステムモニター　8,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 10-00022 | 公益財団法人　大阪労働衛生センター第一病院 | 〒555-0012<br>大阪市西淀川区御幣島六丁目２番２号 | 213 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　370号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　8　13,200<br>02:２人室　6　4,400<br>03:３人室　6<br>04:４人室　176<br>05:５人室以上　16<br>全許可病床数　213床　費用徴収病床数　15床　割合 7.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 10-02572<br>(10-62572 ) | 医療法人博悠会　名取病院 | 〒555-0043<br>大阪市西淀川区大野二丁目１番３２号 | 83 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　59号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,240<br>01:個室　3　5,400<br>01:個室　2　10,800<br>01:個室　2　16,200<br>02:２人室　2　2,160<br>04:４人室　72　0<br>全許可病床数　83床　費用徴収病床数　11床　割合 13.3%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　160号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,158<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10940号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>02:金　352,000　352,000<br>03:コバルト　220,000　220,000<br>04:チタン　286,000　286,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　8301号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,620<br>02:小窩裂溝填塞　2,160 |
| 10-02960 | 医療法人晃晴会　もりの眼科診療所 | 〒555-0022<br>大阪市西淀川区柏里二丁目８番１４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<br>(レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月22日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニス　シンフォニーＶＢ　ｔ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニス　シナジーＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジーＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 10-03091 | 医療法人　康和会　苗加病院 | 〒555-0025<br>大阪市西淀川区姫里二丁目１７番２１号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　236号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　3　3,300<br>01:個室　4　2,200<br>02:２人室　12　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　8床　割合 13.3% |
| 10-03307 | 医療法人愛祥会　愛記念病院 | 〒555-0022<br>大阪市西淀川区柏里一丁目１４番１３号 | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　548号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,640<br>05:５人室以上　45<br>全許可病床数　47床　費用徴収病床数　2床　割合 4.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 10-03422 | 社会医療法人愛仁会<br>千船病院 | 〒555-0034<br>大阪市西淀川区福町三丁目２番３９号 | 308 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　649号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　13　11,000<br>01:個室　43　13,200<br>01:個室　16　15,400<br>01:個室　1　22,000<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　168　0<br>05:５人室以上　45　0<br>全許可病床数　308床　費用徴収病床数　77床　割合 25.0%<br>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<br>(大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　323号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,530 |
| 11-00640 | 社会福祉法人寺田萬寿会　寺田萬寿病院 | 〒596-0078<br>岸和田市南上町一丁目４８番５号 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　371号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　15　33,000<br>01:個室　15　4,730<br>01:個室　12　4,180<br>04:４人室　188　0<br>05:５人室以上　20　0<br>全許可病床数　250床　費用徴収病床数　42床　割合 16.8%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　2,321 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 11-01119 | 医療法人利田会　久米田病院 | 〒596-0816<br>岸和田市尾生町６丁目１２－３１ | 494 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　373号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　3,300<br>02:２人室　6　1,650<br>01:個室　52　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　132　0<br>04:４人室　256　0<br>05:５人室以上　30　0<br>全許可病床数　494床　費用徴収病床数　20床　割合 4.0% |
| 11-01143<br>(11-61143 ) | 医療法人聖志会　渡辺病院 | 〒596-0825<br>岸和田市土生町７７番地 | 436 | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>935 |
| 11-02430<br>(11-62430 ) | 社会福祉法人　光生会診療所 | 〒596-0815<br>岸和田市三ケ山町２１４－４ | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6866号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金<br>02:金<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 8394号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 11-03008 | 医療法人良秀会　藤井病院 | 〒596-0044<br>岸和田市西之内町３番１号 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　241号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,000<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　144　0<br>全許可病床数　155床　費用徴収病床数　5床　割合 3.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,272 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 11-03560 | 医療法人吉栄会　吉川病院 | 〒596-0813<br>岸和田市池尻町９８番地 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　376号　　徴収開始年月日：平成15年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　3,000<br>01:個室　3　5,000<br>01:個室　1　7,000<br>02:２人室　14　0<br>04:４人室　36　0<br>全許可病床数　55床　費用徴収病床数　5床　割合 9.1% |
| 11-03750 | 医療法人　晋救館　和田病院 | 〒596-0808<br>岸和田市三田町９４４番地１ | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　600号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,300<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　2床　割合 3.3% |
| 11-03826 | 医療法人宝山会　小南記念病院 | 〒596-0825<br>岸和田市土生町五丁目１１番１６号 | 138 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　164号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,760 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 11-04048<br>(11-64048 ) | 医療法人徳洲会　岸和田徳洲会病院 | 〒596-0042<br>岸和田市加守町四丁目２７番１号 | 400 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　12号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,089　1:有　25<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,089　1:有　25<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　377号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　79　7,700<br>01:個室　35　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　27　0<br>04:４人室　192　0<br>05:５人室以上　62　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　82床　割合 20.5%<br>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<br>(大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　294号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,723 |
| 11-04154 | 久米田外科整形外科病院 | 〒596-0821<br>岸和田市小松里町９２８番地の１ | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　379号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　1　4,400<br>02:２人室　20　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　5床　割合 8.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 11-04956 | 医療法人　Ｎクリニック | 〒596-0045<br>岸和田市別所町三丁目１０番１０号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　25,000　25,000　25,000　25,000　25,000<br>32:リハ　25,000　25,000　25,000　25,000　25,000 |
| 11-05128 | 医療法人大植会　葛城病院 | 〒596-0825<br>岸和田市土生町二丁目３３番１号 | 243 | 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<br>(薬価基準) 第　212号　　徴収開始年月日：平成24年11月 1日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　789<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　582号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　50　7,700<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　1　0<br>04:４人室　176　0<br>05:５人室以上　13　0<br>全許可病床数　243床　費用徴収病床数　53床　割合 21.8%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　170号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,650<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　284号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,480 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 11-05185 | 医療法人　楽有会　あぶみ小児科クリニック | 〒596-0823<br>岸和田市下松町１－３－９ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　97号　　徴収開始年月日：平成29年10月26日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>10:小　3,300　3,300<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　24号　　徴収開始年月日：平成29年10月26日<br>徴収額<br>2,800<br>600<br>3,300<br>2,400 |
| 11-05276 | 医療法人三友会　久松マタニティークリニック | 〒596-0076<br>岸和田市野田町１丁目１１番１号 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　606号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　8,000<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0% |
| 11-05482 | たてやまクリニック | 〒596-0825<br>岸和田市土生町８丁目２番１２号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>徴収額<br>800 |
| 11-05532 | 医療法人えいしん会　岸和田リハビリテーション病院 | 〒596-0827<br>岸和田市上松町２丁目８番１０号 | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　662号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　16　13,200<br>02:２人室　26　3,300<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　157床　費用徴収病床数　45床　割合 28.7%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　55号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,695<br>02:リハビリテーション　1,980<br>02:リハビリテーション　2,035<br>02:リハビリテーション　1,925 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 11-05656 | 医療法人　坂東眼科 | 〒596-0006<br>岸和田市春木若松町１５番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<br>(レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 |
| 11-05821 | 医療法人Ｐ．Ｖ．Ｅ．Ｃ　ハーブ岸和田眼科 | 〒596-0825<br>岸和田市土生町二丁目２９番３号<br>ＳＴＥＬＬＡＢＬＤＧ３Ｆ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　363,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　418,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　363,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　418,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　253,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　308,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　198,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　275,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　330,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　363,000<br>テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　418,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　363,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　363,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　418,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 12-00945 | 社会医療法人三和会<br>永山病院 | 〒590-0406<br>泉南郡熊取町大久保東一丁目１番<br>１０号 | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　380号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　10　10,450<br>01:個室　10　9,350<br>01:個室　10　8,250<br>01:個室　4　3,300<br>02:２人室　4　3,300<br>02:２人室　2<br>04:４人室　188<br>全許可病床数　230床　費用徴収病床数　40床　割合 17.4%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　166号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,723<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　176,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　231,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　251,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　308,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　78頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 12-00994<br>(12-60994 ) | 医療法人爽神堂　七山病院 | 〒590-0421<br>泉南郡熊取町七山二丁目２番１号 | 613 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　217号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　2　7,000<br>01:個室　2　3,500<br>01:個室　8　2,500<br>01:個室　30　2,100<br>02:２人室　16　1,200<br>01:個室　77　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　468　0<br>全許可病床数　613床　費用徴収病床数　59床　割合 9.6%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13697号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>04:チタン　300,000　0<br>04:チタン　500,000　0<br>01:白金　0　300,000<br>01:白金　0　500,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第164299号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　500<br>02:小窩裂溝填塞　1,000 |
| 12-01513 | 医療法人誠人会　与田病院 | 〒599-0311<br>泉南郡岬町多奈川谷川１８４９－１１ | 301 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　466号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　3,000<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　292　0<br>全許可病床数　301床　費用徴収病床数　1床　割合 0.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,600<br>02:リハビリテーション　2,000<br>02:リハビリテーション　2,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　79頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 12-01646 | 医療法人翔洋会　南大阪アイクリニック | 〒590-0402<br>泉南郡熊取町大久保北三丁目１７４番地の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<br>(レンズ支給) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　396,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　451,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　396,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　451,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　396,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　220,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＮＺＸ００００２４００　396,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　451,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　451,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　275,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 13-00661<br>(13-60661 ) | 水間病院 | 〒597-0104<br>貝塚市水間５１番地 | 481 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　160号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　550<br>01:個室　4　770<br>01:個室　1　880<br>01:個室　3　1,100<br>01:個室　4　1,650<br>01:個室　5　2,200<br>01:個室　12　3,300<br>01:個室　11　5,500<br>01:個室　2　7,700<br>02:２人室　4　550<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　51　0<br>04:４人室　268　0<br>06:その他　67<br>全許可病床数　481床　費用徴収病床数　57床　割合 11.9%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 3103号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　500,000　500,000<br>02:金　500,000　500,000<br>03:コバルト　300,000　300,000<br>04:チタン　300,000　300,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 2200号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　3,000<br>02:小窩裂溝填塞　3,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 13-00877<br>(13-60877 ) | 医療法人桐葉会　木島病院 | 〒597-0044<br>貝塚市森８９２番地 | 492 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 6919号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金<br>02:金　300,000　300,000<br>03:コバルト　250,000　250,000<br>04:チタン　400,000　400,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 8448号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,000<br>02:小窩裂溝填塞　1,000 |
| 13-01065 | 社会医療法人慈薫会　河崎病院 | 〒597-0104<br>貝塚市水間２４４番地 | 129 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 381号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　2,200<br>01:個室　4　3,300<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　4　6,600<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　13,200<br>02:２人室　8　2,200<br>01:個室　1　0<br>04:４人室　104　0<br>全許可病床数　129床　費用徴収病床数　24床　割合 18.6% |
| 13-01073 | 医療法人永和会　こころあ病院 | 〒597-0044<br>貝塚市森４９７番地 | 450 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 36号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　5,000<br>01:個室　20　4,000<br>01:個室　20　2,000<br>01:個室　8　1,000<br>01:個室　20　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　284　0<br>全許可病床数　390床　費用徴収病床数　54床　割合 13.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 13-01263 | 医療法人　なかたクリニック | 〒597-0001<br>貝塚市近木町２０番２４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<br>(機器使用) 第　10号　　徴収開始年月日：平成29年 5月30日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　7,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　7,000 |
| 13-01388 | 社会福祉法人　建仁会内診療所 | 〒597-0104<br>貝塚市水間１３７－１番地 | | 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<br>(薬価基準) 第　71号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 9日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 |
| 13-01420<br>(13-61420 ) | 貝塚市立休日急患診療所 | 〒597-0072<br>貝塚市畠中一丁目１８番８号保健合同庁舎１階 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 3105号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　　下顎<br>01:白金<br>02:金<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 2202号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格 |
| 13-01610 | 医療法人尚生会　貝塚西出クリニック | 〒597-0083<br>貝塚市海塚２丁目３番４１号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　583号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　　4　5,000<br>01:個室　　1　4,000<br>02:２人室　　2　2,000<br>04:４人室　　12　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |
| 13-02022 | あさぎ眼科 | 〒597-0083<br>貝塚市海塚１丁目４番１号ＡＳビル１階・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<br>(レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 13-02030 | 医療法人徳洲会　貝塚記念病院 | 〒597-0002<br>貝塚市新町１１番５号 | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　3,300<br>02:２人室　8　2,200<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　57床　費用徴収病床数　11床　割合 19.3% |
| 14-00313 | 医療法人　華之会　箕面中央病院 | 〒562-0001<br>箕面市箕面六丁目４番３９号 | 74 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　382号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　24　5,500<br>01:個室　1　8,800<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　33　0<br>04:４人室　12　0<br>全許可病床数　74床　費用徴収病床数　25床　割合 33.8% |
| 14-00453 | 医療法人ガラシア会　ガラシア病院 | 〒562-8567<br>箕面市粟生間谷西六丁目１４番１号 | 104 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　17　13,200<br>01:個室　8　11,000<br>01:個室　3　8,800<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　8　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　104床　費用徴収病床数　28床　割合 26.9% |
| 14-01386 | 医療法人長生会　渡辺クリニック | 〒562-0032<br>箕面市小野原西五丁目１２番１２号エバーグリーンビル１階 | | 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<br>(薬価基準) 第　124号　　徴収開始年月日：平成17年10月19日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　820 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　84頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 14-02293 | 医療法人　共立さわらぎ産婦人科 | 〒562-0025<br>箕面市粟生外院六丁目３番５号 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　63号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,000<br>01:個室　4　7,000<br>01:個室　3<br>02:２人室　4<br>全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>24:産婦　500<br>24:産婦　330<br>24:産婦　650<br>24:産婦　1,620 |
| 14-02368 | 医療法人もみじの手箕面レディースクリニック | 〒562-0004<br>箕面市牧落三丁目３番３３号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　61号　　徴収開始年月日：平成17年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　35,000<br>01:個室　4　20,000<br>01:個室　2　10,000<br>01:個室　8<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7% |
| 14-02418 | 医療法人　マックシール　巽今宮病院 | 〒562-0033<br>箕面市今宮三丁目１９番２７号 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　140号　　徴収開始年月日：令和元年12月 9日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　24　11,000<br>01:個室　8　7,700<br>02:２人室　4　4,400<br>01:個室　6　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　110床　費用徴収病床数　36床　割合 32.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　121号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>12:（一般入院）特定入院　950 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 14-02467<br>(14-62467 ) | 医療法人　清順堂　ためなが温泉病院 | 〒562-0033<br>箕面市今宮四丁目５番２４号 | 316 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　103号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　18　3,000<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　68　0<br>06:その他　206　0<br>全許可病床数　316床　費用徴収病床数　18床　割合 5.7% |
| 14-02525 | 医療法人社団和風会　千里リハビリテーション病院 | 〒562-0032<br>箕面市小野原西四丁目６番１号 | 172 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　134号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　13　5,500<br>01:個室　43　9,900<br>01:個室　4　60,500<br>01:個室　41　0<br>02:２人室　40　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　28　0<br>全許可病床数　172床　費用徴収病床数　60床　割合 34.9% |
| 14-02632 | 医療法人啓明会　相原病院 | 〒562-0004<br>箕面市牧落三丁目４番３０号 | 31 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　175号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　1　8,800<br>02:２人室　4　5,500<br>04:４人室　20　0<br>全許可病床数　31床　費用徴収病床数　11床　割合 35.5% |
| 14-02699<br>(14-62699 ) | 医療法人せいわ会　彩都リハビリテーション病院 | 〒562-0028<br>箕面市彩都粟生南一丁目１番２０号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　303号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月29日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　11,000<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　96　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　6床　割合 5.0% |
| 14-03218 | きむたくクリニックしんまち院 | 〒563-0257<br>箕面市森町中一丁目１番６号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　500　500　500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 14-03291 | 医療法人社団ＤＥＮ<br>みいクリニックみのお | 〒562-0001<br>箕面市箕面６－７－４５　２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 3日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,500　1,500 |
| 14-03416 | よし眼科クリニック | 〒562-0004<br>箕面市牧落三丁目１番１２号　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<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 |
| 15-00716 | 医療法人仁志会　西眼科病院 | 〒537-0025<br>大阪市東成区中道四丁目１４番２６号 | 28 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　15,400<br>02:２人室　4　9,900<br>03:３人室　15<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　28床　費用徴収病床数　9床　割合 32.1%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000<br>クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000<br>クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　310,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　360,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＢＶ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000<br>Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　310,000<br>Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　360,000<br>クラレオンVivityTORI　30700BZX0007900　350,000<br>ClareonPanOptix　30200BZX0029300　310,000<br>ClareonPanOptix　30400BZX0025000　360,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　87頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 15-01649 | 医療法人風早会　外科野﨑病院 | 〒537-0002<br>大阪市東成区深江南二丁目２０番１５号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　289号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　1　6,600<br>01:個室　4　8,800<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　5　0<br>全許可病床数　47床　費用徴収病床数　8床　割合 17.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　7号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,080 |
| 15-02050 | 医療法人中本会　中本病院 | 〒537-0025<br>大阪市東成区中道四丁目１３番１２号 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　384号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　9,900<br>01:個室　2　7,700<br>01:個室　5　5,500<br>02:２人室　4　2,200<br>01:個室　2　0<br>02:２人室　34　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　60　0<br>全許可病床数　115床　費用徴収病床数　13床　割合 11.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　13号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　880 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　88頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 15-02506 | 医療法人野中会　東成病院 | 〒537-0014<br>大阪市東成区大今里西二丁目７番１７号 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　302号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　4,950<br>01:個室　3　7,150<br>01:個室　2　10,450<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　55床　費用徴収病床数　17床　割合 30.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　169号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　2,000 |
| 15-03033 | 医療法人宏明会　福地眼科 | 〒537-0013<br>大阪市東成区大今里南六丁目５番１７号 | 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<br>(レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　300,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　350,000 |
| 15-03520 | 医療法人朋愛会　朋愛病院 | 〒537-0012<br>大阪市東成区大今里一丁目２５番１１号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　386号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　3,000<br>01:個室　1　7,000<br>01:個室　1　12,000<br>02:２人室　2　30,000<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　39　0<br>04:４人室　144　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　10床　割合 5.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　170号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,640<br>12:（一般入院）特定入院　1,390 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 15-03835 | 医療法人　速水皮膚科 | 〒537-0013<br>大阪市東成区大今里南一丁目１２番１３号かしの木ビル２階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　161号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額<br>KNP2002 / 3:外用薬 2:第Ⅱ相 / 16<br>ケトコナゾール / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 6<br>Rocatinlimab / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 2<br>ウバダシチニブ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 5<br>TKー042 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 1<br>SB206 / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 4 |
| 15-03850 | 医療法人　切通眼科 | 〒537-0021<br>大阪市東成区東中本一丁目１５番２３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<br>(レンズ支給) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 330,000 |
| 15-04155 | 医療法人隆福会　福川内科クリニック | 〒537-0024<br>大阪市東成区東小橋三丁目１７番７号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日<br>販売名 / 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー / 8,000 |
| 15-04288 | 矢木脳神経外科病院 | 〒537-0011<br>大阪市東成区東今里二丁目１２番１３号 | 92 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　218号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室 / 3 / 14,300<br>01:個室 / 10 / 10,700<br>01:個室 / 3 / 7,150<br>01:個室 / 11 / 5,500<br>02:２人室 / 2 / 3,300<br>02:２人室 / 2 / 2,200<br>01:個室 / 5 / 0<br>04:４人室 / 40 / 0<br>06:その他 / 16 / 0<br>全許可病床数　92床　費用徴収病床数　31床　割合 33.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 15-04494 | 医療法人　新緑瞳会<br>杉田眼科クリニック | 〒537-0014<br>大阪市東成区大今里西１丁目２６番５号ロハスプラザ今里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<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　230,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　250,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　260,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　240,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　260,000 |
| 15-04726 | 社会医療法人　明生会<br>明生第二病院 | 〒537-0024<br>大阪市東成区東小橋一丁目１９番２０号 | 183 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　639号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　10,000<br>01:個室　9　15,000<br>01:個室　7　20,000<br>01:個室　1　30,000<br>04:４人室　160　0<br>全許可病床数　183床　費用徴収病床数　23床　割合 12.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　315号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,440 |
| 15-04791 | 姜内科クリニック | 〒537-0014<br>大阪市東成区大今里西一丁目３０番１８号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名　徴収額<br>フリースタイルリブレ２　13,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　91頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 15-04874 | 公道会病院 | 〒537-0013<br>大阪市東成区大今里南五丁目４番９号 | 141 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　7,700<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　1　16,500<br>02:２人室　4　5,500<br>04:４人室　120　0<br>全許可病床数　141床　費用徴収病床数　21床　割合 14.9% |
| 15-05129 | 鶴橋整形外科クリニック | 〒537-0024<br>大阪市東成区東小橋三丁目１０番３１号コノミヤ鶴橋駅前店２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 |
| 16-02983 | 医療法人ダイワ会　大和病院 | 〒564-0062<br>吹田市垂水町三丁目２２番１号 | 163 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　12　11,000<br>01:個室　2　6,600<br>02:２人室　8　5,500<br>02:２人室　2　4,400<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　72　0<br>05:５人室以上　65　0<br>全許可病床数　171床　費用徴収病床数　27床　割合 15.8%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　171号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,440 |
| 16-03346 | 医療法人甲聖会　甲聖会紀念病院 | 〒564-0053<br>吹田市江の木町７番１号 | 116 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　161号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　5　7,700<br>02:２人室　20　3,300<br>03:３人室　9<br>04:４人室　80<br>全許可病床数　116床　費用徴収病床数　27床　割合 23.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　92頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 16-03957 | 社会医療法人　愛仁会<br>井上病院 | 〒564-0053<br>吹田市江の木町１６番１７号瀧川ビル | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　126号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　20　4,400<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　76　0<br>05:５人室以上　25　0<br>全許可病床数　127床　費用徴収病床数　20床　割合 15.7%<br>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診察室　徴収金額<br>1,100<br>1,100<br>1,100<br>1,100<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　172号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,288 |
| 16-04153 | 医療法人協和会　協和会病院 | 〒564-0001<br>吹田市岸部北一丁目２４番１号 | 301 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　388号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　22,000<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　12　12,100<br>01:個室　27　8,250<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　8　3,300<br>04:４人室　68　0<br>05:５人室以上　170　0<br>全許可病床数　301床　費用徴収病床数　52床　割合 17.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　173号　　徴収開始年月日：平成28年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,387 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 16-04328 | 医療法人琢生会　神田マタニティクリニック | 〒564-0063<br>吹田市江坂町三丁目３１番５号 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　560号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　20,000<br>01:個室　1　14,000<br>01:個室　4　12,000<br>01:個室　6　0<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0% |
| 16-04682 | 馬場皮膚科医院 | 〒565-0824<br>吹田市山田西一丁目２番２７号ハニーハイツ２階 | | 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<br>(薬価基準) 第　169号　　徴収開始年月日：平成17年12月12日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　900 |
| 16-04724 | 医療法人　たまき皮フ科 | 〒564-0051<br>吹田市豊津町１番３１号由武ビル１階 | | 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<br>(薬価基準) 第　161号　　徴収開始年月日：平成18年 1月18日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　800 |
| 16-05002 | 飯藤産婦人科 | 〒564-0041<br>吹田市泉町五丁目６番６号 | 13 | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　7,700 |
| 16-06414 | 医療法人　板垣眼科医院 | 〒565-0874<br>吹田市古江台四丁目２番６０号千里ノルテビル３０２ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　250,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　270,000 |
| 16-06802 | 医療法人　林クリニック | 〒565-0842<br>吹田市千里山東二丁目１５番２４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<br>(機器使用) 第　24号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 9日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>フリースタイルリブレ（センサー　7,500　2:無<br>フリースタイルリブレ（Ｒｅａｄ　7,500　2:無 |
| 16-07057 | 岡島内科クリニック | 〒565-0862<br>吹田市津雲台一丁目２番２－Ｄ９南千里ビル２０１号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080<br>09:循　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　94頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 16-07123 | 医療法人　優美会　吉井クリニック | 〒564-0051<br>吹田市豊津町１番２１号エサカ中央ビル５階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　105号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　500　500　500　500 |
| 16-07149<br>(16-67149 ) | 社会福祉法人恩賜財団済生会支部　大阪府済生会千里病院 | 〒565-0862<br>吹田市津雲台一丁目１番６号 | 327 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　50　13,200<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　4　0<br>04:４人室　212　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　282床　費用徴収病床数　51床　割合 18.1%<br>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<br>(大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　299号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,781<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,089<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　6,800 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 16-07560 | 医療法人　菊秀会　皐月病院 | 〒564-0036<br>吹田市寿町二丁目７番２４号 | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　270号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　5,500<br>02:２人室　2　3,300<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　136床　費用徴収病床数　9床　割合 6.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　90号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　930 |
| 16-08014 | 医療法人吉政会　よしまさ内科クリニック | 〒564-0051<br>吹田市豊津町２番９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<br>(機器使用) 第　14号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,000　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,000　2:無 |
| 16-08097 | 医療法人　博明会　ふくだ眼科 | 〒565-0863<br>吹田市竹見台４－２－３竹見台パークサイドビル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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年12月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　Ｔｏ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000<br>テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000<br>テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 |
| 16-08121 | 医療法人京優会　北摂三木病院 | 〒564-0002<br>吹田市岸部中４丁目２５番６号 | 49 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　574号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　36　0<br>全許可病床数　49床　費用徴収病床数　2床　割合 4.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 16-08444<br>(16-68444 ) | 医療法人徳洲会　吹田徳洲会病院 | 〒565-0814<br>吹田市千里丘西２１－１ | 365 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　610号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　46　11,000<br>01:個室　26　11,550<br>01:個室　6　16,500<br>01:個室　7　22,000<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　22　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　48　0<br>04:４人室　176　0<br>06:その他　27　0<br>全許可病床数　365床　費用徴収病床数　86床　割合 23.6%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　178号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,650<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　298号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,387<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年11月28日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000<br>アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２７００ＢＺＸ００００６００　200,000<br>アクリソフ　ＩＱレストアシング　２２０００ＢＺＸ００９７０００　180,000<br>アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　200,000<br>アクリソフ　ＩＱパンオブティク　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アクリソフ　ＩＱパンオブティク　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000<br>テクニスマルチフォーカル　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000<br>テクニス　オデッセイオプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　6,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,600 |
| 16-08493 | 医療法人健侑会　中島内科クリニック | 〒565-0824<br>吹田市山田西３丁目５６－２ | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　13号　　徴収開始年月日：平成29年 3月31日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>フリースタイルリブレ　センサー　7,000<br>フリースタイルリブレ　Ｒｅａｄ　7,000 |
| 16-08550 | 医療法人智晴会　越智眼科 | 〒564-0027<br>吹田市朝日町１３番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<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Clareon非球面PanOp　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Clareon非球面PanOp　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 |
| 16-09111 | 医療法人　たかやま眼科 | 〒565-0855<br>吹田市佐竹台１丁目４番１号クリニックモール３０２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<br>(レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>ファインビジョンＨＰ　モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　290,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　310,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　290,000<br>テクニスピュアシートリックⅡT　30600BZX0016800　33,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　320,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　98頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 16-09137 | 医療法人ロングウッド<br>前田クリニック | 〒565-0874<br>吹田市古江台四丁目２番３８号ディオス北千里２番館２－２０３号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　210　210　210<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2　7,700 |
| 16-09392<br>(16-69392 ) | 市立吹田市民病院 | 〒564-8567<br>吹田市岸部新町５番７号 | 431 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　668号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　67　14,850<br>01:個室　48　13,200<br>04:４人室　68　2,475<br>04:４人室　16　825<br>01:個室　15　0<br>02:２人室　44　0<br>04:４人室　164　0<br>06:その他　7　0<br>全許可病床数　431床　費用徴収病床数　201床　割合 46.6%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　336号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,783<br>11:（一般入院）特別入院　1,012 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 16-10267 | 千里山みどりクリニック | 〒565-0842<br>吹田市千里山東２丁目２７－１０<br>千里山駅前クリニックモール４Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500<br>02:精　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500 |
| 17-00035 | 社会福祉法人四天王寺福祉事業団　四天王寺病院 | 〒543-0052<br>大阪市天王寺区大道一丁目４番４１号 | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　139号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　19　12,100<br>04:４人室　40　1,100<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　36　0<br>全許可病床数　147床　費用徴収病床数　63床　割合 42.9% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 17-00753<br>(17-60753 ) | 大阪赤十字病院 | 〒543-8555<br>大阪市天王寺区筆ケ崎町５番３０号 | 826 | 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<br>(薬価基準) 第　2号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日<br>販売名　　徴収額<br>イムラン錠　　180<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　389号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　44,000<br>01:個室　51　19,800<br>01:個室　80　17,050<br>01:個室　22　14,850<br>01:個室　8　6,600<br>01:個室　54　0<br>02:２人室　42　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　476　0<br>05:５人室以上　82　0<br>全許可病床数　826床　費用徴収病床数　169床　割合 20.5%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>徴収額<br>11,000<br><br>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<br>(大病院初診) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　174号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,750 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 7191号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 8712号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　　230,000 |
| 17-01256 | 公益財団法人　聖バルナバ病院 | 〒543-0032<br>大阪市天王寺区細工谷一丁目３番１８号 | 73 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　81号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　3　　27,500<br>01:個室　　15　　16,500<br>02:２人室　　2　　11,000<br>04:４人室　　16　　5,500<br>01:個室　　4　　0<br>02:２人室　　2　　0<br>03:３人室　　3　　0<br>04:４人室　　16　　0<br>06:その他　　12　　0<br>全許可病床数　　73床　　費用徴収病床数　　36床　　割合 49.3% |
| 17-01702 | 医療法人社団　湯川胃腸病院 | 〒543-0033<br>大阪市天王寺区堂ケ芝２－１０－２ | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　12　　11,000<br>01:個室　　1　　16,500<br>01:個室　　4　　8,800<br>02:２人室　　4　　0<br>01:個室　　13　　0<br>全許可病床数　　34床　　費用徴収病床数　　17床　　割合 50.0%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　15号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　　1,950 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　102頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 17-02585 | 医療法人　脇本産婦人科 | 〒543-0012<br>大阪市天王寺区空堀町１番１９号 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　238号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　15,750<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0% |
| 17-03088 | こいでクリニック | 〒543-0056<br>大阪市天王寺区堀越町１６番１０号大信ビルディング６階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　3,680　3,680　3,680　3,680　3,680<br>04:神内　3,680　3,680　3,680　3,680　3,680 |
| 17-03229 | 医療法人歓喜会　辻外科リハビリテーション病院 | 〒543-0072<br>大阪市天王寺区生玉前町３番２４号 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　194号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　1　9,900<br>01:個室　1　12,100<br>01:個室　1　13,640<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　37　0<br>全許可病床数　71床　費用徴収病床数　5床　割合 7.0% |
| 17-03724 | 医療法人育誠会　寺田町こども診療所 | 〒543-0045<br>大阪市天王寺区寺田町二丁目４番７号寺田町第２ビル２階 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　16号　　徴収開始年月日：平成29年 1月23日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　6,549　2:無 |
| 17-03815 | 中石内科医院 | 〒543-0001<br>大阪市天王寺区上本町六丁目２番２６号大和上六ビル２階 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　15号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　3,000　2:無<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月30日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>80:呼内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 17-04342 | 医療法人　早石会　早石病院 | 〒543-0027<br>大阪市天王寺区筆ケ崎町２番７５号 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　293号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　22　14,300<br>01:個室　5　8,800<br>04:４人室　24　2,750<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　96　0<br>全許可病床数　155床　費用徴収病床数　53床　割合 34.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　116号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 17-04375 | 医療法人創夢会　むさしドリーム眼科 | 〒543-0027<br>大阪市天王寺区筆ケ崎町５番５２号ウェルライフ上本町クリニックプラザ２０３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<br>(レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　407,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　352,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　418,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　407,000 |
| 17-05232 | てんのうじ　ちひろウィメンズクリニック | 〒543-0063<br>大阪市天王寺区茶臼山町４番１６号 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　154号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月11日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6<br>リンザコリスコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 |
| 17-05240 | 医療法人　さいとう消化器内科クリニック | 〒543-0033<br>大阪市天王寺区堂ヶ芝二丁目１３番２号エミネンス堂ヶ芝１Ｆ | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　146号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ルビプロストン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 17-05349 | 谷町みきこころの診療所 | 〒543-0072<br>大阪市天王寺区生玉前町１－１３<br>ＴＰＧビル谷町２Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500 |
| 17-05638 | 天王寺　整形外科クリニック　N | 〒543-0056<br>大阪市天王寺区堀越町１１－１１<br>天王寺ガーデンスクエア２Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 9日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000<br>12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250<br>12:整外　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>32:リハ　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000<br>32:リハ　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250<br>32:リハ　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 17-05703<br>(17-65703 ) | 社会医療法人大阪国際メディカル＆サイエンスセンター　大阪警察病院 | 〒543-0042<br>大阪市天王寺区烏ケ辻２－６－４０ | 650 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　53　16,500<br>01:個室　71　22,000<br>01:個室　6　44,000<br>01:個室　1　66,000<br>01:個室　1　88,000<br>01:個室　5　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　404　0<br>05:５人室以上　65　0<br>全許可病床数　609床　費用徴収病床数　132床　割合 21.7%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>27:眼　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>13:形外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>16:呼外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>80:呼内　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>24:産婦　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>28:耳い　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>10:小　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>17:心外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>12:整外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>02:精　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>15:脳外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>21:ひ　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>20:皮　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>11:外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>08:消　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>09:循　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>90:脳内　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>54:歯外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>59:他　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>61:他２　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>62:他３　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>63:他４　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br>64:他５　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>徴収額<br>11,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 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<br>(大病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
| 17-05851 | 天王寺駅前メンタルクリニック | 〒543-0056<br>大阪市天王寺区堀越町１１番１１号天王寺ガーデンスクエア４階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　17,000　17,000　17,000　17,000　17,000 |
| 18-00017 | 特定医療法人仁生会<br>内藤病院 | 〒550-0027<br>大阪市西区九条一丁目１５番２３号 | 72 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　390号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　15,000<br>01:個室　1　10,000<br>01:個室　14　5,000<br>02:２人室　18　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　72床　費用徴収病床数　16床　割合 22.2%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,460 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-00397 | 大阪掖済会病院 | 〒550-0022<br>大阪市西区本田二丁目１番１０号 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　172号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　20,000<br>01:個室　6　15,000<br>01:個室　5　13,500<br>01:個室　14　11,500<br>04:４人室　16　2,750<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　76　0<br>全許可病床数　135床　費用徴収病床数　42床　割合 31.1%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　264,000<br>アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　165,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　165,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000 |
| 18-01023 | 医療法人福仁会　ウエナエ産婦人科 | 〒550-0025<br>大阪市西区九条南二丁目３２番７号 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　258号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　10,000<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　16床　費用徴収病床数　2床　割合 12.5% |
| 18-01809 | 吉川病院 | 〒550-0025<br>大阪市西区九条南三丁目２９番１４号 | 72 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　392号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　8　5,500<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　40　0<br>05:５人室以上　8　0<br>全許可病床数　72床　費用徴収病床数　12床　割合 16.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　53号　　徴収開始年月日：平成30年10月26日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　950 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 18-01940 | 多根記念眼科病院 | 〒550-0024<br>大阪市西区境川一丁目１番３９号 | 58 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　393号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　10　11,000<br>03:３人室　3　0<br>05:５人室以上　45　0<br>全許可病床数　58床　費用徴収病床数　10床　割合 17.2%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年12月27日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　319,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　302,500<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　319,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　330,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　308,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000<br>Vivinexジェメトリックモ　30500BZX0026300　319,000<br>Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　330,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　319,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　330,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-02070 | 社会医療法人寿楽会<br>大野記念病院 | 〒550-0015<br>大阪市西区南堀江一丁目２６番１０号 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　395号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　22　12,100<br>01:個室　2　22,000<br>02:２人室　10　6,600<br>03:３人室　30　4,400<br>01:個室　4　0<br>02:２人室　10　0<br>04:４人室　72　0<br>05:５人室以上　100　0<br>全許可病床数　250床　費用徴収病床数　64床　割合 25.6%<br>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<br>(大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　177号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　3,300 |
| 18-02724 | 京谷クリニック | 〒550-0004<br>大阪市西区靱本町一丁目４番１６号なんぺいビル３階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　160号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ＢＦ２．649　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6<br>ＢＦ２．649　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-02732 | 医療法人聖明会　坪井眼科 | 〒550-0014<br>大阪市西区北堀江一丁目３番２号<br>Ｂｅｉｎｇ四ツ橋ビル２階３階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　352,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　396,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　418,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　330,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　385,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000 |
| 18-03011<br>(18-63011 ) | 慶生会クリニック大阪 | 〒550-0013<br>大阪市西区新町一丁目１８番１４号ＪＳ四ツ橋ビル２階・３階 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 12290号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>02:金　600,000　500,000<br>04:チタン　400,000　300,000<br>03:コバルト　253,000　200,000<br>01:白金　650,000　550,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162999号　　徴収開始年月日：平成19年 9月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　3,000<br>02:小窩裂溝填塞　1,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-03201<br>(18-63201 ) | 多根総合病院 | 〒550-0025<br>大阪市西区九条南一丁目１２番２１号 | 304 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　34号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 8日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ＮｏｖｏＴＴＦ－１００Ａシステ　1,485,000<br>ＮｏｖｏＴＴＦ－１００Ａシステ　1,485,000<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　552号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　25,000<br>01:個室　55　12,000<br>04:４人室　56　2,200<br>01:個室　29　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　152　0<br>全許可病床数　304床　費用徴収病床数　114床　割合 37.5%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,200<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　273号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,390<br><br>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<br>(前歯部金属) 第　1号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日<br>金属の種類　１歯当たりの価格<br>02:白金加金　86,400 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　112頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13437号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>04:チタン　324,000　324,000<br>03:コバルト　216,000　216,000 |
| 18-03243 | 医療法人　新緑瞳会<br>竹中眼科クリニック | 〒550-0024<br>大阪市西区境川１丁目１番３１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<br>(レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>パンオプティックス（ＴＦＮＴ０　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>パンオプティックストーリック（　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>テクニスマルチフォーカル（ＺＭ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル（ＺＭ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスシナジーＶＢ（ＤＦＲ０　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ（ＤＦＷ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000<br>テクニスオデッセイＶＢ（ＤＮ０　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000<br>テクニスオデッセイＴＶＢ（ＤＲ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　320,000<br>テクニスピュワシー（DEN00　30600BZX0016700　270,000<br>テクニスピュアシートリック（D　30600BZX0016800　320,000 |
| 18-03318 | 医療法人　よしだ睡眠<br>呼吸クリニック | 〒550-0011<br>大阪市西区阿波座１丁目６番１３<br>号カーニープレイス本町３階 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　575号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　3,150<br>01:個室　3　2,100<br>01:個室　4　0<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |
| 18-03557 | 医療法人日新会　日新<br>会病院 | 〒550-0013<br>大阪市西区新町四丁目４番８号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　640号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　9,900<br>01:個室　11　6,600<br>03:３人室　3　3,300<br>04:４人室　12　3,300<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　28床　割合 46.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-03714 | 公益財団法人日本生命済生会　日本生命病院 | 〒550-0006<br>大阪市西区江之子島２丁目１番５４号 | 350 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月24日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　661号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　44,000<br>01:個室　8　30,800<br>01:個室　75　14,000<br>01:個室　45　12,000<br>01:個室　7　9,000<br>01:個室　32　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　176　0<br>全許可病床数　350床　費用徴収病床数　138床　割合 39.4%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　175号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,000<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>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<br>(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,000<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　330号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　255,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　230,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　245,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　255,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　245,000<br>テクニスオデッセイオプティブル　３０２００ＢＺＸ００００２４００　245,000<br>テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　265,000 |
| 18-03771 | 後藤こころのクリニック | 〒550-0024<br>大阪市西区境川一丁目１番３１号　境川メディカルセンタービル３Ｆ３０３ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500<br>35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| 18-04027 | 医療法人想千　あわ整形外科クリニック | 〒550-0013<br>大阪市西区新町４丁目６番２３号ＯＡＳＩＳクリニックモール２Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月17日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>12:整外　500　500　500　500　500 |
| 18-04035 | 医療法人康臣会　四ツ橋腎泌尿器科こじまクリニック | 〒550-0014<br>大阪市西区北堀江一丁目５番１４号　２Ｆ | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月15日<br>治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額<br>NS－580　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5<br>AKP-009　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 |
| 18-04191 | 阿波座くじめ眼科 | 〒550-0012<br>大阪市西区立売堀六丁目３番８号フレスポ阿波座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<br>(レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月31日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>ファインビジョンHP　30400BZX0019700　350,000 |
| 18-04258 | 医療法人Ｎクリニック　本町Ｎクリニック | 〒550-0005<br>大阪市西区西本町一丁目４番１号オリックス本町ビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料<br>12:整外　12,500　12,500　12,500　12,500　12,500<br>32:リハ　12,500　12,500　12,500　12,500　12,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 18-04274 | 医療法人真光会　つじもと眼科クリニック | 〒550-0015<br>大阪市西区南堀江三丁目１３番２０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<br>(レンズ支給) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000 |
| 18-04324 | つじもと眼科クリニック　第２堀江院 | 〒550-0015<br>大阪市西区南堀江四丁目４番２０号１階１０３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<br>(レンズ支給) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000 |
| 18-04357 | あわざこころのクリニック | 〒550-0012<br>大阪市西区立売堀４丁目３－１６ピオーニビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400<br>35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 |
| 18-04373 | 医療法人　律政会　阿波座とい内科クリニック | 〒550-0012<br>大阪市西区立売堀６丁目３番８号フレスポ阿波座２階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦＲＥＥＳＴＹＬＥ　リブレ２センサー　7,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 18-04399 | 西本町内科　糖尿病・甲状腺クリニック | 〒550-0005<br>大阪市西区西本町２丁目１番４号宇佐美西本町ビル３階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　　6,930 |
| 18-04407 | ともるクリニック | 〒550-0013<br>大阪市西区新町１－８－３　林四ツ橋ビル２Ｆ・３Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年10月24日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800<br>10:小　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800 |
| 19-00353<br>(19-60353 ) | 医療法人仁泉会　阪奈病院 | 〒574-0014<br>大東市寺川１－１－３１ | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　396号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,700<br>01:個室　16　5,500<br>01:個室　16　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　84　0<br>05:５人室以上　58　0<br>全許可病床数　198床　費用徴収病床数　20床　割合 10.1%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　178号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,440<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第　7348号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　8863号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　117頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 19-01120<br>(19-61120 ) | 社会医療法人若弘会<br>わかくさ竜間リハビリテーション病院 | 〒574-0012<br>大東市大字龍間１５８０ | 500 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　397号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>02:２人室　46　5,500<br>04:４人室　448　0<br>全許可病床数　500床　費用徴収病床数　52床　割合 10.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,750<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 5631号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　262,000　262,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 2556号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,600<br>02:小窩裂溝填塞　1,600 |
| 19-01146 | 医療法人藤井会　大東中央病院 | 〒574-0042<br>大東市大野２－１－１１ | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　398号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　12,100<br>03:３人室　6　0<br>05:５人室以上　108　0<br>全許可病床数　117床　費用徴収病床数　3床　割合 2.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　117号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,398 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 19-01302 | 医療法人　井上産婦人科クリニック | 〒574-0062<br>大東市氷野一丁目８番２６号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　399号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　4,500<br>01:個室　5　8,000<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　10床　割合 52.6% |
| 19-01450 | 医療法人　小林医院 | 〒574-0046<br>大東市赤井二丁目２番２０号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　312号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　6,300<br>01:個室　1　12,600<br>01:個室　4　0<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |
| 19-01641 | 小林眼科 | 〒574-0015<br>大東市野崎一丁目６番２６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<br>(レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　288,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　288,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　222,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　288,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　288,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　288,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　288,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 19-01740 | 医療法人仁泉会　仁泉会病院 | 〒574-0044<br>大東市諸福八丁目２番２２号 | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　400号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　19,800<br>01:個室　8　8,800<br>01:個室　4　6,600<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　76　0<br>05:５人室以上　29　0<br>全許可病床数　140床　費用徴収病床数　13床　割合 9.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：平成24年12月17日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,697 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 19-02102<br>(19-62102 ) | 医療法人　徳洲会　野崎徳洲会病院 | 〒574-0074<br>大東市谷川二丁目１０番５０号 | 218 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　17,600<br>01:個室　19　8,250<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　136　0<br>06:その他　24　0<br>全許可病床数　218床　費用徴収病床数　24床　割合 11.0%<br>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<br>(大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,000<br>5,000<br>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<br>(大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,000<br>1,900<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　107号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,386<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　121頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 19-02235 | 医療法人　こじま眼科 | 〒574-0046<br>大東市赤井一丁目４番３号ポップタウン住道オペラパーク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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000<br>テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　297,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　297,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　308,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　341,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００７９０００　330,000 |
| 19-02342 | 橋本眼科 | 〒574-0015<br>大東市野崎一丁目３番４号野崎クリニックビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　187,500<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　187,500<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　187,500<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　234,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　287,500<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　334,000 |
| 19-02367 | 医療法人　たかばたけウィメンズクリニック | 〒574-0033<br>大東市扇町４番１８号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　562号　　徴収開始年月日：平成23年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　8,000<br>01:個室　8　0<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7% |
| 19-02649 | 住道こころのクリニック | 〒574-0046<br>大東市赤井１－５　ラプラス住道１０５号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 |
| 19-02748 | あべ眼科 | 〒574-0016<br>大東市南津の辺町７－３５南津の辺メディカルモール | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　272,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 20-05764 | 医療法人守田会　オリオノ病院 | 〒558-0032<br>大阪市住吉区遠里小野一丁目１番１５号 | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　405号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　4　3,300<br>02:２人室　6　2,200<br>03:３人室　27　0<br>04:４人室　80　0<br>全許可病床数　117床　費用徴収病床数　10床　割合 8.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　286号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　3,300 |
| 20-06267 | 医療法人錦秀会　阪和第二住吉病院 | 〒558-0054<br>大阪市住吉区帝塚山東四丁目７番８号 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　224号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　3　7,700<br>01:個室　3　11,000<br>04:４人室　192　0<br>全許可病床数　200床　費用徴収病床数　8床　割合 4.0% |
| 20-06440 | 医療法人慈心会　あびこ病院 | 〒558-0014<br>大阪市住吉区我孫子三丁目３番２０号 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　13,200<br>02:２人室　7　5,500<br>02:２人室　7　6,600<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　108　0<br>全許可病床数　135床　費用徴収病床数　25床　割合 18.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 4年10月24日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　123頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 20-06515 | 沢井産婦人科医院 | 〒558-0032<br>大阪市住吉区遠里小野三丁目４番８号 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　184号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,000<br>01:個室　7　0<br>全許可病床数　9床　費用徴収病床数　2床　割合 22.2% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 20-06622<br>(20-66622 ) | 地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪急性期・総合医療センター | 〒558-8558<br>大阪市住吉区万代東三丁目１番５６号 | 865 | 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<br>(薬価基準) 第　214号　　徴収開始年月日：令和 6年10月29日<br>販売名　　徴収額<br>ミダゾラム注射液１０ｍｇ　　115<br>単シロップ　　6<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　11　　19,200<br>01:個室　　22　　14,300<br>01:個室　　12　　12,100<br>01:個室　　70　　10,300<br>01:個室　　6　　9,100<br>01:個室　　34　　0<br>02:２人室　　22　　0<br>03:３人室　　117　　0<br>04:４人室　　468　　0<br>05:５人室以上　　79　　0<br>04:４人室　　24　　1,700<br>全許可病床数　865床　費用徴収病床数　145床　割合 16.8%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>01:検査　　1,321<br>01:検査　　1,295<br>01:検査　　1,613<br>01:検査　　1,613 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　125頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13314号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　131,250　131,250 |
| 20-07216 | 医療法人翔寿会　こんどう整形外科クリニック | 〒558-0013<br>大阪市住吉区我孫子東２丁目４番２９号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 |
| 20-07323 | 南里眼科 | 〒558-0011<br>大阪市住吉区苅田９丁目１５番２６号ロイヤルメゾン東和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<br>(レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年11月22日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000<br>テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　310,000<br>テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　360,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　310,000<br>TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　360,000 |
| 20-07448 | 越宗整形外科病院 | 〒558-0051<br>大阪市住吉区東粉浜３丁目２６－６ | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　8,800<br>04:４人室　24　0<br>全許可病床数　30床　費用徴収病床数　6床　割合 20.0% |
| 20-07521 | 医療法人　やまとメンタルクリニック | 〒558-0004<br>大阪市住吉区長居東四丁目４番１５号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　1,000　1,000　1,000　1,000<br>02:精　1,000　1,000　1,000　1,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　126頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 20-07547 | 医療法人侑愛会　たかおか眼科クリニック | 〒558-0041<br>大阪市住吉区南住吉一丁目４番７号メディカルセンター長居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<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチファーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　253,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　308,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　363,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 |
| 20-07745 | 医療法人瓢成会　ながわレディースクリニック | 〒558-0044<br>大阪市住吉区長峡町５番５号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　28,000<br>01:個室　3　23,500<br>01:個室　4<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |
| 20-07752 | 医療法人　錦秀会　阪和記念病院 | 〒558-0041<br>大阪市住吉区南住吉３－５－８ | 481 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　32　11,000<br>01:個室　4　0<br>04:４人室　444　0<br>全許可病床数　481床　費用徴収病床数　33床　割合 6.9%<br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　175号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,100 |
| 20-07760 | 医療法人　錦秀会　阪和病院 | 〒558-0041<br>大阪市住吉区南住吉３－５－１５ | 432 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　16　11,000<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　408　0<br>全許可病床数　432床　費用徴収病床数　18床　割合 4.2% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 22-04011 | 医療法人同仁会　松崎病院 | 〒544-0001<br>大阪市生野区新今里七丁目４番８号 | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　406号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　6　5,500<br>01:個室　2　0<br>03:３人室　9　0<br>05:５人室以上　96　0<br>全許可病床数　113床　費用徴収病床数　6床　割合 5.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　181号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650 |
| 22-04235 | 医療法人同友会　共和病院 | 〒544-0021<br>大阪市生野区勝山南四丁目１６番１０号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　407号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　17,600<br>01:個室　16　8,800<br>01:個室　10　4,400<br>02:２人室　2　6,600<br>02:２人室　12　4,400<br>02:２人室　12　2,200<br>04:４人室　144　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　55床　割合 27.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　123号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 22-04458 | 医療法人貴和会　生野中央病院 | 〒544-0005<br>大阪市生野区中川五丁目４番２号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　408号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　9,900<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　3　7,700<br>02:２人室　14　6,050<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　49　0<br>全許可病床数　108床　費用徴収病床数　23床　割合 21.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,500 |
| 22-04516 | 医療法人育和会　育和会記念病院 | 〒544-0004<br>大阪市生野区巽北三丁目２０番２９号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　32　7,700<br>01:個室　6　15,400<br>01:個室　6　18,700<br>02:２人室　2　3,300<br>04:４人室　36　3,300<br>01:個室　10　0<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　128　0<br>06:その他　12　0<br>全許可病床数　265床　費用徴収病床数　82床　割合 30.9%<br>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<br>(大病院初診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 22-04565 | 医療法人朝日会　朝日生野病院 | 〒544-0025<br>大阪市生野区生野東三丁目３番２３号 | 141 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　410号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　2,200<br>01:個室　3　5,500<br>02:２人室　6　2,750<br>02:２人室　16　0<br>03:３人室　54　0<br>04:４人室　60　0<br>全許可病床数　141床　費用徴収病床数　11床　割合 7.8% |
| 22-05224 | 医療法人山室会　山室会眼科 | 〒544-0005<br>大阪市生野区中川２丁目６番２０号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　304号　　徴収開始年月日：平成22年 5月28日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　3,000<br>02:２人室　4　0<br>全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0% |
| 22-05406 | 医療法人アエバ会　アエバ外科病院 | 〒544-0021<br>大阪市生野区勝山南四丁目６番５号 | 64 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　411号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　9　3,300<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　67床　費用徴収病床数　13床　割合 19.4% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 22-05679 | 医療法人穂翔会　村田病院 | 〒544-0011<br>大阪市生野区田島四丁目２番１号 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　413号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　17,600<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　4　13,200<br>01:個室　3　5,500<br>02:２人室　4　5,500<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　48　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　70床　費用徴収病床数　13床　割合 18.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　1,002 |
| 22-05687 | 医療法人相生会　相生病院 | 〒544-0024<br>大阪市生野区生野西三丁目２番５号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　414号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　9　3,300<br>02:２人室　20　2,200<br>03:３人室　3　1,100<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　40　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　35床　割合 35.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　18号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,480 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 22-05778 | 医療法人芥川会　芥川病院 | 〒544-0021<br>大阪市生野区勝山南四丁目４番１８号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　202号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,300<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　32　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　2床　割合 4.0% |
| 22-05802 | 医療法人　吉栄会　吉栄会病院 | 〒544-0002<br>大阪市生野区小路二丁目１４番５号 | 61 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　415号　　徴収開始年月日：令和 5年11月28日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　8,000<br>01:個室　2　6,000<br>02:２人室　4　4,000<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　61床　費用徴収病床数　9床　割合 14.8% |
| 22-06172<br>(22-66172 ) | 医療福祉生活協同組合おおさか　田島診療所 | 〒544-0023<br>大阪市生野区林寺五丁目１２番１８号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11827号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　220,000　220,000<br>01:白金　264,000　264,000<br>04:チタン　264,000　264,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162553号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,100<br>02:小窩裂溝填塞　1,100 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 22-06420 | 医療法人せいわ会　大阪たつみリハビリテーション病院 | 〒544-0015<br>大阪市生野区巽南三丁目１９番３号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　70,400<br>01:個室　2　33,000<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　92　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　10床　割合 8.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　2,280 |
| 22-06586 | 医療法人京眼会　とおる眼科 | 〒544-0003<br>大阪市生野区小路東一丁目２１番１３号カーサノベンタ１Ｆ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月13日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　280,000<br>テクニス　シンフォニーＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>アイエフ－１　アイシー（ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　400,000 |
| 22-06651 | 医療法人　のぞみ会　新大阪病院 | 〒544-0011<br>大阪市生野区田島一丁目１６番６号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　6,600<br>01:個室　17　3,300<br>02:２人室　46　0<br>03:３人室　48　0<br>04:４人室　56　0<br>05:５人室以上　30　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　19床　割合 9.5% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　133頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 22-06776 | 今里ハートクリニック | 〒544-0005<br>大阪市生野区中川一丁目１番１４号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　158号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　15,000<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　3　0<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　4床　割合 26.7% |
| 22-07006 | 医療法人社団日翔会<br>生野愛和病院 | 〒544-0015<br>大阪市生野区巽南５丁目７番６４号 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　580号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　3,300<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　40　0<br>05:５人室以上　38　0<br>全許可病床数　93床　費用徴収病床数　11床　割合 11.8% |
| 22-07063 | 医療法人ＫＭ　くぼたこどもクリニック | 〒544-0033<br>大阪市生野区勝山北２丁目６番１８号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>550 |
| 22-07139 | 医療法人　大谷眼科クリニック | 〒544-0034<br>大阪市生野区桃谷３丁目６番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<br>(レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｔ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　352,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　407,000<br>テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　３０６００ＢＺＸ００１６７００　352,000<br>テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　トー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　407,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 22-07204 | 医療法人　かみづる眼科 | 〒544-0023<br>大阪市生野区林寺一丁目３番１３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<br>(レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年10月17日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000<br>ファインビジョンＨＰ（モデルＯ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 |
| 22-07212 | 医療法人真山会　山口眼科 | 〒544-0011<br>大阪市生野区田島六丁目６番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<br>(レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＺＸＲ００Ｖ／テクニスシンフォ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>ＺＸＶ１５０／２２５／３００／　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>ＴＦＮＴ００／ＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>ＴＦＮＴ３０．４０．５０．６０　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 |
| 22-07436 | 大楠病院 | 〒544-0022<br>大阪市生野区舎利寺２－１０－１４ | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月15日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　4,000<br>01:個室　4　0<br>03:３人室　27　0<br>04:４人室　12　0<br>全許可病床数　45床　費用徴収病床数　2床　割合 4.4% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 23-04126 | 医療法人相愛会　相原第二病院 | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋三丁目１２番１０号 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　211号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　9,900<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　120　0<br>05:５人室以上　69　0<br>全許可病床数　198床　費用徴収病床数　6床　割合 3.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　184号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,640 |
| 23-04381 | 医療法人健友会　帝塚山病院 | 〒545-0037<br>大阪市阿倍野区帝塚山一丁目１２番１１号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　51号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　13,200<br>02:２人室　12　7,700<br>04:４人室　8　4,400<br>05:５人室以上　72<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　28床　割合 28.0% |
| 23-04787 | 新宅医院 | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋五丁目９番２６号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 9日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 23-05776<br>(23-65776 ) | 大阪鉄道病院 | 〒545-0053<br>大阪市阿倍野区松崎町一丁目２番２２号 | 303 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　3<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　255号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　22,000<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　54　13,200<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　6　9,900<br>01:個室　8　6,600<br>01:個室　5　3,300<br>01:個室　24　0<br>04:４人室　192　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　303床　費用徴収病床数　81床　割合 26.7%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br><br>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<br>(大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,480 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11248号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　220,000　220,000<br>04:チタン　275,000　275,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 9175号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 23-05867 | みやたクリニック | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋一丁目５番３１号アポロビル７階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,500 |
| 23-06089 | 医療法人恵登久会　越川病院 | 〒545-0011<br>大阪市阿倍野区昭和町四丁目９番１号 | 39 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　419号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　7,700<br>01:個室　3　3,300<br>02:２人室　4　2,200<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　4　0<br>全許可病床数　39床　費用徴収病床数　15床　割合 38.5% |
| 23-06311 | 医療法人秀明会　吉田眼科医院 | 〒545-0035<br>大阪市阿倍野区北畠一丁目１０番４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<br>(レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　275,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000<br>ファインビジョンＨＰ（ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 23-06360<br>(23-66360 ) | 大阪公立大学医学部附属病院 | 〒545-8586<br>大阪市阿倍野区旭町一丁目５番７号 | 965 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　39,600<br>01:個室　16　29,700<br>01:個室　96　16,500<br>02:２人室　18　3,300<br>02:２人室　18　2,750<br>01:個室　109　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　596　0<br>05:５人室以上　79　0<br>全許可病床数　965床　費用徴収病床数　160床　割合 16.6%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　78号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　2,640<br><br>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<br>(前歯部金属) 第　2号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類　１歯当たりの価格<br>01:金合金　226,160<br>02:白金加金　237,160<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13488号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　420,730　420,730<br>02:金　409,730　409,730<br>40:その他　特殊合金　229,330　229,330<br>04:チタン　244,730　244,730 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第164111号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　2,570<br>02:小窩裂溝填塞　2,570<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　279,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　301,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　213,390<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　229,890<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　213,390<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　223,290<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　245,290<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　13,750<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,797 |
| 23-06659 | やはた内科クリニック | 〒545-0011<br>大阪市阿倍野区昭和町一丁目３番２９号メゾン・プルミエール１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 6年11月27日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 |
| 23-06758 | 神田内科クリニック | 〒545-0021<br>大阪市阿倍野区阪南町五丁目２１番３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<br>(機器使用) 第　17号　　徴収開始年月日：平成29年 1月17日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,600　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,600　2:無 |
| 23-06857 | 帝塚山リハビリテーション病院 | 〒545-0021<br>大阪市阿倍野区阪南町５丁目１５番５号 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　590号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　8,800<br>04:４人室　20　1,100<br>06:その他　32<br>全許可病床数　59床　費用徴収病床数　27床　割合 45.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 23-06949 | 医療法人　はぐくみ会　あべのメディカルクリニック | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋三丁目５番１７－１０１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<br>(機器使用) 第　28号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（リー　8,640　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ（センサー）　8,640　2:無 |
| 23-07483 | 医療法人湖崎会　湖崎眼科 | 〒545-0021<br>大阪市阿倍野区阪南町１丁目５１番１０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<br>(レンズ支給) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　310,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 |
| 23-07517 | 福本眼科クリニック | 〒545-0035<br>大阪市阿倍野区北畠２－３－３ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　350,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　400,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　400,000 |
| 23-07897 | 医療法人霜星会　りかこレディースクリニック | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋一丁目３番１５号阿倍野共同ビル８階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　142号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ＫＬＨ－２１０９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　17<br>ＯＧ－8276Ａ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　23<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　25<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12<br>リンザゴリスクコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　18 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 23-07947 | くりもと眼科 | 〒545-0052<br>大阪市阿倍野区阿倍野筋１丁目５番３１号きんえいアポロビル５階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　290,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　340,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　330,000 |
| 23-08101 | おくのＡＲＴクリニック | 〒545-0001<br>大阪市阿倍野区天王寺町北二丁目３１番４号 | | 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<br>(精子凍結) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額<br>22,000 |
| 24-01435<br>(24-61435 ) | 社会福祉法人　枚方療育園 | 〒573-0122<br>枚方市津田東町二丁目１番１号 | 490 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 3730号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 2967号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　142頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-01682 | 東香里病院 | 〒573-0075<br>枚方市東香里一丁目２４番３４号 | 195 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　181号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　2　6,600<br>02:２人室　4　4,400<br>01:個室　8　0<br>04:４人室　172　0<br>全許可病床数　195床　費用徴収病床数　15床　割合 7.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,035<br>02:リハビリテーション　2,200<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,288 |
| 24-03373 | 医療法人亀廣記念医学会　関西記念病院 | 〒573-1137<br>枚方市西招提町２１９８ | 307 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月12日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　3,300<br>01:個室　58<br>02:２人室　28<br>03:３人室　6<br>04:４人室　212<br>全許可病床数　307床　費用徴収病床数　3床　割合 1.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　143頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-03704 | 医療法人　いしの眼科クリニック | 〒573-1118<br>枚方市楠葉並木二丁目２番２８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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000<br>Ｔｅｃｎｉｓ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000<br>Ｔｅｃｎｉｓ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　240,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　260,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　280,000 |
| 24-03720 | 医療法人　光瞳会　城眼科 | 〒573-1197<br>枚方市禁野本町一丁目２番３８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<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　270,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　310,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 |
| 24-04470 | 医療法人　牧石医院 | 〒573-0084<br>枚方市香里ケ丘六丁目５番１号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　16号　　徴収開始年月日：平成18年 3月14日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　400<br>01:検査　1,300<br>01:検査　1,300 |
| 24-04959 | 医療法人松徳会　松谷病院 | 〒573-0126<br>枚方市津田西町一丁目２９番８号 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　237号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,800<br>01:個室　2　7,560<br>02:２人室　10<br>03:３人室　3<br>04:４人室　24<br>全許可病床数　40床　費用徴収病床数　3床　割合 7.5% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-05295 | 医療法人　昭征会　坂野病院 | 〒573-1196<br>枚方市中宮本町４番５号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　243号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,500<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　22　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　5床　割合 10.0% |
| 24-05808 | 山岸眼科 | 〒573-0032<br>枚方市岡東町５番２３号　アーバンエース枚方ビル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<br>(レンズ支給) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月18日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＰａｎＯｐｔｉｘ　ＴＦＮＴ００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000<br>ＰａｎＯｐｔｉｘ　Ｔｏｒｉｃ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000<br>ＡｃｔｉｖｅＦｏｃｕｓ　ＳＶ２　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000<br>ＡｃｔｉｖｅＦｏｃｕｓ　Ｔｏｒ　２２７００ＢＺＸ００００６００　150,000<br>Ｒｅｓｔｏｒ　ＳＮ６ＡＤ１　２２０００ＢＺＸ００９７０００　150,000<br>Ｒｅｓｔｏｒ　Ｔｏｒｉｃ　ＳＮ　２２６００ＢＺＸ００００７００　150,000<br>テクニスマルチフォーカル　ＺＭ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　120,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　120,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　120,000<br>エイエフ－１　アイシー　ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　90,000<br>テクニスシナジー　ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000<br>テクニスシナジートーリック　Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　240,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　240,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000<br>ファインビジョンＨＰ（ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 |
| 24-06244 | 社会医療法人美杉会　佐藤病院 | 〒573-1124<br>枚方市養父東町６５番１号 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　428号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　14,500<br>01:個室　2　11,500<br>01:個室　32　10,000<br>02:２人室　28　4,500<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　177床　費用徴収病床数　65床　割合 36.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一　2,354 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　145頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-06319 | 医療法人大寿会　大寿会病院 | 〒573-0066<br>枚方市伊加賀西町４７番１号 | 385 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　429号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　42　5,500<br>02:２人室　36　1,320<br>04:４人室　304　0<br>全許可病床数　385床　費用徴収病床数　81床　割合 21.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200 |
| 24-06327 | 医療法人中屋覚志会　津田病院 | 〒573-0121<br>枚方市津田北町三丁目３０番１号 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　430号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　3　5,500<br>02:２人室　8　3,300<br>02:２人室　2　2,200<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　5　0<br>全許可病床数　48床　費用徴収病床数　16床　割合 33.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月15日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,628 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-06970<br>(24-66970 ) | 関西医科大学附属病院 | 〒573-1191<br>枚方市新町二丁目３番１号 | 797 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 9日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　111,000<br>01:個室　1　67,500<br>01:個室　14　28,000<br>01:個室　3　26,700<br>01:個室　11　26,100<br>01:個室　20　24,800<br>01:個室　8　19,800<br>01:個室　35　19,100<br>01:個室　1　14,400<br>01:個室　2　13,900<br>02:２人室　2　9,350<br>04:４人室　108　3,800<br>04:４人室　84　3,000<br>01:個室　38　0<br>02:２人室　16　0<br>04:４人室　408　0<br>05:５人室以上　45　0<br>全許可病床数　797床　費用徴収病床数　290床　割合 36.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　39号　　徴収開始年月日：平成20年 6月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>02:リハビリテーション　　1,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　147頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　68号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　1,900<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　ＳＮ６ＡＤ１　２２０００ＢＺＸ００９７０００　131,300<br>アルコン　ＴＦＮＴ００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　213,500<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　245,760<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　245,760<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　245,760<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　245,760<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　245,760<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　245,760<br><br>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<br>(精子凍結) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 5日<br>徴収額<br>16,500 |
| 24-07085 | 医療法人　誠幸会　わだ整形外科クリニック | 〒573-0163<br>枚方市長尾元町二丁目１番２１号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年11月21日<br>徴収額<br>5,000<br>3,000 |
| 24-07093 | 医療法人　愛和会　新世病院 | 〒573-1162<br>枚方市田口五丁目１１番１号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　136号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　1　11,000<br>04:４人室　112　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,740 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-07135 | 医療法人りんどう会<br>双葉クリニック | 〒573-1151<br>枚方市東牧野町３０番５号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　57号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>01:検査　　1,100<br>01:検査　　1,080<br>01:検査　　1,620 |
| 24-07507 | 医療法人慈明会　こうやま眼科 | 〒573-0022<br>枚方市宮之阪三丁目６番３１号宮之阪駅前ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＴＦＮＴ　３０．４０．５０．６　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>ＴＦＮＴ　００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000<br>ＺＭＢ　００　２２３００ＢＺＸ００２７７００　80,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　210,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000<br>ＣＮＷＴＴＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000<br>ＣＮＷＴＴ３、４，５，６，　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　230,000<br>ClareonVivityAu　30500BZX0004100　260,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　300,000<br>ClareronPanOpti　30200BZX0029300　260,000<br>ClareronPanOpti　30400BZX0025000　300,000 |
| 24-07523 | 医療法人毅峰会　吉田病院 | 〒573-0064<br>枚方市北中振三丁目８番１４号 | 58 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　294号　　徴収開始年月日：平成28年 4月20日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　13　10,000<br>01:個室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　58床　費用徴収病床数　13床　割合 22.4% |
| 24-07531 | ますい心療内科 | 〒573-0027<br>枚方市大垣内町二丁目６番５号松下ビル４階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 |
| 24-07549 | 山田メディカルクリニック | 〒573-0032<br>枚方市岡東町１８番１５号キューブ枚方駅前　３Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,100　1,100　1,100　1,100 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　149頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-07648 | いまいずみ眼科クリニック | 〒573-1106<br>枚方市町楠葉一丁目６番６号くずはサングリーンビル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<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 |
| 24-07713 | 医療法人讃高会　枚方東整形外科病院 | 〒573-0126<br>枚方市津田西町一丁目３７番８号 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　549号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　12,100<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　12　0<br>05:５人室以上　40　0<br>全許可病床数　66床　費用徴収病床数　1床　割合 1.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　314号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,717 |
| 24-07861 | 医療法人　星明会　南眼科 | 〒573-1183<br>枚方市渚南町２４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<br>(レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　130,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-07945 | 社会医療法人みどり会<br>中村病院 | 〒573-0104<br>枚方市長尾播磨谷１丁目２８３４番地５ | 206 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　584号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　8　8,800<br>02:２人室　4　4,400<br>03:３人室　3　1,650<br>04:４人室　8　1,650<br>04:４人室　180　0<br>全許可病床数　206床　費用徴収病床数　26床　割合 12.6% |
| 24-08026 | 岡田クリニック | 〒573-1105<br>枚方市南楠葉１丁目２６番５号クリスタルパレス中西２０１ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　3,150<br>02:精　3,150<br>3,150 |
| 24-08034<br>(24-68034 ) | 地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪精神医療センター | 〒573-0022<br>枚方市宮之阪３丁目１６番２１号 | 473 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　2,200<br>01:個室　199　0<br>02:２人室　40　0<br>04:４人室　208　0<br>全許可病床数　461床　費用徴収病床数　14床　割合 3.0% |
| 24-08117 | 脳神経内科　はつたクリニック | 〒573-1121<br>枚方市楠葉花園町１１番３号京阪くずはメディケアモール２階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　139号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>レカネマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7<br>セマグルチド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9<br>ＪＮＪ－64042056　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3<br>ＢＭＳ－986446　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3<br>ＫＤＴ－3594　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6<br>MK-1167　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 24-08125 | ゆう眼科 | 〒573-0126<br>枚方市津田西町２丁目３３番３号<br>オカモトビル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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＡＭＯ　テクニスマルチフォーカ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　110,000<br>ＡＭＯ　テクニスシンフォニーＶ　２２９００ＢＺＸ００００５００　130,000<br>ＡＭＯ　テクニスシンフォニート　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000<br>ＡＭＯ　テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００５５０００　240,000<br>ＡＭＯ　テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　240,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,000 |
| 24-08174<br>(24-68174 ) | 市立ひらかた病院 | 〒573-1013<br>枚方市禁野本町２丁目１４番１号 | 335 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　612号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　10　14,300<br>01:個室　18　12,100<br>01:個室　48　11,000<br>01:個室　20　0<br>02:２人室　14　0<br>04:４人室　176　0<br>全許可病床数　288床　費用徴収病床数　78床　割合 27.1%<br>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<br>(大病院初診) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,144<br>01:検査　1,122<br>01:検査　1,397<br>01:検査　1,397 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　152頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-08224 | 東香里第二病院 | 〒573-0073<br>枚方市高田二丁目２８番３０号 | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　620号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月14日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,600<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　72　0<br>全許可病床数　78床　費用徴収病床数　4床　割合 5.1% |
| 24-08331 | 医療法人成育会　なりもとレディースホスピタル | 〒573-0032<br>枚方市岡東町１４－２８ | 23 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　636号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　7,700<br>01:個室　5　5,500<br>01:個室　3　0<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　8　0<br>全許可病床数　23床　費用徴収病床数　10床　割合 43.5% |
| 24-08497 | 関西医科大学くずは病院 | 〒573-1121<br>枚方市楠葉花園町４番１号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　659号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　11,000<br>04:４人室　16　3,300<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　94床　費用徴収病床数　30床　割合 31.9% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　153頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-08604<br>(24-68604 ) | 医療法人（社団）有恵会　香里ヶ丘有恵会病院 | 〒573-0084<br>枚方市香里ヶ丘５丁目８番１ | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室 / 1 / 16,500<br>01:個室 / 23 / 11,000<br>01:個室 / 1 / 8,800<br>02:２人室 / 2 / 7,700<br>02:２人室 / 2 / 5,500<br>04:４人室 / 16 / 2,200<br>01:個室 / 2 / 0<br>04:４人室 / 124 / 0<br>全許可病床数　171床　費用徴収病床数　45床　割合 26.3%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　240号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 / 2,380<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 12585号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日<br>金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎<br>01:白金 / 432,000 / 378,000<br>03:コバルト / 324,000 / 270,000<br>04:チタン / 486,000 / 486,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第163283号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>継続管理種類 / 価格<br>01:フッ化物局所 / 1,080<br>02:小窩裂溝填塞 / 1,080<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 230,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 250,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / ２２６００ＢＺＸ００１７９００ / 170,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / ２２７００ＢＺＸ００００６００ / 200,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-08828 | 医療法人御殿山　福田総合病院 | 〒573-1178<br>枚方市渚西一丁目１８番１１号 | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　2　9,900<br>01:個室　2　8,800<br>02:２人室　2　4,400<br>02:２人室　2　3,960<br>02:２人室　4　3,300<br>04:４人室　28　0<br>05:５人室以上　130　0<br>全許可病床数　171床　費用徴収病床数　13床　割合 7.6% |
| 24-09107 | 医療法人友隣会　友隣会メディカルケアクリニック | 〒573-0058<br>枚方市伊加賀東町２－２１ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　3,000<br>01:個室　1　3,500<br>01:個室　10　0<br>01:個室　1　4,000<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |
| 24-09156 | 医療法人北辰会　天の川病院 | 〒573-0022<br>枚方市宮之阪２丁目２０番１号 | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　19,800<br>01:個室　8　13,200<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　8　8,800<br>04:４人室　136　0<br>全許可病床数　157床　費用徴収病床数　21床　割合 13.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 24-09255 | なかせこどもクリニック | 〒573-1194<br>枚方市中宮北町１番１５枚方クリニックプラザ１階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月18日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>10:小　770　770　770　770　770 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 24-09297 | 河本眼科クリニック | 〒573-0032<br>枚方市岡東町２４番１０号ＩＳ枚方ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＮＺＸ００２５０００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000 |
| 24-09446 | 医療法人　てるばやし眼科 | 〒573-1118<br>枚方市楠葉並木二丁目１３番４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<br>(レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年12月26日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　363,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　38,500<br>Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　330,000<br>Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　385,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　330,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000 |
| 24-09586 | 医療法人りんどう会<br>向山病院 | 〒573-1133<br>枚方市招提元町１丁目４３番６号 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　617号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　6　6,600<br>01:個室　2　13,200<br>02:２人室　6　2,200<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　85床　費用徴収病床数　18床　割合 21.2% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　156頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 25-01820<br>(25-61820 ) | 医療法人　旭ヶ丘ホリクリニック | 〒563-0022<br>池田市旭丘二丁目１０番２号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11627号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　180,000　180,000<br>04:チタン　250,000　250,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 10324号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　2,000<br>02:小窩裂溝填塞　2,000 |
| 25-02174 | 医療法人マックシール巽病院 | 〒563-0031<br>池田市天神一丁目５番２２号 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　23,100<br>01:個室　2　20,900<br>01:個室　1　18,700<br>04:４人室　4　6,600<br>04:４人室　4　5,500<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　44　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　16床　割合 21.3% |
| 25-02364 | 医療法人互恵会　池田回生病院 | 〒563-0053<br>池田市建石町８番４７号 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　19,800<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　10　11,000<br>01:個室　7　8,800<br>02:２人室　4　0<br>05:５人室以上　70　0<br>全許可病床数　93床　費用徴収病床数　19床　割合 20.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　190号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,081 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　157頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 25-02554 | 医療法人孔明会　東保脳神経外科 | 〒563-0026<br>池田市緑丘二丁目２番１７号 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　235号　　徴収開始年月日：平成13年 7月30日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　9,450<br>01:個室　1　14,700<br>01:個室　1　14,700<br>02:２人室　6　5,250<br>02:２人室　2<br>04:４人室　8<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |
| 25-03586 | さく内科クリニック | 〒563-0026<br>池田市緑丘２丁目８番１６号池田みどり丘クリニックビル１Ｆ | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　7,700 |
| 26-02016 | 医療法人清水会　門真クリニックあいわ診療所 | 〒571-0048<br>門真市新橋町２－１２ | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　537号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　3,150<br>01:個室　2　5,250<br>02:２人室　2　1,050<br>03:３人室　6<br>06:その他　6<br>全許可病床数　17床　費用徴収病床数　5床　割合 29.4% |
| 26-02073 | 医療法人　永浜クリニック | 〒571-0079<br>門真市野里町１６番２１号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日<br>販売名　徴収額<br>リブレ２センサー　7,000<br>リブレ２リーダー　8,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　158頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 26-02099 | 医療法人孟仁会　摂南総合病院 | 〒571-0041<br>門真市柳町１番１０号 | 303 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　274号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　4　9,900<br>01:個室　6　7,700<br>01:個室　39　5,500<br>02:２人室　4　2,640<br>04:４人室　12　990<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　209　0<br>全許可病床数　303床　費用徴収病床数　68床　割合 22.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,740 |
| 26-02313 | 医療法人　飯藤産婦人科 | 〒571-0030<br>門真市末広町２番７号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　313号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　6,090<br>01:個室　1　8,590<br>01:個室　7　0<br>03:３人室　3　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |
| 26-02909<br>(26-62909 ) | 門真市保健福祉センター診療所 | 〒571-0064<br>門真市御堂町１４番１号 | | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162413号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,500<br>02:小窩裂溝填塞 |
| 26-03071 | 医療法人　いぶきクリニック | 〒571-0066<br>門真市幸福町１番３７号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　431号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　7,700<br>02:２人室　4　3,300<br>03:３人室　12　0<br>全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　159頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 26-03303 | 牧リハビリテーション病院 | 〒571-0015<br>門真市三ツ島三丁目６番３４号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　82号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　13,200<br>04:４人室　96　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　4床　割合 4.0% |
| 26-03329 | 医療法人　まえだ皮膚科 | 〒571-0078<br>門真市常盤町４番２０号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　75号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 5日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>20:皮　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000<br>13:形外　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 |
| 26-03444 | 社会医療法人弘道会萱島生野病院 | 〒571-0071<br>門真市上島町２２番１１号 | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　142号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　23　16,500<br>04:４人室　12　2,200<br>04:４人室　104　0<br>全許可病床数　140床　費用徴収病床数　36床　割合 25.7% |
| 26-03774 | 医療法人正幸会　正幸会病院 | 〒571-0055<br>門真市中町１１番５４号 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　626号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　10,800<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　12　0<br>05:５人室以上　32　0<br>全許可病床数　56床　費用徴収病床数　2床　割合 3.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　308号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,440 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　160頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 26-03923<br>(26-63923 ) | 社会医療法人蒼生会<br>蒼生病院 | 〒571-0023<br>門真市大字横地５９６番地 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　650号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　12　7,700<br>01:個室　3　5,500<br>04:４人室　32　2,200<br>04:４人室　100　0<br>全許可病床数　150床　費用徴収病床数　50床　割合 33.3%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　324号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,230<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13657号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　200,000　200,000<br>04:チタン　500,000　500,000 |
| 26-04079 | 福本眼科クリニック | 〒571-0032<br>門真市寿町２１番３４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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 27-00570<br>(27-60570 ) | 医療法人彰療会　大正病院 | 〒551-0002<br>大阪市大正区三軒家東五丁目５番１６号 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　432号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　18,700<br>01:個室　2　15,400<br>01:個室　4　12,100<br>01:個室　6　9,900<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　1　4,950<br>02:２人室　4　2,750<br>02:２人室　4　2,200<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　42　0<br>04:４人室　68　0<br>全許可病床数　145床　費用徴収病床数　26床　割合 17.9%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　51号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,035<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　1,925<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,673 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 27-01586<br>(27-61586 ) | 社会福祉法人恩賜財団<br>大阪府済生会泉尾病院 | 〒551-0032<br>大阪市大正区北村三丁目４番５号 | 440 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　6　8,800<br>01:個室　6　6,600<br>01:個室　10　5,500<br>02:２人室　26　2,200<br>02:２人室　10　1,980<br>02:２人室　8　1,540<br>04:４人室　4　1,870<br>04:４人室　4　1,650<br>01:個室　8　0<br>02:２人室　36　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　176　0<br>05:５人室以上　120　0<br>全許可病床数　440床　費用徴収病床数　76床　割合 17.3%<br>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<br>(大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　193号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,480<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　6,250<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,089 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　163頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 27-02063<br>(27-62063 ) | 医療法人　港南会　金城外科脳神経外科 | 〒551-0023<br>大阪市大正区鶴町一丁目４番６号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　183号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　10,000<br>03:３人室　9　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11354号　　徴収開始年月日：平成14年 6月10日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　250,000　250,000<br>01:白金　500,000　500,000<br>04:チタン　300,000　300,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162414号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,000<br>02:小窩裂溝填塞　1,100 |
| 27-02451 | ほくとクリニック病院 | 〒551-0001<br>大阪市大正区三軒家西一丁目１８番７号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　554号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　22　7,700<br>01:個室　4　0<br>02:２人室　16　0<br>04:４人室　8　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　22床　割合 44.0% |
| 27-02683 | 大正病院附属産婦人科クリニック | 〒551-0002<br>大阪市大正区三軒家東４丁目６番８号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　653号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,000<br>01:個室　5　8,000<br>01:個室　2<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 27-02790 | 医療法人悠恵会　なかみち眼科 | 〒551-0013<br>大阪市大正区小林西一丁目２番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<br>(レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 2日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 |
| 28-02004 | 医療法人徹生会　村上内科 | 〒554-0014<br>大阪市此花区四貫島一丁目１番４３号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年11月15日<br>徴収額<br>1,620<br>3,020<br>1,080 |
| 28-02202 | 医療法人木本会　鈴木産婦人科 | 〒554-0021<br>大阪市此花区春日出北二丁目６番８号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　539号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　6,000<br>01:個室　2　5,000<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　4　0<br>全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 28-02459 | 社会福祉法人大阪暁明館　大阪暁明館病院 | 〒554-0012<br>大阪市此花区西九条５丁目４番８号 | 462 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　591号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　6,000<br>01:個室　25　9,600<br>01:個室　18　12,000<br>01:個室　2　18,000<br>04:４人室　56　1,200<br>01:個室　8　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　332　0<br>全許可病床数　462床　費用徴収病床数　113床　割合 24.5%<br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　171号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,500 |
| 30-06555 | 医療法人聖心会　清水クリニック | 〒533-0005<br>大阪市東淀川区瑞光一丁目４番２６号 | | 医療機器の治験に係る診療<br>(機器治験) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額<br>PRISM (1PRocess-　3 |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 30-07421<br>(30-67421 ) | 宗教法人　在日本南プレスビテリアンミッション　淀川キリスト教病院 | 〒533-0024<br>大阪市東淀川区柴島１丁目７番５０号 | 581 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　577号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　8　7,700<br>01:個室　35　11,000<br>01:個室　15　14,300<br>01:個室　43　16,500<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　9　33,000<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　56　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　408　0<br>全許可病床数　581床　費用徴収病床数　114床　割合 19.6%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　287号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,400<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　249,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　269,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　246,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　249,000 |

| 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　269,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　249,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｔｙ　ジェメ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　249,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｔｙ　ジェメ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　269,000<br>ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　230,000<br>ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　ト　３０６００ＢＺＸ０００２５００　250,000<br>アルコンクラレオンVivity　30700BZX0007900　269,000 |
| 30-07587 | 医療法人誉祐会　はりの眼科 | 〒533-0023<br>大阪市東淀川区東淡路四丁目２８番１４号イーズメディテラス２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　37号　徴収開始年月日：令和 4年 8月19日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　270,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 |
| 30-07603 | 医療法人成仁会　成仁会病院 | 〒533-0013<br>大阪市東淀川区豊里七丁目１９番２７号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　648号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　11,000<br>03:３人室　9　0<br>05:５人室以上　48　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　3床　割合 5.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　321号　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,980 |
| 30-07793 | 淀川平成病院 | 〒533-0033<br>大阪市東淀川区東中島６丁目９番３号 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　114号　徴収開始年月日：令和 2年 6月29日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　11,000<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　76床　費用徴収病床数　14床　割合 18.4% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 30-08072 | キボシ眼科 | 〒533-0004<br>大阪市東淀川区小松２丁目２番４号コマツビル３階Ａ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月26日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600NZX0002400　280,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　280,000<br>TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　330,000 |
| 31-02545 | 社会医療法人真美会<br>大阪旭こども病院 | 〒535-0022<br>大阪市旭区新森四丁目１３番１７号 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　437号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　14,300<br>01:個室　5　16,500<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　35　0<br>全許可病床数　79床　費用徴収病床数　10床　割合 12.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　277号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　0　0　2,200 |
| 31-02701 | 医療法人藤仁会　藤立病院 | 〒535-0002<br>大阪市旭区大宮五丁目４番２４号 | 97 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　438号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　9,900<br>01:個室　2　5,500<br>02:２人室　28　5,500<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　44　0<br>全許可病床数　97床　費用徴収病床数　32床　割合 33.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,913 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　169頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 31-02776 | 医療法人永寿会　福島病院 | 〒535-0012<br>大阪市旭区千林二丁目４番２２号 | 97 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　439号　　徴収開始年月日：平成23年 9月22日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　6,000<br>01:個室　6　6,500<br>01:個室　4　7,000<br>01:個室　9　8,000<br>02:２人室　4　3,100<br>02:２人室　10　4,000<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　23　0<br>全許可病床数　97床　費用徴収病床数　39床　割合 40.2% |
| 31-03329 | 医療法人真心会　真心会病院 | 〒535-0022<br>大阪市旭区新森二丁目２４番２０号 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　280号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>02:２人室　2　3,300<br>02:２人室　10　5,500<br>02:２人室　20　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　14床　割合 18.7% |
| 31-03675 | 医療法人　神吉産婦人科 | 〒535-0022<br>大阪市旭区新森五丁目４番１０号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　10号　　徴収開始年月日：平成16年 8月20日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　9,000<br>01:個室　2　8,000<br>01:個室　3　10,000<br>01:個室　4<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7% |
| 31-03717 | 医療法人松仁会　明徳病院 | 〒535-0004<br>大阪市旭区生江一丁目３番２６号 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　194号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>02:２人室　4　2,750<br>04:４人室　60　0<br>全許可病床数　66床　費用徴収病床数　6床　割合 9.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 31-04202 | 医療法人　石田記念大阪前立腺クリニック | 〒535-0022<br>大阪市旭区新森二丁目１番２６号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　192号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　25,000<br>02:２人室　6　0<br>全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0% |
| 31-04251 | 牧病院 | 〒535-0022<br>大阪市旭区新森七丁目１０番２８号 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　13,200<br>02:２人室　8　5,500<br>01:個室　0　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　19床　割合 25.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　50号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,728<br>11:（一般入院）特別入院　1,001 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　171頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 31-04731 | 医療法人　良仁会　柴眼科医院 | 〒535-0021<br>大阪市旭区清水３丁目１番１４号 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　17,000<br>02:２人室　2　8,000<br>02:２人室　2　5,500<br>04:４人室　8　0<br>全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年11月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　210,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００００７００　220,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジーＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジーＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>ファインビジョンＨＰ　（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　270,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　270,000<br>TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　330,000 |
| 31-04970 | うえの眼科 | 〒535-0003<br>大阪市旭区中宮３丁目１７－２５<br>コモドガーデン山－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<br>(レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　360,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　370,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　172頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-00687 | 医療法人西浦会（財団）　京阪病院 | 〒570-0005<br>守口市八雲中町三丁目１３番１７号 | 231 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　152号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　2,750<br>01:個室　2　2,200<br>01:個室　29　0<br>02:２人室　64　0<br>04:４人室　124　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　231床　費用徴収病床数　8床　割合 3.5% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-00703<br>(32-60703 ) | 関西医科大学総合医療センター | 〒570-0074<br>守口市文園町１０番１５号 | 477 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第　9号　　徴収開始年月日：平成14年 7月25日<br>販売名　　徴収額<br><br>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月21日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　440号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月15日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　55,000<br>01:個室　22　22,000<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　5　8,800<br>01:個室　2　5,500<br>04:４人室　204　3,520<br>01:個室　23　0<br>02:２人室　30　0<br>04:４人室　140　0<br>05:５人室以上　49　0<br>全許可病床数　477床　費用徴収病床数　235床　割合 49.3%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　199号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　　2,720 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　270,000<br>テクニスシンフォニーオプティブ　２２９００ＢＺＸ００００５００　270,000<br>テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 |
| 32-02568 | 一般財団法人日本老人福祉財団　大阪ゆうゆうの里診療所 | 〒570-0038<br>守口市河原町１０番１５号 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月26日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　4,400<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　4　0<br>05:５人室以上　5　0<br>全許可病床数　14床　費用徴収病床数　1床　割合 7.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-02600<br>(32-62600 ) | パナソニック健康保険組合　松下記念病院 | 〒570-8540<br>守口市外島町５番５５号 | 323 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　442号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　33,000<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　26　11,000<br>01:個室　7　7,700<br>02:２人室　2　11,000<br>01:個室　19　0<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　248　0<br>全許可病床数　323床　費用徴収病床数　43床　割合 13.3%<br>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<br>(大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　6,270 |
| 32-03657 | 医療法人　山中クリニック | 〒570-0017<br>守口市佐太東町二丁目３番５号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 5日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-03855 | 高橋クリニック | 〒570-0027<br>守口市桜町６番８号守口駅前　敷島ビル２階 | | 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<br>(薬価基準) 第　112号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 |
| 32-03970 | 医療法人親愛会　しんあい診療所 | 〒570-0062<br>守口市馬場町一丁目５番９号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　182号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　6,000<br>01:個室　1　5,000<br>01:個室　2　3,000<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　4　0<br>全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4% |
| 32-04192 | 社会医療法人彩樹　守口敬仁会病院 | 〒570-0021<br>守口市八雲東町二丁目４７番１２号 | 185 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　41号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　7,700<br>01:個室　18　9,950<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　6　12,100<br>01:個室　3　13,200<br>01:個室　6　16,500<br>02:２人室　8　2,250<br>02:２人室　4　2,750<br>03:３人室　6　560<br>04:４人室　130　0<br>全許可病床数　185床　費用徴収病床数　55床　割合 29.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　87号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,480 |
| 32-04200 | きたにし耳鼻咽喉科 | 〒570-0004<br>守口市淀江町３番７号メディトピア守口２階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　　8,800 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　177頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-04341 | 社会医療法人弘道会<br>守口生野記念病院 | 〒570-0002<br>守口市佐太中町六丁目１７番３３号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　121号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　20　16,500<br>01:個室　2　14,300<br>04:４人室　36　2,200<br>01:個室　6　0<br>04:４人室　128　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　59床　割合 29.6% |
| 32-05116 | 医療法人愛泉会　愛泉会病院 | 〒570-0005<br>守口市八雲中町二丁目４番２６号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　656号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　5　5,500<br>01:個室　2　4,400<br>02:２人室　2　3,850<br>02:２人室　4　2,200<br>01:個室　2<br>04:４人室　132<br>全許可病床数　150床　費用徴収病床数　16床　割合 10.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　332号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,630 |
| 32-05348 | 医療法人正秋会　川口眼科醫院 | 〒570-0083<br>守口市京阪本通二丁目２番４号イオンタウン守口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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 5日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　363,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000<br>ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000<br>ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｔ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000<br>ＢＶＩ　ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000<br>ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000<br>ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　374,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　178頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 32-05363 | 医療法人清水会　もりぐち清水会病院 | 〒570-0038<br>守口市河原町３番１２号 | 158 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　28,600<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　7　12,100<br>01:個室　11　11,000<br>02:２人室　6　2,200<br>04:４人室　24　1,100<br>04:４人室　108　0<br>全許可病床数　158床　費用徴収病床数　50床　割合 31.6%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,850<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　240号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 33-01543 | 一般社団法人　津守病院 | 〒557-0062<br>大阪市西成区津守三丁目５番１８号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　169号　　徴収開始年月日：平成26年 1月23日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,000<br>02:２人室　4　4,000<br>04:４人室　72　0<br>全許可病床数　80床　費用徴収病床数　8床　割合 10.0% |
| 33-02533 | 大阪自彊館診療所 | 〒557-0014<br>大阪市西成区天下茶屋一丁目３番１７号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8293号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 9793号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 33-03325 | 医療法人弘仁会　まちだ胃腸病院 | 〒557-0001<br>大阪市西成区山王一丁目１番１５号 | 61 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　444号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　4　7,700<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　27　0<br>04:４人室　20　0<br>全許可病床数　61床　費用徴収病床数　10床　割合 16.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 33-03416 | 社会医療法人山紀会<br>山本第一病院 | 〒557-0041<br>大阪市西成区岸里三丁目１０番９号 | 120 | 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<br>(薬価基準) 第　140号　　徴収開始年月日：平成17年10月11日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　820<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　445号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月14日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　2　3,300<br>04:４人室　96　0<br>02:２人室　22　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 33-04158 | 社会医療法人山紀会<br>山本第三病院 | 〒557-0063<br>大阪市西成区南津守四丁目５番２０号 | 347 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　446号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　2　6,600<br>02:２人室　14　3,300<br>03:３人室　3　0<br>05:５人室以上　326　0<br>全許可病床数　347床　費用徴収病床数　18床　割合 5.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,750<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　203号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 33-04281 | 医療法人　三間眼科医院 | 〒557-0054<br>大阪市西成区千本中二丁目１２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<br>(レンズ支給) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000<br>アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 33-04430<br>(33-64430 ) | 社会福祉法人枚方療育園　ビアンエトール恭愛附属診療所 | 〒557-0063<br>大阪市西成区南津守一丁目４番７号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8294号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 9794号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 33-05130 | 医療法人五常会　浅野クリニック | 〒557-0042<br>大阪市西成区岸里東一丁目８番１１号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 205号　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,000<br>01:個室　1　8,000<br>02:２人室　2　3,000<br>02:２人室　2<br>03:３人室　3<br>全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0% |
| 33-05411 | 医療法人オーク会　オーク住吉産婦人科 | 〒557-0045<br>大阪市西成区玉出西二丁目７番９号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 544号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　11,000<br>01:個室　4<br>03:３人室　6<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 31号　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>26:婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 15号　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>徴収額<br>94,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 33-05676 | 医療法人生樹会　渡辺病院 | 〒557-0014<br>大阪市西成区天下茶屋一丁目１５番１号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　1　5,500<br>02:２人室　14　3,300<br>04:４人室　12　0<br>05:５人室以上　22　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　16床　割合 32.0% |
| 33-05692 | 医療法人ダイワ会　大和中央病院 | 〒557-0025<br>大阪市西成区長橋一丁目２番７号 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　5　14,300<br>01:個室　6　12,100<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　1　4,400<br>02:２人室　32　0<br>03:３人室　54　0<br>04:４人室　48　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　165床　費用徴収病床数　16床　割合 9.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,936 |
| 33-05718 | 医療法人嘉健会　思温病院 | 〒557-0034<br>大阪市西成区松一丁目１番３１号 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　447号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　6,480<br>02:２人室　34　0<br>03:３人室　36　0<br>04:４人室　80　0<br>05:５人室以上　18　0<br>全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　204号　　徴収開始年月日：平成14年 9月28日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,640 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 33-06021 | 医療法人陽向会　小林皮膚科 | 〒557-0044<br>大阪市西成区玉出中二丁目１４番２４号 | | 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<br>(薬価基準) 第　50号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 |
| 33-06500 | 社会医療法人杏樹会杏林記念病院 | 〒557-0014<br>大阪市西成区天下茶屋一丁目１８番２４号 | 120 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　124号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　　1,690 |
| 33-06633 | 松本眼科 | 〒557-0041<br>大阪市西成区岸里１丁目１番４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<br>(レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　335,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　335,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　335,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　345,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　395,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　335,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　370,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　320,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000 |
| 33-07045 | 天下茶屋あみ皮フ科クリニック | 〒557-0041<br>大阪市西成区岸里１丁目１番４号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　27号　　徴収開始年月日：平成30年 1月26日<br>徴収額<br>1,080<br>3,240<br>5,400 |
| 33-07177 | 大阪社会医療センター付属病院 | 〒557-0004<br>大阪市西成区萩之茶屋１丁目１１番６号 | 80 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　　1,740 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　184頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 33-07201 | 医療法人愛壽会　愛壽記念病院 | 〒557-0025<br>大阪市西成区長橋三丁目６番４５号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　6,000<br>02:２人室　4　2,000<br>01:個室　3　0<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　116　0<br>05:５人室以上　54　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　6床　割合 3.0% |
| 34-01624<br>(34-61624 ) | 藤井寺市立保健センター | 〒583-0033<br>藤井寺市小山９丁目４番３３号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 5496号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 3801号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 34-02119<br>(34-62119 ) | 医療法人ラポール会<br>青山病院 | 〒583-0014<br>藤井寺市野中四丁目１６番２５号 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　3　11,000<br>02:２人室　34　5,500<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　56　0<br>05:５人室以上　20　0<br>全許可病床数　128床　費用徴収病床数　39床　割合 30.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8333号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　185頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 34-02648 | 医療法人ラポール会<br>青山脳神経外科病院 | 〒583-0014<br>藤井寺市野中二丁目９１番地 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　287号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　6　8,800<br>02:２人室　4　2,200<br>04:４人室　32　0<br>06:その他　6　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　12床　割合 24.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　310号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,785 |
| 34-02796 | 医療法人真世会　佐井胃腸科肛門科 | 〒583-0027<br>藤井寺市岡２丁目１１番６号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　605号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　7,700<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　5　11,000<br>02:２人室　12　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |
| 34-02937 | 医療法人ラポール会<br>青山藤ヶ丘病院 | 〒583-0017<br>藤井寺市藤ケ丘三丁目１３番１６号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　8,800<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　4床　割合 6.7% |
| 34-02978 | 医療法人智仁会　いのうえ眼科 | 〒583-0014<br>藤井寺市野中四丁目１６番３２号<br>野中クリニックビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年12月14日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 36-01140 | 医療法人和敬会　星田南病院 | 〒576-0022<br>交野市藤が尾三丁目５番１号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　449号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　10,230<br>01:個室　10　6,600<br>04:４人室　4　1,650<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　25　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7% |
| 36-01322<br>(36-61322 ) | 交野市立健康増進センター　休日診療所 | 〒576-0034<br>交野市天野が原町五丁目５番１号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 4288号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 3839号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 36-01835 | 社会医療法人信愛会交野病院 | 〒576-0043<br>交野市松塚３９番１号 | 208 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　623号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　22,000<br>01:個室　7　12,100<br>01:個室　21　11,000<br>02:２人室　2　4,400<br>04:４人室　44　1,650<br>04:４人室　132　0<br>全許可病床数　208床　費用徴収病床数　76床　割合 36.5% |
| 36-01991 | 医療法人　天の川レディースクリニック | 〒576-0041<br>交野市私部西２丁目３番２５号 | | 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<br>(精子凍結) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>18,700 |
| 36-02023 | おくの眼科 | 〒576-0017<br>交野市星田北６丁目１５番１号トナリエ星田１０５ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　220,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　250,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　220,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　220,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　250,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　187頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 36-02064 | 医療法人星和会　ホシノ眼科 | 〒576-0041<br>交野市私部西一丁目３３番２１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<br>(レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　290,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 |
| 36-02080 | 医療法人　たおもと大浦アイクリニック交野院 | 〒576-0041<br>交野市私部西二丁目６番１号メディカルテラスかたの３０１号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月13日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 |
| 37-01072 | 摂津ひかり病院 | 〒566-0054<br>摂津市鳥飼八防二丁目３番８号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　450号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>02:２人室　2　1,650<br>02:２人室　2　4,400<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　50床　費用徴収病床数　5床　割合 10.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　188頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 37-01122 | 医療法人医誠会　摂津医誠会病院 | 〒566-0021<br>摂津市南千里丘１番３２号 | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　11　5,500<br>01:個室　2　4,400<br>01:個室　5　3,300<br>02:２人室　6　0<br>04:４人室　12　0<br>05:５人室以上　128　0<br>01:個室　1　6,600<br>全許可病床数　170床　費用徴収病床数　24床　割合 14.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　207号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,914 |
| 37-01460 | 医療法人　若葉会　昭和病院 | 〒566-0031<br>摂津市昭和園１１番２９号 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　2　3,300<br>02:２人室　2　3,300<br>02:２人室　4　1,100<br>01:個室　8　0<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　44　0<br>全許可病床数　90床　費用徴収病床数　14床　割合 15.6% |
| 37-01643<br>(37-61643 ) | 医療法人千里厚生会<br>千里丘中央病院 | 〒566-0001<br>摂津市千里丘一丁目１１番３１号 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　262号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,800<br>01:個室　2　5,800<br>03:３人室　18　2,000<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　8　2,000<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　34　0<br>全許可病床数　89床　費用徴収病床数　32床　割合 36.0% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 37-01817 | 医療法人大滔会　いながきクリニック | 〒566-0021<br>摂津市南千里丘５番２３－１０２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<br>(機器使用) 第　29号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>フリースタイルリブレ　　7,656<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>販売名　　徴収額<br>FreeStyleリブレ２（Reader）　　8,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（センサー）　　7,500 |
| 37-01833 | 医療法人輝　ジュンレディースクリニック千里丘 | 〒566-0001<br>摂津市千里丘二丁目１５番１６号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　567号　　徴収開始年月日：平成24年 3月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　5　　5,000<br>01:個室　　4　　8,000<br>01:個室　　10　　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |
| 37-01874 | 医療法人　幸樹会　たかはし眼科 | 〒566-0034<br>摂津市香露園３３番１０号第２三宅コーポ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<br>(レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　　２２９００ＢＺＸ００００５００　　188,000<br>テクニスシンフォニートーリック　　２２９００ＢＺＸ００３６０００　　238,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　　２２０００ＢＺＸ００９７０００　　198,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　　２２６００ＢＺＸ００００７００　　240,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　　２２６００ＢＺＸ００１７９００　　198,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　　２２７００ＢＺＸ００００６００　　240,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　　２３１００ＢＺＸ００００４２００　　288,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　　２３１００ＢＺＸ００００４３００　　338,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　　３０２００ＢＺＸ００２９４００　　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　　３０３００ＢＺＸ００１５３００　　358,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　　３０５００ＢＺＸ００００４１００　　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　　３０２００ＢＺＸ００２９３００　　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　　３０４００ＢＺＸ００２５０００　　358,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 37-02039 | 医療法人睦会　福井眼科 | 〒566-0011<br>摂津市千里丘東二丁目９番９号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<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　235,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>テクニス　シンフォニー　オプテ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　235,000 |
| 38-00098 | 医療法人丹比荘　丹比荘病院 | 〒583-0884<br>羽曳野市野１６４番地の１ | 310 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　451号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　7,700<br>01:個室　30　3,300<br>02:２人室　6　3,300<br>01:個室　13　0<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　248　0<br>全許可病床数　310床　費用徴収病床数　38床　割合 12.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 38-00965 | 運動器ケア　しまだ病院 | 〒583-0875<br>羽曳野市樫山１００番地の１ | 88 | 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<br>(薬価基準) 第　136号　　徴収開始年月日：平成17年11月15日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　819<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　142号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　2　　20,000<br>01:個室　　17　　15,000<br>01:個室　　7　　10,000<br>01:個室　　9　　0<br>03:３人室　　9　　0<br>04:４人室　　44　　0<br>全許可病床数　　88床　　費用徴収病床数　　26床　　割合 29.5%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　80号　　徴収開始年月日：令和元年 6月 1日<br>診療科　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料<br>12:整外　　10,000　　10,000　　10,000<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　23号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>02:リハビリテーション　　2,450<br>02:リハビリテーション　　1,850<br>02:リハビリテーション　　1,750<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　208号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　　1,950 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　192頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 38-01054 | 医療法人昌円会　高村病院 | 〒583-0886<br>羽曳野市恵我之荘三丁目１番３号 | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　452号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　10,000<br>01:個室　19　8,000<br>02:２人室　8　3,500<br>02:２人室　6　3,000<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　124　0<br>全許可病床数　175床　費用徴収病床数　35床　割合 20.0% |
| 38-01393 | 医療法人　颯仁会　しらとり病院 | 〒583-0857<br>羽曳野市誉田三丁目１５番２７号 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　453号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　13　11,000<br>02:２人室　2　5,500<br>04:４人室　160　0<br>全許可病床数　177床　費用徴収病床数　17床　割合 9.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　209号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,018 |
| 38-01583<br>(38-61583 ) | 医療法人　愛幸会　天仁病院 | 〒583-0876<br>羽曳野市伊賀１１番地の１ | 153 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　454号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　4　3,300<br>01:個室　10　2,200<br>02:２人室　14<br>04:４人室　124<br>全許可病床数　153床　費用徴収病床数　15床　割合 9.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200<br>02:リハビリテーション　2,200 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 38-02094<br>(38-62094 ) | 地方独立行政法人　大阪府立病院機構　大阪はびきの医療センター | 〒583-8588<br>羽曳野市はびきの三丁目７番１号 | 405 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　20　13,200<br>01:個室　12　11,000<br>01:個室　33　9,350<br>01:個室　12　7,700<br>01:個室　28　0<br>02:２人室　8　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　276　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　405床　費用徴収病床数　78床　割合 19.3%<br>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<br>(大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,790 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　194頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 38-02102 | 医療法人春秋会　城山病院 | 〒583-0872<br>羽曳野市はびきの２丁目８番１号 | 299 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　25,300<br>01:個室　51　12,650<br>01:個室　11　6,050<br>01:個室　4　0<br>04:４人室　228　0<br>全許可病床数　299床　費用徴収病床数　67床　割合 22.4%<br>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<br>(大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　80号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,200 |
| 38-02268 | 四天王寺悲田院診療所 | 〒583-0868<br>羽曳野市学園前６－１－１ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　600　600　600　600　600 |
| 38-02664 | かんだ眼科クリニック | 〒583-0872<br>羽曳野市はびきの３丁目７－４ウェルビーイングはびきの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<br>(レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　340,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　340,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 39-00666 | 医療法人清仁会　水無瀬病院 | 〒618-0012<br>三島郡島本町高浜三丁目２番２６号 | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　455号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　8,800<br>01:個室　5　6,600<br>01:個室　3　4,400<br>02:２人室　2　2,200<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　68　0<br>05:５人室以上　32　0<br>全許可病床数　117床　費用徴収病床数　15床　割合 12.8% |
| 39-00971 | 医療法人正真会　大村耳鼻咽喉科 | 〒618-0011<br>三島郡島本町広瀬五丁目４番５号 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　187号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,000<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0% |
| 40-01209<br>(40-61209 ) | 社会医療法人北斗会さわ病院 | 〒561-0803<br>豊中市城山町一丁目９番１号 | 455 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　456号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　95　7,700<br>02:２人室　8　3,850<br>01:個室　69　0<br>02:２人室　54　0<br>03:３人室　45　0<br>04:４人室　64　0<br>05:５人室以上　118　0<br>全許可病床数　455床　費用徴収病床数　105床　割合 23.1%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第　8653号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　5433号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-02959<br>(40-62959 ) | 医療法人豊済会　小曽根病院 | 〒561-0814<br>豊中市豊南町東二丁目６番４号 | 416 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　457号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　2,750<br>04:４人室　8　1,100<br>01:個室　20　0<br>02:２人室　28　0<br>03:３人室　78　0<br>04:４人室　276　0<br>全許可病床数　416床　費用徴収病床数　14床　割合 3.4% |
| 40-05176<br>(40-65176 ) | 一般財団法人　豊中市医療保健センター本部診療所 | 〒560-0012<br>豊中市上野坂二丁目６番１号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8654号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5584号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 40-06497 | 大阪脳神経外科病院 | 〒561-0836<br>豊中市庄内宝町二丁目６番２３号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　459号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　4　0<br>05:５人室以上　107　0<br>全許可病床数　122床　費用徴収病床数　6床　割合 4.9%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　212号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,629 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　197頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-07131 | 医療法人　山崎眼科 | 〒561-0833<br>豊中市庄内幸町二丁目１３番７号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　111,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　387,240<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　332,240<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　222,240<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　354,240<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　409,240<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　354,240<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　409,240<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　354,240 |
| 40-09525 | 医療法人豊成会　豊中脳神経外科クリニック | 〒560-0023<br>豊中市岡上の町四丁目３番１７号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　198号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　15,400<br>02:２人室　2　7,700<br>03:３人室　3<br>05:５人室以上　12<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% |
| 40-09806 | 医療法人篤友会　坂本病院分院 | 〒561-0831<br>豊中市庄内東町三丁目１９番３６号 | 138 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　178号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,500<br>02:２人室　2　3,300<br>04:４人室　132　0<br>全許可病床数　138床　費用徴収病床数　6床　割合 4.3% |
| 40-10226 | 医療法人　島越内科 | 〒561-0881<br>豊中市中桜塚二丁目２５番９号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　291号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　15　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　198頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-10721 | 医療法人藏春堂　小西病院 | 〒561-0802<br>豊中市曽根東町二丁目９番１４号 | 37 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　73号　　徴収開始年月日：平成29年 4月26日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　10,000<br>02:２人室　6　0<br>04:４人室　4　0<br>05:５人室以上　22　0<br>全許可病床数　37床　費用徴収病床数　5床　割合 13.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　274号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 5日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,450 |
| 40-10978<br>(40-70978 ) | 医療法人篤友会　関西リハビリテーション病院 | 〒560-0054<br>豊中市桜の町三丁目１１番１号 | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　64号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,000<br>01:個室　1　22,000<br>02:２人室　6　0<br>04:４人室　132　0<br>全許可病床数　144床　費用徴収病床数　6床　割合 4.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　59号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　1,910 |
| 40-11414 | 医療法人若葉会　豊中若葉会病院 | 〒560-0003<br>豊中市東豊中町五丁目１３番１８号 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　132号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　2　5,500<br>02:２人室　22　3,300<br>01:個室　4　0<br>02:２人室　32　0<br>04:４人室　48　0<br>全許可病床数　115床　費用徴収病床数　31床　割合 27.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-11653 | 医療法人　康生会　平成記念病院 | 〒561-0807<br>豊中市原田中一丁目１６番４５号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　157号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　40　5,500<br>01:個室　60　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　40床　割合 40.0% |
| 40-11851 | 医療法人協和会　千里中央病院 | 〒560-0082<br>豊中市新千里東町一丁目４番３号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　166号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　26　18,700<br>04:４人室　372　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　28床　割合 7.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　119号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　1,010 |
| 40-11992 | 医療法人康生会　豊中平成病院 | 〒561-0807<br>豊中市原田中一丁目１６番１８号 | 101 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　176号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　16　3,300<br>02:２人室　14　2,200<br>03:３人室　39　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　101床　費用徴収病床数　30床　割合 29.7% |
| 40-12057 | 篤友会　リハビリテーションクリニック | 〒560-0083<br>豊中市新千里西町二丁目２４番１８号ブランシエール千里中央１階 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　41号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,570<br>02:リハビリテーション　2,060 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　200頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-12271 | いのはら眼科 | 〒561-0832<br>豊中市庄内西町五丁目１－７７ガレリア西町ビル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<br>(レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Simp　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000<br>ClareonPanOptix　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>ClareonPanOptix　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　340,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　380,000<br>テクニスPureSee焦点深度　30600BZX0016700　330,000<br>テクニスPureSeeTori　30600BZX0016800　380,000 |
| 40-12289 | 医療法人　悠人会　高島眼科 | 〒561-0881<br>豊中市中桜塚二丁目２０番１２号田中ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>テクニスシナジーＶＢ　ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 |
| 40-12362 | 医療法人篤友会　坂本病院 | 〒561-0814<br>豊中市豊南町東１丁目６番１号 | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　551号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　30　5,500<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　4　22,000<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　180　0<br>05:５人室以上　10　0<br>全許可病床数　229床　費用徴収病床数　35床　割合 15.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　38号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>診療の名称 / 徴収額<br>02:リハビリテーション　3,080<br>02:リハビリテーション　2,050 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 40-12370 | 坂本診療所 | 〒561-0831<br>豊中市庄内東町２丁目７番１３号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　40号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>02:リハビリテーション　　2,570<br>02:リハビリテーション　　2,060 |
| 40-12552 | 医療法人　原眼科医院 | 〒560-0021<br>豊中市本町１丁目９番２０号ラミアーレ豊中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<br>(レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000<br>アクリソフ　ＩＱＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　363,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストアシン　２２０００ＢＺＸ００９７０００　198,000<br>アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　220,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストア＋２　２２６００ＢＺＸ００１７９００　220,000<br>アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２７００ＢＺＸ００００６００　275,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　297,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　363,000<br>ファイルビジョンＨＰ　（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　396,000 |
| 40-12842 | 医療法人　桃花会　園田桃代ＡＲＴクリニック | 〒560-0082<br>豊中市新千里東町１丁目５番３号千里朝日阪急ビル３Ｆ | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>40,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　202頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-13188 | 社会医療法人彩樹　豊中敬仁会病院 | 〒560-0004<br>豊中市少路１－８－１２ | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　630号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　16,500<br>01:個室　2　30,800<br>02:２人室　4　2,200<br>04:４人室　8　2,200<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　28床　割合 46.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　311号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-13329 | 関西メディカル病院 | 〒560-0083<br>豊中市新千里西町一丁目１番７の２号 | 225 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　637号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　20,900<br>01:個室　8　16,500<br>01:個室　25　12,100<br>01:個室　8　0<br>04:４人室　180　0<br>全許可病床数　225床　費用徴収病床数　37床　割合 16.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　317号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,720<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月14日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　254,200<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　284,300<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　259,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,910<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　259,000<br>ＡＭＯ　ＤＲＮ００Ｖ　テクニス　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,500<br>ＡＭＯ　ＤＲＴ１５０　テクニス　３０６００ＢＺＸ００００２５００　304,000<br>ＨＯＹＡ　ＸＹ１－Ｇ　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　270,000<br>ＨＯＹＡ　ＸＹ１－ＧＴ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　291,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　314,500<br>HOYAXY1－GPVivin　22400BZX0049800　275,000<br>HOYAXY1－GPVivin　22400BZX0049800　291,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　204頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-13576 | 医療法人　うちやま内科クリニック | 〒560-0013<br>豊中市上野東二丁目１９番２７号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　86号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　600　600　600　600　600 |
| 40-13923 | 医療法人篤友会　千里山病院 | 〒561-0871<br>豊中市東寺内町５－２５ | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　669号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　15　5,500<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　20　0<br>全許可病床数　59床　費用徴収病床数　17床　割合 28.8%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>32:リハ　8,800　4,400<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　2,000 |
| 40-14525 | 医療法人健裕会　よこい整形外科健康スポーツクリニック | 〒560-0005<br>豊中市西緑丘１丁目１番３１　Ｃｒｉｃｅ　Ｎｉｋｋｏ　緑丘　２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　7,500　7,500　7,500　7,500　7,500 |
| 40-14616 | 医療法人善正会　上田病院 | 〒561-0854<br>豊中市稲津町１丁目７番１号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　613号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　50,000<br>01:個室　8　15,000<br>01:個室　6　7,500<br>02:２人室　2　3,000<br>01:個室　1　0<br>04:４人室　76　0<br>全許可病床数　94床　費用徴収病床数　17床　割合 18.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　205頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 40-14699 | きむら眼科クリニック | 〒560-0084<br>豊中市新千里南町２丁目６番１８号カーサ・マリーナ・モンテカルロ　１階Ｃ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 |
| 40-14715 | 有坂眼科クリニック | 〒560-0021<br>豊中市本町３丁目４－２７豊中本町メディカルブリッジ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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月21日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコンClareon　Pan　30200BZX0029400　295,000<br>アルコンClareon　Pan　30300BZX0015300　345,000<br>アルコンClareon　Viv　30500BZX0044100　295,000<br>アルコンClareon　Pan　30200BZX0029300　295,000<br>アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　345,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　345,000<br>アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　310,000 |
| 40-14764 | 豊中曽根みなみアイクリニック | 〒561-0802<br>豊中市曽根東町三丁目２番８号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<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000<br>テクニスピュアシートリックⅡT　30600BZX0016800　330,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-02734<br>(41-62734 ) | 社会医療法人行岡医学研究会　行岡病院 | 〒530-0021<br>大阪市北区浮田二丁目２番３号 | 347 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　1　12,100<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　9,900<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　8　4,400<br>02:２人室　2　5,500<br>02:２人室　6　4,400<br>02:２人室　8　2,200<br>03:３人室　27　0<br>04:４人室　68　0<br>05:５人室以上　221　0<br>全許可病床数　347床　費用徴収病床数　31床　割合 8.9%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>2,200<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　214号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,728<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8828号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　286,000　286,000<br>02:金　550,000　550,000<br>04:チタン　396,000　396,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5762号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　550<br>02:小窩裂溝填塞　1,650 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　207頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月28日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２０００ＢＺＸ００９７０００　160,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００００７００　190,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　170,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＮＺＸ００２６３００　250,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　280,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　250,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　280,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　208頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-04854 | 社会医療法人協和会<br>加納総合病院 | 〒531-0041<br>大阪市北区天神橋七丁目５番１５号 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　463号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　55,000<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　33　17,600<br>01:個室　2　7,700<br>01:個室　6　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　224　0<br>05:５人室以上　9　0<br>全許可病床数　300床　費用徴収病床数　38床　割合 12.7%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,650<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>880<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　94号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　1,480 |
| 41-05653 | 川島産婦人科クリニック | 〒530-0041<br>大阪市北区天神橋五丁目５番２３号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　53号　　徴収開始年月日：平成22年 3月19日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　3　8,000<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0% |
| 41-06800 | 浜口クリニック | 〒530-0012<br>大阪市北区芝田一丁目１番２７号<br>サセ梅田ビル６階７階８階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：平成29年 2月17日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>13:形外　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080<br>20:皮 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　209頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-07097 | 医療法人　越田クリニック | 〒530-0017<br>大阪市北区角田町１番１２号 | | 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<br>(精子凍結) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>35,000 |
| 41-07220 | 大北メディカルクリニック | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田一丁目１２番１７号ＪＲＥ梅田スクエアビル | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>28:耳い　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>31:気食　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 41-07535<br>(41-67535 ) | 一般財団法人　住友病院 | 〒530-0005<br>大阪市北区中之島五丁目３番２０号 | 496 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　465号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　77,000<br>01:個室　1　55,000<br>01:個室　7　38,500<br>01:個室　15　33,000<br>01:個室　8　26,400<br>01:個室　160　17,600<br>04:４人室　52　2,200<br>01:個室　44　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　204　0<br>全許可病床数　496床　費用徴収病床数　244床　割合 49.2%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,331<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　216号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,720 |

| 医療機関番号 | 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<br>(金属総義歯) 第 8831号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5764号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月31日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　187,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　187,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　187,000<br>エイエフ－１　アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　187,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　187,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　187,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　220,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００００７００　220,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　231,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　253,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　231,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　253,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　298,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球　３０２００ＢＺＸ００２９４００　298,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球　３０３００ＢＺＸ００１５３００　335,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　298,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　335,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　276,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　313,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　276,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0023000　313,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　332,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　335,000<br>BVlファインビジョンHP（P　30400BZX0019700　337,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　369,000 |
| 41-07568 | 祐斎堂森本クリニック | 〒530-0041<br>大阪市北区天神橋五丁目７番１０号さかしん天神橋ビル２階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　155号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ＡＫ1830　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12<br>リドカイン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6<br>ＯＮＯ－1110　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8<br>ONO－1110　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　212頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-07675 | 医療法人聖誕会　うめだファティリティークリニック | 〒531-0072<br>大阪市北区豊崎三丁目１７番６号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　99号　　徴収開始年月日：平成29年12月 4日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>24:産婦　1,620　1,620　1,620　1,620　1,620<br>24:産婦　1,620　1,620　1,620 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　213頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-07774<br>(41-67774 ) | 公益財団法人田附興風会　医学研究所北野病院 | 〒530-8480<br>大阪市北区扇町二丁目４番２０号 | 685 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　247号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　110,000<br>01:個室　2　88,000<br>01:個室　5　55,000<br>01:個室　6　36,300<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　8　29,700<br>01:個室　10　27,500<br>01:個室　168　22,000<br>01:個室　11　16,500<br>01:個室　14　13,200<br>02:２人室　36　8,800<br>01:個室　48　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　280　0<br>05:５人室以上　43　0<br>全許可病床数　643床　費用徴収病床数　263床　割合 40.9%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　8号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>11,000<br><br>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<br>(大病院初診) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　26号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,255<br>02:リハビリテーション　2,695<br>02:リハビリテーション　1,980<br>02:リハビリテーション　2,035<br>02:リハビリテーション　935<br>02:リハビリテーション　1,925 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,728<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162925号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,100<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　291,764<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　313,764<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,764<br>ClareronPanOpti　30200BZX0029300　291,764<br>ClareronPanOpti　30400BZX0025000　313,764<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　13,750<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,100 |
| 41-08475 | 医療法人ケイズ会　茶屋町レディースクリニック | 〒530-0013<br>大阪市北区茶屋町２番１９号ＪＰＲ茶屋町ビル４階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　149号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>リンザコリスコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12<br>0G－8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　23<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12<br>リンザコリスコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4<br>ＭＤ－352101　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-08749 | 医療法人コスモス会<br>フジモト眼科 | 〒530-0041<br>大阪市北区天神橋六丁目６番４号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>27:眼　5,500　5,500<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000<br>アクリソフ　ＩＱレストアシング　２２０００ＢＺＸ００９７０００　200,000<br>アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　230,000<br>アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000<br>アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２７００ＢＺＸ００００６００　230,000<br>エイエフ－１　アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　200,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000<br>アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　340,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　310,000 |
| 41-09119 | 医療法人　医心会　扇町メディカルクリニック | 〒530-0026<br>大阪市北区神山町１番７号アーバネックス神山町ビル２Ｄ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　105<br>09:循　105<br>35:心内　105<br>02:精　105 |
| 41-09218 | かねこクリニック | 〒530-0041<br>大阪市北区天神橋六丁目３番１６号朝日生命天六ビル６階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：平成19年 5月31日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[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 |
|---|---|---|---|---|
| 41-10307 | まきメンタルクリニック | 〒530-0012<br>大阪市北区芝田２丁目９番１９号　イノイ第２ビル　２０２号室 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　54号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 7日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,000<br>35:心内　2,000 |
| 41-10372 | 医療法人　増原クリニック | 〒530-0042<br>大阪市北区天満橋３丁目４番２号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　576号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　30,000<br>01:個室　6　16,000<br>01:個室　8　0<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7% |
| 41-10836 | 大阪梅田医誠会透析クリニック | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田１丁目３番１－２００号 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>診察室　徴収金額<br>3　1,500 |
| 41-10935 | 医療法人三慧会　ＨＯＲＡＣグランフロント大阪クリニック | 〒530-0011<br>大阪市北区大深町３番１号グランフロント大阪タワーＢ１５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<br>(精子凍結) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000<br>55,000<br>11,000 |
| 41-10943 | 医療法人ゴールド会　高橋ゴールドマンクリニック | 〒530-0051<br>大阪市北区太融寺町５番１３号東梅田パークビル６Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 4日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>13:形外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>20:皮<br>21:ひ |
| 41-11024 | 医療法人見宜堂　梅田血管外科クリニック | 〒530-0057<br>大阪市北区曽根崎二丁目１番１２号国道ビル５Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　90号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>17:心外　500　500<br>09:循　500 |
| 41-11180 | 医療法人　佐藤内科クリニック | 〒530-0041<br>大阪市北区天神橋四丁目６番１４号亀甲ビル１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日<br>販売名　徴収額<br>フリースタイルリブレ２センサー　7,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　217頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-11370 | Ｄ　Ｍｅｄｉｃａｌ　Ｃｌｉｎｉｃ　Ｏｓａｋａ（ディーメディカルクリニックオオサカ） | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田二丁目５番２５号ハービスＰＬＡＺＡ４Ｆ | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　31号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 5日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（リー　　8,640　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　8,640　2:無 |
| 41-11412 | 医療法人リプロダクションクリニック　リプロダクションクリニック大阪 | 〒530-0011<br>大阪市北区大深町４番２０号グランフロント大阪タワーＡ　１５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<br>(精子凍結) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>33,000 |
| 41-11867 | もりた堂島クリニック | 〒530-0003<br>大阪市北区堂島１丁目６番２０号堂島アバンザ５階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日<br>販売名　　徴収額<br>フリースタイルリブレ２センサー　　7,000<br>フリースタイルリブレ２リーダー　　8,000 |
| 41-11966 | 医療法人フォスター　生きる育む輝くメンタルクリニック　梅田本院 | 〒531-0075<br>大阪市北区大淀南一丁目３番１１号ランドマーク新梅田シティ１階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000<br>02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 |
| 41-11974 | 西天満・仕事帰りのクリニック | 〒530-0047<br>大阪市北区西天満６－８－２ヤノシゲビル４０７ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　1,500　1,500　1,500<br>01:内　1,500　1,500　1,500<br>34:麻　1,500　1,500　1,500<br>1,500　1,500　1,500 |
| 41-12022 | 医療法人愛生会　扇町レディースクリニック | 〒530-0055<br>大阪市北区野崎町１番２０号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>24:産婦　330　330　330　330　330<br>21:ひ<br>01:内<br>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<br>(精子凍結) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-12055 | 医療法人伯鳳会　大阪中央病院 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田３－３－３０ | 143 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　644号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　45,100<br>01:個室　9　18,700<br>01:個室　21　16,500<br>02:２人室　4　6,160<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　84　0<br>全許可病床数　143床　費用徴収病床数　35床　割合 24.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,771<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 8日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,673 |
| 41-12162 | 医療法人亮星会　ほしやま整形外科医院 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田１丁目８番１６号ヒルトンプラザイースト５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<br>(機器使用) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>Ｃｏｏｌｉｅｆ疼痛管理用高周波　300,000　1:有　2 |
| 41-12725 | 医療法人フォスター生きる育む輝くメンタルクリニック　Ｎｅｏ梅田茶屋町 | 〒530-0013<br>大阪市北区茶屋町４番２号エスプライム茶屋町３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000<br>02:精　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000 |
| 41-13004 | 医療法人オーク会　オーク梅田レディースクリニック | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田２丁目５番２５号ハービスＰＬＡＺＡ３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>26:婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>徴収額<br>94,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　219頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-13038 | にしたんＡＲＴクリニック大阪院 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田１丁目８番１７号<br>大阪第一生命ビルディング地下１階 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>27,500 |
| 41-13145 | 社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会　大阪北リハビリテーション病院 | 〒531-0075<br>大阪市北区大淀南２丁目２番５１号 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　645号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　16　13,200<br>04:４人室　8　3,300<br>04:４人室　8　2,200<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　96床　費用徴収病床数　32床　割合 33.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-13400<br>(41-63401 ) | 医療法人医誠会　医誠会国際総合病院 | 〒530-0052<br>大阪市北区南扇町４番１４号 | 560 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　646号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　242,000<br>01:個室　2　165,000<br>01:個室　1　110,000<br>01:個室　5　77,000<br>01:個室　14　55,000<br>01:個室　213　22,000<br>01:個室　70　0<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　1　0<br>04:４人室　204　0<br>05:５人室以上　36　0<br>全許可病床数　560床　費用徴収病床数　237床　割合 42.3%<br><br>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>診察室　徴収金額<br>1　5,500<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 6年11月13日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>27:眼　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>16:呼外　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>80:呼内　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>25:産　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>51:歯　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>54:歯外　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>28:耳い　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>09:循　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>10:小　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>59:他　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>08:消　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>17:心外　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>12:整外　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>61:他２　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>01:内　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>62:他３　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>15:脳外　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>21:ひ　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>20:皮　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000<br>26:婦　44,000　44,000　44,000　44,000　44,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　221頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　173号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>9,900<br>7,700<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月15日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　192号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,723<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月27日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　286,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　286,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　286,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　286,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　308,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　222頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-13491 | 医療法人社団渡部眼科<br>梅田北阪急ビルアイクリニック | 〒530-0012<br>大阪市北区芝田一丁目４番８号北阪急ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 189,200<br>テクニスシンフォニートーリック / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 207,900<br>テクニスシンフォニー / ２２９００ＢＺＸ００００６００ / 196,900<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 304,700<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 353,100<br>テクニスシナジーオプティブルー / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 273,900<br>テクニスシナジートーリックⅡオ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 295,900<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 304,700<br>ファインビジョン　ＨＰ / ３０４００ＢＺＸ００１９７００ / 304,700<br>ClareonVivityTo / 30700BZX0007900 / 353,100<br>テクニスPureSee焦点深度 / 30600BZX0016700 / 304,700<br>テクニスPureSee焦点深度 / 30600BZX0016700 / 304,700<br>テクニスPureSeeトーリッ / 30600BZX0016800 / 353,100 |
| 41-13707 | 医療法人渡辺医学会<br>桜橋渡辺リハビリテーション病院 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田２丁目４番３２号 | 58 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　458号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室 / 2 / 31,900<br>01:個室 / 3 / 23,650<br>01:個室 / 3 / 16,500<br>01:個室 / 6 / 14,300<br>01:個室 / 5 / 12,100<br>01:個室 / 2 / 9,900<br>01:個室 / 2 / 7,700<br>02:２人室 / 2 / 3,300<br>03:３人室 / 9 / 0<br>04:４人室 / 24 / 0<br>全許可病床数　58床　費用徴収病床数　25床　割合 43.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 41-13715 | 医療法人渡辺医学会<br>桜橋渡辺未来医療病院 | 〒530-0005<br>大阪市北区中之島４丁目３－５１ | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　441号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　38,500<br>01:個室　2　19,800<br>01:個室　42　17,600<br>02:２人室　2　7,040<br>03:３人室　45　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　13　0<br>全許可病床数　113床　費用徴収病床数　47床　割合 41.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　227号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785 |
| 41-13731 | 中之島アイセンターＣＬＩＮＩＣ | 〒530-0005<br>大阪市北区中之島四丁目３番５１号Ｎａｋａｎｏｓｈｉｍａ　Ｑｒｏｓｓ　３Ｆ | 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<br>(レンズ支給) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｎｅｒｇｙ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｎｅｒｇｙ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｍｆｏｎｙ　２２９００ＢＺＸ００００５００　300,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｍｆｏｎｙ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　335,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　395,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　350,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000<br>TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　360,000<br>TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　395,000 |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　224頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 41-13871 | 先進会眼科　大阪 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田１丁目１３番１号<br>大阪梅田ツインタワーズ・サウス１３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<br>(レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　398,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　453,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　398,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　453,000<br>ファインビジョン　ＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　398,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　398,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　398,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　453,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　398,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　453,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　148,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　203,000<br>ClareonVivityTo　30500BZX0004100　398,000 |
| 41-14036 | 医療法人燦崇会　東梅田かなもりクリニック | 〒530-0051<br>大阪市北区太融寺町６番８号阪急産業梅田ビル９階 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,650 |
| 41-14275 | 大阪心療内科ゆうメンタルクリニック大阪院 | 〒530-0001<br>大阪市北区梅田一丁目１０番１号<br>地下１階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860<br>02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260<br>03:神　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560 |
| 42-00272 | 医療法人清風会　茨木病院 | 〒567-0801<br>茨木市総持寺一丁目４番１号 | 340 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　240号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　10　2,200<br>01:個室　4　3,300<br>01:個室　24　0<br>02:２人室　18　0<br>04:４人室　272　0<br>05:５人室以上　16　0<br>全許可病床数　344床　費用徴収病床数　14床　割合 4.1%<br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>2,200 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-01064<br>(42-61064 ) | 医療法人恒昭会　藍野病院 | 〒567-0011<br>茨木市高田町１１番１８号 | 908 | 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<br>(薬価基準) 第　126号　　徴収開始年月日：平成17年10月20日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　820<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　466号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　10,800<br>01:個室　8　8,640<br>01:個室　5　5,400<br>02:２人室　18　2,970<br>02:２人室　16　2,160<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　54　0<br>03:３人室　138　0<br>04:４人室　460　0<br>05:５人室以上　204　0<br>全許可病床数　908床　費用徴収病床数　51床　割合 5.6%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　183号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>1,080<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8856号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　150,000　150,000<br>04:チタン　200,000　200,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 42-02450<br>(42-62450 ) | 茨木市保健医療センター附属急病診療所 | 〒567-0031<br>茨木市春日三丁目１３番５号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8943号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5871号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 42-03003<br>(42-63003 ) | 医療法人恒昭会　藍野花園病院 | 〒567-0017<br>茨木市花園二丁目６番１号 | 492 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 8946号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5874号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 42-04308 | 医療法人　奥野眼科 | 〒567-0802<br>茨木市総持寺駅前町５番３２号ハウスコエリⅡ１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<br>(レンズ支給) 第　11号　徴収開始年月日：令和 4年 1月14日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　290,000 |
| 42-04407 | 医療法人　増進会　本田眼科クリニック | 〒567-0032<br>茨木市西駅前町９番２９号ウェーブ－Ｉ　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<br>(レンズ支給) 第　33号　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　385,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　385,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　330,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　330,000<br>TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　385,000 |
| 42-04456 | 医療法人　大島整形外科 | 〒567-0806<br>茨木市庄二丁目１９番１４号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　113号　徴収開始年月日：平成30年12月15日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　7,000　7,000　7,000　7,000　7,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　227頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-05230 | 医療法人　佐久川クリニック | 〒567-0824<br>茨木市中津町１８番２３号プラザタツミビル２階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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　310,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000<br>アルコン　アクリソフ　レストア　２２７００ＢＺＸ００００６００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　230,000<br>Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　270,000<br>Clareon　Vivity　30500BZX0004100　270,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　270,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　310,000 |
| 42-05305 | 医療法人　永井眼科 | 〒567-0891<br>茨木市水尾三丁目８番５号永井ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　210,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　275,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　132,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　165,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　228頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-05628 | 社会福祉法人恩賜財団<br>大阪府済生会茨木病院 | 〒567-0035<br>茨木市見付山二丁目１番４５号 | 315 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　10　13,200<br>01:個室　10　11,000<br>01:個室　2　9,900<br>02:２人室　12　16,500<br>02:２人室　80　4,400<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　192　0<br>全許可病床数　315床　費用徴収病床数　118床　割合 37.5%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,470 |
| 42-05727 | 篠永医院 | 〒567-0851<br>茨木市真砂一丁目２番３６号 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　14号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>01:検査　1,150<br>01:検査　1,150 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　229頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-05743 | 医療法人吉原会　吉原眼科医院 | 〒567-0828<br>茨木市舟木町２番７号ルブラン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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　290,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000<br>アルコンアクリソフ　多焦点レン　２２６００ＢＺＸ００１７９００　220,000<br>アルコンアクリソフ　多焦点レン　２２７００ＢＺＸ００００６００　270,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000<br>ｃｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　360,000<br>ｃｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 |
| 42-06089<br>(42-66089 ) | 医療法人友紘会　彩都友紘会病院 | 〒567-0085<br>茨木市彩都あさぎ七丁目２番１８号 | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　149号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　22　16,500<br>01:個室　9　14,300<br>02:２人室　2　7,700<br>01:個室　2　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　152　0<br>全許可病床数　204床　費用徴収病床数　35床　割合 17.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　267号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>33:（専門入院）１０対１　2,340 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[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 |
|---|---|---|---|---|
| 42-06444 | 医療法人　髙島整形外科 | 〒567-0868<br>茨木市沢良宜西一丁目１３番２２号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>12:整外　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000<br>36:リウ　5,000<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800<br>32:リハ　1,800 |
| 42-06709 | いしが城谷クリニック | 〒567-0883<br>茨木市大手町１２番３号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額<br>300 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　231頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-06782 | 茨木医誠会病院 | 〒567-0028<br>茨木市畑田町１１番２５号 | 224 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　599号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　7,700<br>01:個室　5　5,500<br>02:２人室　4　4,400<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　48　0<br>04:４人室　56　0<br>06:その他　98　0<br>全許可病床数　224床　費用徴収病床数　10床　割合 4.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　293号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,655<br>11:（一般入院）特別入院　1,010 |
| 42-06865 | ほうせんか病院 | 〒567-0067<br>茨木市西福井２丁目９番３６号 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　622号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　38,500<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　25　13,200<br>01:個室　6　11,000<br>04:４人室　72　2,750<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　220床　費用徴収病床数　108床　割合 49.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,750 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　232頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-07236 | 医療法人恵仁会　田中病院 | 〒567-0861<br>茨木市東奈良三丁目１６番３１号 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　651号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　16　8,800<br>02:２人室　6　5,500<br>01:個室　1　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　78床　費用徴収病床数　25床　割合 32.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　322号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 42-07483<br>(42-67483 ) | 北大阪ほうせんか病院 | 〒567-0052<br>茨木市室山１丁目２番２号 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 6年10月30日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　15　13,200<br>01:個室　26　12,100<br>04:４人室　36　2,200<br>04:４人室　8　1,100<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　140　0<br>全許可病床数　228床　費用徴収病床数　86床　割合 37.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　178号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,350<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10986号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　200,000　200,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　233頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-07491 | 医療法人和倉会　サンタマリア病院 | 〒567-0884<br>茨木市新庄町１３番１５号 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,500<br>02:２人室　28　0<br>03:３人室　30　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　17　0<br>全許可病床数　88床　費用徴収病床数　5床　割合 5.7% |
| 42-07640 | 社会医療法人祐生会<br>茨木みどりヶ丘病院 | 〒567-0034<br>茨木市中穂積３丁目２番４１号 | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　225号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　3　9,900<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　2　6,600<br>01:個室　1　3,850<br>04:４人室　4　3,300<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　46　0<br>全許可病床数　105床　費用徴収病床数　15床　割合 14.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-07665<br>(42-67665 ) | 医療法人友紘会　友紘会総合病院 | 〒567-0058<br>茨木市西豊川町２５番１号 | 278 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　182号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　20　11,000<br>01:個室　2　25,500<br>04:４人室　256　0<br>全許可病床数　278床　費用徴収病床数　22床　割合 7.9%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13605号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　330,000　330,000 |
| 42-07715 | 澤眼科医院 | 〒567-0806<br>茨木市庄２丁目２６番２４号小明ビル | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　264,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　319,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　226,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　264,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　319,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　320,000<br>テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　350,000 |
| 42-08424 | おおしま糖尿病・甲状腺クリニック | 〒567-0806<br>茨木市庄２丁目１９－１４　３階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日<br>販売名　徴収額<br>DXCOMG7センサー　4,950<br>DEXCOMG7モニター　8,250<br>リブレ2センサー　7,700<br>リブレ2リーダー　8,250 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 42-08465 | 医療法人　みずの眼科 | 〒567-0032<br>茨木市西駅前町６番２号クリニックステーション茨木駅前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<br>(レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　340,000 |
| 43-01864 | 社会医療法人寿会　富永病院 | 〒556-0017<br>大阪市浪速区湊町一丁目４番４８号 | 306 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　472号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　22,000<br>01:個室　14　13,200<br>01:個室　1　11,000<br>02:２人室　46　5,500<br>02:２人室　8　0<br>04:４人室　196　0<br>05:５人室以上　37　0<br>全許可病床数　306床　費用徴収病床数　65床　割合 21.2%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>徴収額<br>650<br><br>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<br>(大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,000<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　221号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,783<br>11:（一般入院）特別入院　1,012 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 43-02631 | 社会福祉法人　石井記念愛染園附属愛染橋病院 | 〒556-0005<br>大阪市浪速区日本橋五丁目１６番１５号 | 248 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　4　13,200<br>01:個室　10　11,000<br>01:個室　19　8,800<br>01:個室　4　5,500<br>02:２人室　10　4,400<br>01:個室　13　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　132　0<br>05:５人室以上　38　0<br>全許可病床数　252床　費用徴収病床数　49床　割合 19.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　63号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　1,980 |
| 43-02821 | 医療法人伸明会　ナンバかぎもとメンタルクリニック | 〒556-0011<br>大阪市浪速区難波中一丁目１０番４号南海ＳＫ難波ビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300<br>35:心内　3,850　3,850　3,850　3,850　3,850 |
| 43-02896 | 中山クリニック | 〒556-0006<br>大阪市浪速区日本橋東三丁目７番６号熨斗ビル１Ｆ | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　43号　　徴収開始年月日：平成25年 3月18日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,000<br>02:リハビリテーション　900 |
| 43-03100 | はしもとクリニック | 〒556-0011<br>大阪市浪速区難波中２丁目２番１２号有馬ビル７Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　2,500　2,500<br>02:精　2,500　2,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　237頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 43-03134 | 社会医療法人弘道会<br>なにわ生野病院 | 〒556-0014<br>大阪市浪速区大国１－１０－３ | 173 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　617号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　55,000<br>01:個室　19　16,500<br>04:４人室　60　2,200<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　84　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　173床　費用徴収病床数　81床　割合 46.8%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　52号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,000<br>35:心内　2,000<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　48号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　305号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,380<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 |
| 43-03274 | なんばみなとメンタル<br>クリニック | 〒556-0017<br>大阪市浪速区湊町２丁目２番２２<br>号アーベインなんばウエスト１Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　112号　　徴収開始年月日：平成30年 6月30日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　2,000　2,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　238頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-02746 | 医療法人有光会　サトウ病院 | 〒536-0023<br>大阪市城東区東中浜一丁目２番２３号 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　193号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>02:２人室　2　4,400<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　70床　費用徴収病床数　7床　割合 10.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　222号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,722 |
| 44-03546 | 社会福祉法人大阪福祉事業財団　すみれ病院 | 〒536-0001<br>大阪市城東区古市一丁目２０番８５号 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　239号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月21日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　4　8,800<br>02:２人室　10　4,400<br>04:４人室　16　0<br>全許可病床数　32床　費用徴収病床数　16床　割合 50.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,475 |
| 44-03678<br>(44-63678 ) | 社会医療法人大道会ボバース記念病院 | 〒536-0023<br>大阪市城東区東中浜一丁目６番５号 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　473号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　13,200<br>01:個室　7　9,900<br>01:個室　1　5,500<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　56　0<br>05:５人室以上　27　0<br>全許可病床数　98床　費用徴収病床数　12床　割合 12.2% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　239頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-04080 | 医療法人　金井産婦人科 | 〒536-0004<br>大阪市城東区今福西一丁目２番８号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　220号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　15,750<br>01:個室　2　13,650<br>01:個室　9　0<br>02:２人室　2　10,500<br>02:２人室　2　5,250<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1% |
| 44-05004 | 医療法人誠真会　関目病院 | 〒536-0008<br>大阪市城東区関目二丁目１３番１３号 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　15号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　1　5,500<br>02:２人室　4　3,300<br>05:５人室以上　39<br>全許可病床数　48床　費用徴収病床数　9床　割合 18.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　1,850 |
| 44-05038 | 医療法人　笹川皮膚科 | 〒536-0015<br>大阪市城東区新喜多一丁目１番１５号 | | 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<br>(薬価基準) 第　142号　　徴収開始年月日：平成17年12月16日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　1,500 |
| 44-05202 | 廣井皮膚科 | 〒536-0008<br>大阪市城東区関目一丁目１４番１７号 | | 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<br>(薬価基準) 第　204号　　徴収開始年月日：平成18年 4月21日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　850 |
| 44-05673 | 城東医誠会透析クリニック | 〒536-0014<br>大阪市城東区鴫野西四丁目１番１６号 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>診察室　徴収金額<br>2　1,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　240頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-05723<br>(44-65723 ) | 社会医療法人大道会<br>森之宮病院 | 〒536-0025<br>大阪市城東区森之宮二丁目１番８８号 | 355 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　165,000<br>01:個室　1　111,100<br>01:個室　1　34,100<br>01:個室　6　17,600<br>01:個室　6　16,500<br>01:個室　16　15,400<br>01:個室　44　13,200<br>02:２人室　4　6,600<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　274　0<br>全許可病床数　355床　費用徴収病床数　79床　割合 22.3%<br>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<br>(大病院初診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>2,090<br>3,300 |
| 44-05871 | 医療法人池岡診療所<br>池岡クリニック | 〒536-0008<br>大阪市城東区関目一丁目１８番１３号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　20号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日<br>徴収額<br>500<br>1,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-06135 | 社会福祉法人恩賜財団　大阪府済生会野江病院 | 〒536-0001<br>大阪市城東区古市１丁目３番２５号 | 400 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　50　11,000<br>01:個室　45　7,700<br>01:個室　17　0<br>04:４人室　268　0<br>06:その他　16　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　99床　割合 24.8%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　272号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,532 |
| 44-06390 | 医療法人　誠佑会　おおにし整形外科医院 | 〒536-0005<br>大阪市城東区中央１丁目２番２３号京橋ハイツビルディング１Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　5,250<br>32:リハ　3,150 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　242頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-06671 | おおさかグローバル整形外科病院 | 〒536-0008<br>大阪市城東区関目６丁目１５番３０号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　660号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　30,600<br>01:個室　12　16,500<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　80床　費用徴収病床数　14床　割合 17.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　239号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>37:（一般入院）急性期一　2,110 |
| 44-06713 | やましたこころのクリニック | 〒536-0002<br>大阪市城東区今福東一丁目１２番３号ＴＹビル３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　110号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　4,400<br>35:心内　4,400 |
| 44-06838 | やの眼科 | 〒536-0014<br>大阪市城東区鴫野西５丁目１番２４号ビエラタウン鴫野　ＪＲ鴫野駅ＮＫ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<br>(レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　230,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　235,000 |
| 44-07091 | 関目やまもと糖尿病内科 | 〒536-0008<br>大阪市城東区関目５丁目６－６関目高殿ＷＩＬＬビル２Ｆ | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月26日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサー　6,300 |
| 44-07109 | つるみ心のクリニック | 〒536-0002<br>大阪市城東区今福東一丁目１４番１１号鶴見メディカルビル３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年12月12日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000<br>02:精　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 44-07133 | 医療法人正秋会　みらい眼科皮フ科クリニック | 〒536-0002<br>大阪市城東区今福東１丁目１４－１１鶴見メディカル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<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 5日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　297,000<br>ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｔ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　363,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　308,000<br>ＢＶＩ　ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000<br>ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　319,000<br>ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　374,000 |
| 44-07208 | 医療法人　けいクリニック | 〒536-0014<br>大阪市城東区鴫野西五丁目１番２４号ビエラタウン鴫野ＪＲ鴫野駅ＮＫビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| 44-07216 | 医療法人恵永会　わたなべクリニック整形外科・乳腺外科 | 〒536-0004<br>大阪市城東区今福西一丁目９番３号メディカルアベニュー城東２階３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 |
| 44-07240 | 東大阪病院 | 〒536-0005<br>大阪市城東区中央三丁目４番３２ | 255 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　647号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　19　14,300<br>01:個室　26　11,000<br>01:個室　14　0<br>04:４人室　196　0<br>全許可病床数　255床　費用徴収病床数　45床　割合 17.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　193号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,480 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　244頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 45-00978 | 医療法人康生会　泉佐野優人会病院 | 〒598-0063<br>泉佐野市湊四丁目５番１７号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　48号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　8,800<br>02:２人室　6　1,650<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　248　0<br>全許可病床数　265床　費用徴収病床数　8床　割合 3.0% |
| 45-01364 | 医療法人定生会　谷口病院 | 〒598-0043<br>泉佐野市大西一丁目５番２０号 | 37 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　621号　　徴収開始年月日：平成 2年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　6,000<br>01:個室　2　5,000<br>01:個室　2　4,500<br>01:個室　9　4,000<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　10　0<br>04:４人室　8　0<br>全許可病床数　37床　費用徴収病床数　18床　割合 48.6% |
| 45-01562<br>(45-61562 ) | 清光会付属診療所 | 〒598-0023<br>泉佐野市大木２２４７－１ | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 9127号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 6042号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 45-01729 | 医療法人　青松記念病院 | 〒598-0001<br>泉佐野市上瓦屋８７６番地の１ | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　476号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　5　6,600<br>03:３人室　6　0<br>05:５人室以上　48　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　6床　割合 10.0%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,940 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 45-02131 | 医療法人良秀会　泉南藤井病院 | 〒598-0001<br>泉佐野市上瓦屋１４番地の７ | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　248号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　7,700<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　6床　割合 10.0% |
| 45-02263 | 医療法人桂信会　羽原病院 | 〒598-0046<br>泉佐野市羽倉崎一丁目１番４号 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　146号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,600<br>02:２人室　8　3,300<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　70床　費用徴収病床数　12床　割合 17.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,628 |
| 45-02370 | 佐野記念病院 | 〒598-0013<br>泉佐野市中町二丁目４番２８号 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　300号　　徴収開始年月日：平成21年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,000<br>01:個室　12　8,000<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　76　0<br>全許可病床数　95床　費用徴収病床数　16床　割合 16.8% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　246頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 45-02438<br>(45-62438 ) | りんくう総合医療センター | 〒598-0048<br>泉佐野市りんくう往来北２番地の２３ | 388 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　558号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　22,000<br>01:個室　28　11,000<br>01:個室　38　0<br>02:２人室　18　0<br>04:４人室　253　0<br>05:５人室以上　46　0<br>全許可病床数　388床　費用徴収病床数　33床　割合 8.5%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>7,700<br>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<br>(大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300 |
| 45-02826 | 医療法人龍志会　ＩＧＴクリニック | 〒598-0047<br>泉佐野市りんくう往来南３番４１ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　641号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　55,000<br>01:個室　6　38,500<br>04:４人室　12　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |
| 45-02883 | りんくう永山病院 | 〒598-0047<br>泉佐野市りんくう往来南２番３ | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　657号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　15　6,600<br>01:個室　102<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　18床　割合 15.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　247頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 45-02958 | 医療法人徳洲会　東佐野病院 | 〒598-0071<br>大阪府泉佐野市鶴原９６９番１ | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　670号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　3　3,300<br>02:２人室　8　1,650<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　48　0<br>全許可病床数　79床　費用徴収病床数　14床　割合 17.7% |
| 45-03055 | 医療法人佳辰会　泉佐野おかざきクリニック | 〒598-0071<br>泉佐野市鶴原一丁目２番２０号ふたつ星ビル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<br>(レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年12月16日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　350,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　370,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　248頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 46-00018 | 市立柏原病院 | 〒582-0005<br>柏原市法善寺一丁目７番９号 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　477号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　13,860<br>01:個室　19　11,550<br>01:個室　7　10,780<br>01:個室　2　9,240<br>02:２人室　6　2,970<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　152　0<br>全許可病床数　220床　費用徴収病床数　46床　割合 20.9%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>2,200<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　45号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,577<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 7日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,875 |
| 46-00380 | 医療法人養心会　国分病院 | 〒582-0026<br>柏原市旭ケ丘四丁目６７２番地 | 201 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　566号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,230<br>01:個室　8　3,140<br>01:個室　46<br>02:２人室　2<br>04:４人室　140<br>全許可病床数　201床　費用徴収病床数　13床　割合 6.5% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　249頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 46-01214 | 医療法人　白岩内科医院 | 〒582-0005<br>柏原市法善寺四丁目１０番２４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<br>(機器使用) 第　19号　　徴収開始年月日：平成29年 4月21日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　6,600　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　6,600　2:無 |
| 46-01347 | 医療法人徳洲会　全南病院 | 〒582-0021<br>柏原市国分本町二丁目３番１８号 | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　433号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　　6　7,000<br>02:２人室　　6　3,500<br>02:２人室　　2　0<br>03:３人室　　6　0<br>04:４人室　　4　0<br>05:５人室以上　　36　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0% |
| 47-00016<br>(47-60016 ) | 大阪府豊能郡豊能町国民健康保険診療所 | 〒563-0219<br>豊能郡豊能町余野６１－１ | | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 4398号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格<br>01:フッ化物局所　　1,500 |
| 48-01442 | 社会医療法人　垣谷会　明治橋病院 | 〒580-0045<br>松原市三宅西一丁目３５８番地３ | 156 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　480号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　　1　22,000<br>01:個室　　1　16,500<br>01:個室　　8　5,700<br>04:４人室　　56　0<br>05:５人室以上　　54　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　10床　割合 8.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　226号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　　1,650 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　250頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 48-01871 | 医療法人光仁幸会　西本産婦人科 | 〒580-0016<br>松原市上田三丁目７番２５号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　51号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　5,000<br>02:２人室　6<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 48-01913<br>(48-61913 ) | 医療法人徳洲会　松原徳洲会病院 | 〒580-0032<br>松原市天美東七丁目１３番２６号 | 249 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　218号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　43　7,150<br>02:２人室　6　4,950<br>01:個室　16　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　164　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　249床　費用徴収病床数　49床　割合 19.7%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,722<br><br>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<br>(前歯部金属) 第　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類　1歯当たりの価格<br>02:白金加金　71,500<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 9227号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　209,000　209,000<br>04:チタン　308,000　308,000 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 6143号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格 |
| 48-02051 | 医療法人邦英会　寺下病院 | 〒580-0014<br>松原市岡七丁目１９１番地の１ | 72 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 227号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　　1,630 |
| 48-02226 | 阪南中央病院 | 〒580-0023<br>松原市南新町三丁目３番２８号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 122号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　24,200<br>01:個室　38　5,500<br>02:２人室　2　11,000<br>02:２人室　6　2,200<br>01:個室　19　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　108　0<br>05:５人室以上　16　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　48床　割合 24.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 61号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　　2,380 |
| 48-02341 | 塩見内科ひふ科医院 | 〒580-0016<br>松原市上田二丁目２番２２号　松原北駅前ビル１階 | | 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<br>(薬価基準) 第 35号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 9日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 48-02820 | 医療法人契成会　ひのうえ眼科 | 〒580-0032<br>松原市天美東八丁目１番２３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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　250,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　140,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００００７００　180,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　130,000<br>アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 |
| 48-03026 | 医療法人聖佑会　おおしま眼科松原クリニック | 〒580-0016<br>松原市上田四丁目３番１９号河内松原クリニックビル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<br>(レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>ファインビジョン　ＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000<br>テクニス　マルチフォーカルワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>テクニス　オッデセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００２４０００　300,000<br>テクニス　オッデセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　330,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026300　300,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026400　350,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　300,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0023000　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 49-00483<br>(49-60483 ) | 一般財団法人成研会<br>結のぞみ病院 | 〒584-0055<br>富田林市伏見堂９５ | 394 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　481号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　25　5,500<br>01:個室　35　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　316　0<br>全許可病床数　394床　費用徴収病床数　25床　割合 6.3% |
| 49-00855 | 富田林田中病院 | 〒584-0006<br>富田林市旭ケ丘町９５８ | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　482号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,500<br>02:２人室　8　2,200<br>05:５人室以上　18　0<br>全許可病床数　30床　費用徴収病床数　12床　割合 40.0% |
| 49-00988 | 医療法人正清会　金剛病院 | 〒584-0031<br>富田林市寿町一丁目６番１０号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　483号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　6,600<br>02:２人室　2　3,300<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　11床　割合 18.3% |
| 49-01408 | 医療法人昭仁会　小川外科 | 〒584-0036<br>富田林市甲田三丁目１０番２号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　256号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　5　8,800<br>03:３人室　12　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |
| 49-01838 | 医療法人澤井産婦人科　澤井レディースクリニック | 〒584-0005<br>富田林市喜志町三丁目１番２２号 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　8,000<br>01:個室　2　5,000<br>01:個室　10<br>全許可病床数　13床　費用徴収病床数　3床　割合 23.1% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　255頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 49-02034<br>(49-62034 ) | 医療法人　宝生会　ＰＬ病院 | 〒584-8585<br>富田林市大字新堂２２０４番地 | 370 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　253号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　22,000<br>01:個室　77　11,000<br>01:個室　21　7,700<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　260　0<br>05:５人室以上　7　0<br>全許可病床数　370床　費用徴収病床数　101床　割合 27.3%<br>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<br>(大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,794<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13030号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　220,000　220,000<br>02:金　440,000　440,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　256頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 49-02497 | 社会福祉法人恩賜財団<br>大阪府済生会　富田林<br>病院 | 〒584-0082<br>富田林市向陽台１丁目３番３６号 | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　665号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　17,600<br>01:個室　1　14,300<br>01:個室　33　11,000<br>01:個室　22　8,800<br>02:２人室　2　4,400<br>03:３人室　6　4,400<br>04:４人室　20　1,980<br>01:個室　9　0<br>04:４人室　164　0<br>全許可病床数　260床　費用徴収病床数　87床　割合 33.5%<br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300 |
| 50-00721 | 社会福祉法人天心会<br>小阪病院 | 〒577-0809<br>東大阪市永和二丁目７番３０号 | 537 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　484号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　24　7,500<br>01:個室　11　6,500<br>01:個室　12　5,500<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　488　0<br>全許可病床数　537床　費用徴収病床数　47床　割合 8.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　257頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-01661 | 医療法人仁風会　牧野病院 | 〒577-0844<br>東大阪市太平寺一丁目９番２６号 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　485号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　14,300<br>01:個室　9　6,600<br>01:個室　7　6,050<br>01:個室　5　5,280<br>01:個室　2　4,730<br>02:２人室　12　3,300<br>02:２人室　14　2,585<br>01:個室　1　0<br>03:３人室　45　0<br>04:４人室　68　0<br>05:５人室以上　16　0<br>全許可病床数　180床　費用徴収病床数　50床　割合 27.8% |
| 50-03675 | 医療法人社団丸山会　八戸の里病院 | 〒577-0803<br>東大阪市下小阪三丁目１６番１４号 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　486号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　7,700<br>02:２人室　32　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　10<br>全許可病床数　95床　費用徴収病床数　3床　割合 3.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,630 |
| 50-03956 | 医療法人　渡辺会　渡辺病院 | 〒579-8053<br>東大阪市四条町５－２ | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　487号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,800<br>02:２人室　4　5,400<br>03:３人室　30　3,240<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　35床　割合 46.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　258頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-04194 | 医療法人清和会　ながはら病院 | 〒577-0016<br>東大阪市長田西四丁目３番１３号 | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　488号　　徴収開始年月日：平成24年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　9,000<br>01:個室　5　6,500<br>01:個室　15　5,000<br>01:個室　1<br>04:４人室　120<br>全許可病床数　144床　費用徴収病床数　23床　割合 16.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　229号　　徴収開始年月日：平成14年 9月28日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,500 |
| 50-05571 | 社会医療法人若弘会<br>若草第一病院 | 〒579-8056<br>東大阪市若草町１番６号 | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　240号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　32　8,800<br>01:個室　24　11,000<br>02:２人室　8　5,500<br>02:２人室　8　0<br>04:４人室　152　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　230床　費用徴収病床数　64床　割合 27.8%<br>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<br>(大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　230号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,475 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-05613<br>(50-65613 ) | 医療法人河内友紘会<br>河内総合病院 | 〒578-0954<br>東大阪市横枕１番３１号 | 322 | 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<br>(薬価基準) 第　148号　　徴収開始年月日：平成18年 2月17日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　101号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　16,500<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　54　8,800<br>02:２人室　4　3,300<br>03:３人室　36　0<br>04:４人室　80　0<br>05:５人室以上　169　0<br>全許可病床数　350床　費用徴収病床数　65床　割合 18.6%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　79号　　徴収開始年月日：平成 8年 5月24日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>1,580<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>370<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,722 |
| 50-05779<br>(50-65779 ) | 東大阪市休日急病診療所 | 〒578-0947<br>東大阪市西岩田４－４－３８ | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 4985号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 4675号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-05787 | 医療法人藤井会　石切生喜病院 | 〒579-8026<br>東大阪市弥生町１８番２８号 | 331 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　289号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　83　8,800<br>01:個室　10　11,000<br>01:個室　1　18,700<br>01:個室　5　22,000<br>02:２人室　10　2,200<br>04:４人室　184　0<br>05:５人室以上　38　0<br>全許可病床数　331床　費用徴収病床数　109床　割合 32.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,409<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,150 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-06249 | 医療法人恵生会　恵生会病院 | 〒579-8036<br>東大阪市鷹殿町２０番２９号 | 184 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　30号　　徴収開始年月日：平成29年 1月31日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（リー　7,656　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,656　2:無<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　489号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　2,200<br>01:個室　8　5,500<br>01:個室　9　7,700<br>01:個室　1　13,200<br>02:２人室　4　2,200<br>02:２人室　4　7,700<br>01:個室　4　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　132　0<br>05:５人室以上　17　0<br>全許可病床数　184床　費用徴収病床数　27床　割合 14.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　231号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,428 |
| 50-07809 | 医療法人康生会　弥刀中央病院 | 〒577-0816<br>東大阪市友井三丁目２番１３号 | 107 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　490号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　1　7,700<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　28　0<br>04:４人室　76　0<br>全許可病床数　107床　費用徴収病床数　2床　割合 1.9% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-09128 | 医療法人宝持会　池田病院 | 〒577-0805<br>東大阪市宝持一丁目９番２８号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　491号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　22,000<br>01:個室　1　18,700<br>01:個室　17　13,200<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　4　8,800<br>01:個室　3　7,700<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　4　4,950<br>02:２人室　4　5,500<br>02:２人室　4　2,200<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　16　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　179床　費用徴収病床数　44床　割合 24.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　33号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,273 |
| 50-09292 | 医療法人藤井会　枚岡病院 | 〒579-8034<br>東大阪市出雲井本町３番２５号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　492号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,500<br>02:２人室　12　2,750<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　71　0<br>全許可病床数　134床　費用徴収病床数　17床　割合 12.7% |
| 50-10423 | 医療法人清祥会　大間知クリニック | 〒577-0056<br>東大阪市長堂二丁目１５番１０号 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,250<br>02:２人室　2<br>全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　263頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-11330 | 医療法人三知会　森本記念クリニック | 〒578-0954<br>東大阪市横枕１番７号 | | 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<br>(薬価基準) 第　149号　　徴収開始年月日：平成18年 2月17日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 |
| 50-11843 | 医療法人寿山会　喜馬病院 | 〒578-0941<br>東大阪市岩田町四丁目２番８号 | 123 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　96号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　2　13,200<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　10　8,800<br>04:４人室　108<br>全許可病床数　123床　費用徴収病床数　15床　割合 12.2% |
| 50-11959 | 医療法人孟仁会　東大阪山路病院 | 〒578-0925<br>東大阪市稲葉一丁目７番５号 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　275号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　16　6,600<br>01:個室　8　8,800<br>01:個室　4　21,600<br>03:３人室　42　0<br>04:４人室　144　0<br>全許可病床数　214床　費用徴収病床数　28床　割合 13.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　112号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,560 |
| 50-12205 | 医療法人藤井会　藤井会リハビリテーション病院 | 〒579-8026<br>東大阪市弥生町１７番６号 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　5,500<br>01:個室　18　3,300<br>04:４人室　84　0<br>全許可病床数　108床　費用徴収病床数　24床　割合 22.2% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　264頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-12387 | 医療法人由仁会　岡本眼科 | 〒577-0034<br>東大阪市御厨南二丁目２番２４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<br>(レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 |
| 50-12437 | 医療法人三慧会　ＩＶＦ大阪クリニック | 〒577-0012<br>東大阪市長田東一丁目１番１４号 | | 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<br>(精子凍結) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000<br>55,000<br>11,000 |
| 50-12494 | 医療法人宝持会　いけだクリニック | 〒577-0809<br>東大阪市永和二丁目１番３０号 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br>診察室　徴収金額<br>12　1,000<br>6　500 |
| 50-12684 | かわぐち呼吸器内科クリニック | 〒577-0843<br>東大阪市荒川１丁目４番２３号 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>BLU-5937　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 |
| 50-12783 | 医療法人徳洲会　東大阪徳洲会病院 | 〒578-0984<br>東大阪市菱江三丁目６番１１号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　564号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　1　7,700<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　1　16,500<br>04:４人室　96　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　4床　割合 4.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　276号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,630 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-12858 | 医療法人　つじかわ眼科 | 〒577-0802<br>東大阪市小阪本町１丁目４番１号<br>河内小阪駅南商業ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニスシナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニスオデッセイーVB　30600BZX0002400　290,000<br>テクニスオデッセイトーリックV　30600BZX0002500　350,000<br>Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　290,000<br>Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　35,000 |
| 50-13377 | 医療法人竹村医学研究会（財団）　小阪産病院 | 〒577-0807<br>東大阪市菱屋西３丁目６－８ | 61 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　633号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　1　25,000<br>01:個室　3　20,000<br>01:個室　26　8,000<br>01:個室　12　0<br>03:３人室　12　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 50-13617<br>(50-73617 ) | 地方独立行政法人　市立東大阪医療センター | 〒578-8588<br>東大阪市西岩田三丁目４番５号 | 520 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月14日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　6,900<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　642号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月22日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　17,600<br>01:個室　9　15,400<br>01:個室　14　13,200<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　4　9,900<br>01:個室　96　8,800<br>01:個室　10　0<br>02:２人室　14　0<br>04:４人室　332　0<br>05:５人室以上　29　0<br>全許可病床数　518床　費用徴収病床数　133床　割合 25.7%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13606号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　165,000　165,000<br>04:チタン　385,000　385,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　267頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-13831 | 医療法人誠丞会　よねだ眼科・整形外科クリニック | 〒578-0972<br>東大阪市鴻池町二丁目１番２９号協栄ハイツ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<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　290,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 |
| 50-14268 | 医療法人慶雄会　あたか眼科 | 〒577-0056<br>東大阪市長堂一丁目５番６号布施駅前セントラルビル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<br>(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月27日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　400,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　450,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　400,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　380,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　430,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　280,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　330,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　430,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　480,000 |
| 50-14532 | 医療法人佳徳会　やまさだ眼科 | 〒578-0944<br>東大阪市若江西新町一丁目２番３号瓜生堂クリニックビルＮＯＲＴＨ３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<br>(レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　289,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　337,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　289,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　337,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　289,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　319,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６０００　367,000 |
| 50-14607 | かないクリニック | 〒577-0809<br>東大阪市永和１丁目２６番５号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　6,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2Ｒｅａｄｅｒ　5,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 50-14805 | 医療法人奥田眼科　瓢箪山診療所 | 〒579-8045<br>東大阪市本町１５－１２ | | 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<br>(レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 9日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（モデ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニスシンフォニーＴＶＢ（モ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　320,000 |
| 50-14995 | ひろたこころのクリニック | 〒577-0841<br>東大阪市足代１丁目２１－１１布施ハイライン２Ｆ | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>徴収額<br>1,000 |
| 50-15018 | 医療法人社団松下会　松下内科リハビリクリニック | 〒579-8051<br>東大阪市瓢箪山町３－７ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月27日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　4,400<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　3　0<br>05:５人室以上　11　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% |
| 52-01576 | 医療法人京昭会　ツヂ病院 | 〒534-0014<br>大阪市都島区都島北通１－２２－６ | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　493号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　8,800<br>01:個室　16　5,500<br>02:２人室　26　2,750<br>01:個室　9　0<br>03:３人室　42　0<br>全許可病床数　99床　費用徴収病床数　48床　割合 48.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　233号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,581 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 52-01766 | 医療法人新明会　神原病院 | 〒534-0011<br>大阪市都島区高倉町一丁目１０番５号 | 63 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　209号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　1　7,700<br>01:個室　5　10,000<br>01:個室　1　15,000<br>02:２人室　2　5,000<br>03:３人室　3　5,000<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　41<br>全許可病床数　63床　費用徴収病床数　14床　割合 22.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　234号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,500 |
| 52-01774 | 社会医療法人明生会　明生病院 | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町二丁目４番８号 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　494号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　5,000<br>01:個室　7　8,000<br>01:個室　1　12,000<br>01:個室　1　20,000<br>05:５人室以上　146　0<br>全許可病床数　161床　費用徴収病床数　15床　割合 9.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　235号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,140 |
| 52-02012 | 医療法人正和会　協和病院 | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町五丁目２番２５号 | 178 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　236号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>09:（一般入院）地域一般　1,730 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　270頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 52-02129 | 社会医療法人明生会<br>明生記念病院 | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町２－８－１２ | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　252号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,000<br>04:４人室　53　0<br>全許可病床数　54床　費用徴収病床数　1床　割合 1.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　237号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 52-02483 | 医療法人桜希会　東朋病院 | 〒534-0023<br>大阪市都島区都島南通二丁目８番９号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　619号　　徴収開始年月日：平成27年 2月24日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　1,620<br>02:２人室　6　1,080<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　38　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　11床　割合 11.0% |
| 52-02772 | 医療法人尽生会　聖和病院 | 〒534-0027<br>大阪市都島区中野町一丁目７番３２号 | 122 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　12,500<br>01:個室　14　5,500<br>01:個室　1　3,500<br>02:２人室　6　3,000<br>02:２人室　2　4,000<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　70　0<br>全許可病床数　128床　費用徴収病床数　25床　割合 19.5%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>09:（一般入院）地域一般　1,730 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　271頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 52-03457 | 医療法人　ますたに呼吸器クリニック | 〒534-0025<br>大阪市都島区片町一丁目５番４号栄ビル４階 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　3,675<br>01:個室　4<br>全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　3号　　徴収開始年月日：平成15年11月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　150<br>05:呼　150 |
| 52-03465 | 医療法人社団宏久会　泉岡医院 | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町五丁目５番８号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 |
| 52-03812 | 医療法人正正会　分野病院 | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町五丁目３番３３号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　129号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　8,000<br>02:２人室　8　3,000<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　64　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　12床　割合 12.0% |
| 52-04174 | はやかわ眼科 | 〒534-0021<br>大阪市都島区都島本通３－２４－７ | | 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<br>(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニス　シンフォニーＶＢ　Ｔ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002400　300,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　340,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　272頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 52-04364<br>(52-64364 ) | 大阪市立総合医療センター | 〒534-0021<br>大阪市都島区都島本通２丁目１３－２２ | 1063 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　614号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　8　10,560<br>01:個室　19　13,200<br>01:個室　2　19,800<br>01:個室　3　24,000<br>01:個室　36　26,400<br>01:個室　8　39,600<br>01:個室　2　52,800<br>01:個室　117　0<br>02:２人室　36　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　720　0<br>05:５人室以上　109　0<br>全許可病床数　1063床　費用徴収病床数　78床　割合 7.3%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額<br>11,000<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　176号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　　初診患者数　徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院初診) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　　初診患者数　徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>徴収額　　再診患者数　徴収患者数<br>3,300 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　302号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,630<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13379号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　130,000　130,000<br>02:金　300,000　300,000<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　248,240<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,240<br>多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　248,240<br>多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,240<br>多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　248,240<br>多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　270,240 |
| 52-04687 | 大阪京橋ゆたかクリニック | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町３丁目１番１７号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 8日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>21:ひ　35,000　35,000　40,000 |
| 52-04737 | むすびメンタルクリニック | 〒534-0024<br>大阪市都島区東野田町２丁目９番１３号松和京橋ビル１０階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月29日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>59:他　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700<br>59:他　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300<br>35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700<br>35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300<br>02:精　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 52-04745 | 医療法人倫真会　サクラ糖尿病・腎臓・内科クリニック | 〒534-0021<br>大阪市都島区都島本通４丁目２４番１９号都島ＴＭビル１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月27日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　　7,500 |
| 52-04828 | 医療法人輝星会　いわはしクリニック | 〒534-0013<br>大阪市都島区内代町二丁目７番３号オカダ本館ビル１階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100<br>10:小　1,100 |
| 53-00378<br>(53-60378 ) | 医療法人微風会　浜寺病院 | 〒592-0003<br>高石市東羽衣七丁目１０番３９号 | 636 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,180<br>01:個室　46　3,700<br>01:個室　4　820<br>04:４人室　96　820<br>01:個室　90　0<br>02:２人室　12　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　384　0<br>全許可病床数　642床　費用徴収病床数　150床　割合 23.4%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 9640号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 6547号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 53-00543 | 医療法人博我会　高石病院 | 〒592-0004<br>高石市高師浜三丁目３番３１号 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　581号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　10　3,300<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　88床　費用徴収病床数　10床　割合 11.4% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　275頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 53-01566 | 医療法人　医進会　高石加茂病院 | 〒592-0012<br>高石市西取石三丁目２３番１７号 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　496号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　5　8,800<br>01:個室　2　4,400<br>02:２人室　6　4,400<br>04:４人室　28　0<br>05:５人室以上　36　0<br>全許可病床数　78床　費用徴収病床数　14床　割合 17.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　238号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,160 |
| 53-01848 | 医療法人良秀会　高石藤井病院 | 〒592-0014<br>高石市綾園一丁目１４番２５号 | 185 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　13,200<br>02:２人室　6　5,500<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　140　0<br>05:５人室以上　12　0<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　170床　費用徴収病床数　10床　割合 5.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　67号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,671 |
| 53-02093 | 医療法人ロングウッド　泉州統合クリニック | 〒592-0014<br>高石市綾園一丁目４番５２号ロングウッド綾園１０３号室 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>92:和漢　210　210　210　210　210<br>26:婦　210　210　210　210　210<br>35:心内　210　210　210　210　210<br>02:精　210　210　210　210　210<br>01:内　210　210　210　210　210 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　276頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 53-02168 | けんたろう眼科 | 〒592-0012<br>高石市西取石８丁目４－２０コノミヤ新高石店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<br>(レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 |
| 54-00954 | 医療法人　さかい眼科クリニック | 〒595-0805<br>泉北郡忠岡町忠岡東一丁目２０番２３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<br>(レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 |
| 54-01051 | 医療法人穂仁会　聖祐病院 | 〒595-0811<br>泉北郡忠岡町忠岡北一丁目３番７号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　170号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　2　5,500<br>02:２人室　18　1,870<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　24　0<br>全許可病床数　47床　費用徴収病床数　21床　割合 44.7% |
| 54-01069 | あい眼科クリニック | 〒595-0804<br>泉北郡忠岡町馬瀬三丁目４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<br>(レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　320,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 |
| 54-01085 | 医療法人社団ＥＭＩＦＵＬＬ　ただおかメディカルクリニック | 〒595-0805<br>泉北郡忠岡町忠岡東１丁目３９番２９号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　627号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　6,600<br>04:４人室　16　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　277頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 55-00704<br>(55-60704 ) | 医療法人清心会　八尾こころのホスピタル | 〒581-0025<br>八尾市天王寺屋六丁目５９番地 | 389 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　24　2,200<br>01:個室　22　5,500<br>01:個室　7　8,800<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　21　0<br>04:４人室　312　0<br>全許可病床数　389床　費用徴収病床数　56床　割合 14.4% |
| 55-01652 | 医療法人　貴島会　貴島病院本院 | 〒581-0853<br>八尾市楽音寺三丁目３３番地 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　497号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　5,500<br>01:個室　2　6,600<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　1　9,900<br>02:２人室　6　3,300<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　90　0<br>03:３人室　33　0<br>04:４人室　24　0<br>05:５人室以上　35　0<br>全許可病床数　198床　費用徴収病床数　15床　割合 7.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　239号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,730 |
| 55-03443 | 医療法人仁悠会　辻野病院 | 〒581-0033<br>八尾市志紀町南一丁目８６番地 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　498号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　6,600<br>04:４人室　28　0<br>全許可病床数　30床　費用徴収病床数　2床　割合 6.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成22年 3月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院　910 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 55-03559 | 医療法人　貴島医院 | 〒581-0095<br>八尾市田井中四丁目１７２ | | 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<br>(薬価基準) 第　146号　　徴収開始年月日：平成18年 2月24日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 |
| 55-03666 | 医療法人　正木産婦人科 | 〒581-0831<br>八尾市山本町北一丁目２番２２号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　260号　　徴収開始年月日：平成21年 7月31日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　6,000<br>01:個室　1<br>01:個室　4<br>全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4% |
| 55-04169 | 医療法人誠悠会　塩田整形外科 | 〒581-0005<br>八尾市荘内町一丁目２番２０号 | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月29日<br>徴収額<br>3,000 |
| 55-04466 | 特別養護老人ホーム萱振苑診療所 | 〒581-0834<br>八尾市萱振町五丁目１０番地 | | 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<br>(薬価基準) 第　185号　　徴収開始年月日：平成18年 7月20日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　　800 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 55-04573<br>(55-64573 ) | 社会医療法人医真会<br>医真会八尾総合病院 | 〒581-0036<br>八尾市沼一丁目４１番地 | 241 | 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<br>(薬価基準) 第　197号　　徴収開始年月日：平成18年 6月27日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　　770<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　499号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　3　29,700<br>01:個室　2　19,800<br>01:個室　14　13,200<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　2　8,800<br>01:個室　18　6,600<br>02:２人室　16　3,300<br>04:４人室　176　0<br>05:５人室以上　8　0<br>全許可病床数　241床　費用徴収病床数　57床　割合 23.7%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　86号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>2,700<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　282号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,190<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第　9764号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>01:白金　450,000　450,000<br>02:金　300,000　300,000<br>03:コバルト　220,000　220,000 |
| 55-04599 | 医療法人　カライ眼科<br>医院 | 〒581-0867<br>八尾市山本町一丁目３番２２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<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 8日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 55-04730 | 医療法人貴医会　貴島中央病院 | 〒581-0088<br>八尾市松山町一丁目４番１１号 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　67号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　10,800<br>05:５人室以上　112　0<br>全許可病床数　126床　費用徴収病床数　14床　割合 11.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　240号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,430 |
| 55-05604 | 医療法人はぁとふる八尾はぁとふる病院 | 〒581-0818<br>八尾市美園町二丁目１８番１ | 119 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　8,800<br>01:個室　2　12,100<br>01:個室　3　14,300<br>04:４人室　100　0<br>全許可病床数　119床　費用徴収病床数　19床　割合 16.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月26日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,800<br>02:リハビリテーション　1,850<br>02:リハビリテーション　1,750<br>02:リハビリテーション　2,050 |
| 55-05612 | 医療法人緑葉会　池田クリニック | 〒581-0003<br>八尾市本町二丁目３番６号イースタンビル１階 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 9765号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>04:チタン　300,000<br>01:白金　250,000<br>03:コバルト　150,000　150,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 6670号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　3,000<br>02:小窩裂溝填塞　1,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　281頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 55-05885<br>(55-65885 ) | 社会医療法人医真会<br>医真会総合クリニックス | 〒581-0036<br>八尾市沼一丁目６８番地６４ | | 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<br>(薬価基準) 第　196号　　徴収開始年月日：平成18年 6月27日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　　770 |
| 55-05919 | おかもとクリニック | 〒581-0013<br>八尾市山本町南一丁目１１番１８号 | | 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<br>(薬価基準) 第　180号　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　　850 |
| 55-06313 | 医療法人桜希会　東朋八尾病院 | 〒581-0802<br>八尾市北本町二丁目１０番５４号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　231号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　16,500<br>01:個室　3　11,000<br>03:３人室　9<br>04:４人室　80<br>全許可病床数　94床　費用徴収病床数　5床　割合 5.3% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 55-06396<br>(55-66396 ) | 医療法人徳洲会　八尾徳洲会総合病院 | 〒581-0011<br>八尾市若草町１番１７号 | 437 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　291号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　80　8,800<br>01:個室　23　9,900<br>01:個室　324　0<br>全許可病床数　427床　費用徴収病床数　103床　割合 24.1%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>２００床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　126号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,722<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000<br>アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000<br>アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000<br>ビーバービジテック　ファインビ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　310,000 |
| 55-06529 | 岡崎理学診療クリニック | 〒581-0869<br>八尾市桜ケ丘三丁目１１２－１ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>32:リハ　2,000<br>03:神　2,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　283頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 55-06610 | 医療法人　永光会　新井クリニック | 〒581-0818<br>八尾市美園町４丁目１０９番３ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　183号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,500<br>04:４人室　16　0<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% |
| 55-06842 | 杉本クリニック | 〒581-0801<br>八尾市山城町２－２－１０ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：平成28年 6月18日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　2,160 |
| 55-06982 | 医療法人圭悠会　川村眼科 | 〒581-0084<br>八尾市植松町４丁目５番１５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<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月29日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　210,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　252,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>エイエフ－１　アイシー（ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　200,000 |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 55-07188 | 医療法人聖佑会　おおしま眼科八尾クリニック | 〒581-0869<br>八尾市桜ケ丘一丁目１０番地の２<br>桜ケ丘クリニックビル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<br>(レンズ支給) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　シナジーオプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>ファインビジョン　ＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000<br>テクニス　マルチフォーカルワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000<br>テクニス　オッデセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000<br>テクニス　オッデセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　330,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026300　300,000<br>HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026400　350,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　300,000<br>HOYAVivinexジェメト　30600BZX0023000　350,000 |
| 55-07428 | 医真会八尾リハビリテーション病院 | 〒581-0023<br>八尾市都塚３丁目１０１５番１ | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　505号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　5,500<br>04:４人室　112　0<br>全許可病床数　120床　費用徴収病床数　8床　割合 6.7% |
| 55-07741 | 医療法人徳洲会　厚生会第一病院 | 〒581-0045<br>八尾市西木の本１丁目６３番地 | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　490号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　10,000<br>01:個室　2　15,000<br>01:個室　146　0<br>全許可病床数　151床　費用徴収病床数　5床　割合 3.3%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,650 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　285頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 56-00827 | 医療法人白卯会　白井病院 | 〒590-0503<br>泉南市新家２７７６ | 297 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　502号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　1,100<br>01:個室　9　2,200<br>01:個室　1　2,750<br>01:個室　16　3,300<br>01:個室　8　4,400<br>02:２人室　2　3,300<br>02:２人室　20　2,750<br>02:２人室　24　1,980<br>02:２人室　4　1,650<br>02:２人室　4　1,100<br>02:２人室　2　550<br>04:４人室　56　550<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　140　0<br>05:５人室以上　72　0<br>全許可病床数　392床　費用徴収病床数　151床　割合 38.5% |
| 56-00892 | 医療法人白水会　紀泉病院 | 〒590-0503<br>泉南市新家４２９６ | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　611号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　3,300<br>01:個室　7　0<br>03:３人室　75　0<br>04:４人室　164　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　260床　費用徴収病床数　2床　割合 0.8% |
| 56-01171 | 医療法人　功徳会泉南<br>泉南大阪晴愛病院 | 〒590-0533<br>泉南市中小路二丁目１８６０番地 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　503号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　6,600<br>02:２人室　2　3,850<br>04:４人室　20　0<br>05:５人室以上　10　0<br>全許可病床数　40床　費用徴収病床数　10床　割合 25.0% |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 56-01296 | 医療法人晴心会　野上病院 | 〒590-0521<br>泉南市樽井一丁目２番５号 | 163 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　504号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　10　8,800<br>02:２人室　2　4,400<br>04:４人室　24　2,200<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　124　0<br>全許可病床数　163床　費用徴収病床数　37床　割合 22.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　241号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　11,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　11,000 |
| 56-01460 | 社会福祉法人恩賜財団済生会支部　大阪府済生会新泉南病院 | 〒590-0535<br>泉南市りんくう南浜３番７ | 26 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　505号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　4,400<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　1　7,700<br>02:２人室　4　2,200<br>04:４人室　16　0<br>全許可病床数　26床　費用徴収病床数　10床　割合 38.5% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 56-01478 | 医療法人　功徳会　大阪晴愛病院 | 〒590-0503<br>泉南市新家３４６９番地１ | 69 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　506号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　16,500<br>01:個室　5　11,000<br>02:２人室　4　5,500<br>05:５人室以上　57　0<br>全許可病床数　69床　費用徴収病床数　12床　割合 17.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,140 |
| 56-01502 | 和泉南病院 | 〒590-0525<br>泉南市馬場二丁目３８番１４号 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　82号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　4,950<br>02:２人室　2　1,650<br>04:４人室　156<br>全許可病床数　160床　費用徴収病床数　4床　割合 2.5% |
| 57-01278 | 医療法人三和会　福田産婦人科医院 | 〒575-0002<br>四條畷市岡山一丁目４番７号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　250号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,000<br>04:４人室　8<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3% |
| 57-01344 | やまぐち眼科 | 〒575-0003<br>四條畷市岡山東一丁目８番３号３９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<br>(レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　165,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（モデ　２２９００ＢＺＸ００００５００　209,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　264,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 57-01377 | 社会医療法人　信愛会　畷生会脳神経外科病院 | 〒575-0051<br>四條畷市中野本町２８番１号 | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月16日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　21,450<br>01:個室　17　15,400<br>01:個室　3　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　236　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　270床　費用徴収病床数　21床　割合 7.8%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　70号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名　徴収額<br>Free Style リブレ2Reader　6,600<br>Free Style リブレ２センサー　7,700 |
| 57-01526 | 医療法人　藤井会　北河内藤井病院 | 〒575-0003<br>四條畷市岡山東３丁目１番地６号 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　601号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,700<br>04:４人室　36<br>05:５人室以上　5<br>全許可病床数　45床　費用徴収病床数　4床　割合 8.9% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　289頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 57-01609 | 医療法人睦愛会　松山眼科クリニック | 〒575-0023<br>四條畷市楠公二丁目９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<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　287,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　311,000<br>ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 |
| 58-01979 | 医療法人　育生会（社団）　三好病院 | 〒547-0032<br>大阪市平野区流町四丁目１０番１０号 | 69 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　121号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　1　4,400<br>01:個室　7　3,850<br>02:２人室　2　4,400<br>02:２人室　4　3,850<br>02:２人室　14　1,100<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　16　0<br>全許可病床数　69床　費用徴収病床数　32床　割合 46.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　243号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,440 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-04718 | 医療法人寺西報恩会<br>長吉総合病院 | 〒547-0016<br>大阪市平野区長吉長原一丁目２番３４号 | 309 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　231号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　23,650<br>01:個室　1　15,400<br>01:個室　28　12,100<br>01:個室　24　7,150<br>01:個室　1　2,200<br>01:個室　24　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　120　0<br>05:５人室以上　80　0<br>全許可病床数　321床　費用徴収病床数　56床　割合 17.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376 |
| 58-05103 | 社会医療法人　緑風会<br>緑風会病院 | 〒547-0034<br>大阪市平野区背戸口１－１８－１３ | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　509号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　6,000<br>01:個室　4　7,000<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　1　25,000<br>02:２人室　6　2,000<br>01:個室　7　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　69　0<br>全許可病床数　142床　費用徴収病床数　20床　割合 14.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　244号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,682 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 58-05707 | 医療法人愛賛会　浜田病院 | 〒547-0024<br>大阪市平野区瓜破一丁目６番９号 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　41号　　徴収開始年月日：平成24年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　10,500<br>01:個室　3　11,500<br>01:個室　2　12,500<br>01:個室　4　13,500<br>04:４人室　12　0<br>05:５人室以上　24　0<br>全許可病床数　53床　費用徴収病床数　17床　割合 32.1% |
| 58-06077 | 海野診療所 | 〒547-0027<br>大阪市平野区喜連二丁目５番４５号 | | 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<br>(薬価基準) 第　186号　　徴収開始年月日：平成18年 7月15日<br>販売名　徴収額<br>ストロメクトール錠3ｍｇ　782 |
| 58-06689 | 矢倉クリニック | 〒547-0022<br>大阪市平野区瓜破東３－３－２０ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>32:リハ　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500 |
| 58-06960 | 医療法人志成会　つじおか眼科 | 〒547-0027<br>大阪市平野区喜連一丁目１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<br>(レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　242,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　253,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　319,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　341,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 |
| 58-07307 | 池渕クリニック | 〒547-0011<br>大阪市平野区長吉出戸二丁目４番１６号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月20日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,250<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,089 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　292頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-07505 | 医療法人松仁会　松井記念病院 | 〒547-0005<br>大阪市平野区加美西二丁目３番５号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　511号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　10,800<br>01:個室　5　5,400<br>02:２人室　6　2,700<br>03:３人室　6<br>04:４人室　60<br>全許可病床数　80床　費用徴収病床数　14床　割合 17.5% |
| 58-08008 | 医療法人愛優会　まきの眼科 | 〒547-0013<br>大阪市平野区長吉長原東三丁目５番７号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　190,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　230,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 |
| 58-08065 | 医療法人豊旺会　共立病院 | 〒547-0011<br>大阪市平野区長吉出戸七丁目１４番１３号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　3,300<br>01:個室　14　5,500<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　164　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　23床　割合 11.6%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　55号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>09:（一般入院）地域一般　1,680 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　293頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-08131 | 医療法人五月会　平野若葉会病院 | 〒547-0024<br>大阪市平野区瓜破二丁目１番１９号 | 174 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　7,700<br>02:２人室　6　3,300<br>04:４人室　48<br>05:５人室以上　114<br>全許可病床数　174床　費用徴収病床数　12床　割合 6.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　61号　　徴収開始年月日：平成21年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>41:（一般入院）１３対１　1,640<br>12:（一般入院）特定入院　1,390 |
| 58-08297 | 小川産婦人科 | 〒547-0044<br>大阪市平野区平野本町二丁目６番３２号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　203号　　徴収開始年月日：平成27年11月18日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　10,000<br>01:個室　2　15,000<br>01:個室　6　0<br>02:２人室　2　5,000<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0% |
| 58-08529 | 医療法人高遼会　高遼会病院 | 〒547-0044<br>大阪市平野区平野本町４丁目１５番６号 | 33 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　565号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　7,000<br>02:２人室　2　4,000<br>03:３人室　6　1,000<br>04:４人室　21　0<br>全許可病床数　33床　費用徴収病床数　12床　割合 36.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,740 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　294頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-08594 | 医療法人秀光会　服部眼科医院 | 〒547-0043<br>大阪市平野区平野東一丁目１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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 |
| 58-08727<br>(58-68727 ) | 医療法人希望会　回生会クリニック | 〒547-0015<br>大阪市平野区長吉長原西１丁目３番８号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11596号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　250,000　250,000 |
| 58-08784 | 医療法人隆星会　木下内科クリニック | 〒547-0034<br>大阪市平野区背戸口五丁目６番２９号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,700 |
| 58-08800 | 医療法人明誠会　眼科高橋クリニック | 〒547-0027<br>大阪市平野区喜連４丁目８番５３号大一興産ビル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<br>(レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　165,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　275,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000<br>アルコンClareonPan0　30200BZX0029300　330,000<br>アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　363,000 |
| 58-09154 | 医療法人一幸会　いっしん整形外科 | 〒547-0021<br>大阪市平野区喜連東五丁目１６番２２号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　108号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 8日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-09212 | 医療法人美櫻会　平本眼科クリニック | 〒547-0002<br>大阪市平野区加美東一丁目１３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<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 8日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　270,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　250,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000<br>Vivinexジェメトリック（　30500BZX0026300　250,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　270,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　270,000 |
| 58-09519 | 医療法人創夢会　いのうえ眼科 | 〒547-0047<br>大阪市平野区平野元町１０番３８－１０５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<br>(レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００４１０００　352,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　407,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　363,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　407,000 |
| 58-09667 | 平野東図書館前病院 | 〒547-0043<br>大阪市平野区平野東１丁目８番９号 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　1　8,000<br>04:４人室　46　0<br>全許可病床数　51床　費用徴収病床数　5床　割合 9.8% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　296頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 58-09808 | 医療法人徳洲会　正和病院 | 〒547-0022<br>大阪市平野区瓜破東１丁目５番５号 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>02:２人室　40　0<br>03:３人室　24　0<br>04:４人室　52　0<br>05:５人室以上　24　0<br>全許可病床数　140床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,409 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 59-02504 | 社会医療法人景岳会<br>南大阪病院 | 〒559-0012<br>大阪市住之江区東加賀屋一丁目１８番１８号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　512号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　27,500<br>01:個室　34　12,100<br>01:個室　51　9,900<br>01:個室　4　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　304　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　88床　割合 22.0%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>2,750<br><br>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<br>(大病院初診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　246号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,412 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 59-05051 | 社会医療法人三宝会<br>南港病院 | 〒559-0011<br>大阪市住之江区北加賀屋二丁目１１番１５号 | 109 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　513号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　5,500<br>02:２人室　2　3,300<br>03:３人室　3　3,300<br>01:個室　3　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　30　0<br>04:４人室　56　0<br>全許可病床数　109床　費用徴収病床数　16床　割合 14.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000 |
| 59-05598 | 医療法人讃和会　友愛会病院 | 〒559-0006<br>大阪市住之江区浜口西三丁目５番１０号 | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　165号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　18,700<br>01:個室　16　13,200<br>01:個室　2　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　124　0<br>05:５人室以上　11　0<br>全許可病床数　170床　費用徴収病床数　24床　割合 14.1% |
| 59-05960 | 医療法人慈心会　咲洲病院 | 〒559-0033<br>大阪市住之江区南港中二丁目１番３０号 | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　299号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　11　3,300<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　136　0<br>全許可病床数　151床　費用徴収病床数　11床　割合 7.3%<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,140<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,270 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 59-06216 | 医療法人　蘭畦会　わだ内科整形外科 | 〒559-0001<br>大阪市住之江区粉浜２丁目３番１７号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　111号　　徴収開始年月日：平成30年 4月13日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 |
| 59-06620 | 大橋眼科 | 〒559-0017<br>大阪市住之江区中加賀屋２丁目４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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 5日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　291,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　315,000<br>テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　286,000<br>テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　310,000 |
| 59-06695 | 医療法人Ｐ．Ｖ．Ｅ．Ｃ　サークル帝塚山眼科 | 〒559-0001<br>大阪市住之江区粉浜一丁目１番３２号キリンドプラザ帝塚山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<br>(レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　363,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　418,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　253,000<br>アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２７００ＢＺＸ０００００６００　308,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　363,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　418,000<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　198,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　253,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ０００００５００　275,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　330,000<br>テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　363,000<br>テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　418,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　363,000<br>テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　363,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　418,000 |
| 60-00613<br>(60-60613 ) | 耳原総合病院 | 〒590-8505<br>堺市堺区協和町四丁４６５ | 386 | 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<br>(大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　300頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 60-00662<br>(60-60662 ) | 社会医療法人清恵会<br>清恵会病院 | 〒590-0064<br>堺市堺区南安井町１丁１番１号 | 336 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　631号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 7日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　13,200<br>01:個室　53　9,900<br>01:個室　6　8,800<br>01:個室　15　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　18　0<br>04:４人室　208　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　336床　費用徴収病床数　63床　割合 18.8%<br>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<br>(大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,200<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　325号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　1,980 |
| 60-00761 | 三木眼科クリニック | 〒590-0028<br>堺市堺区三国ケ丘御幸通２－１谷和ビル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<br>(レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　298,000<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　358,000<br>アクリソフ　ＩＱ　アクティブフ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　208,000<br>アクリソフ　ＩＱ　アクティブフ　２２７００ＢＺＸ００００６００　268,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　248,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　298,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　358,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 60-00787 | 医療法人　菅野クリニック | 〒590-0024<br>堺市堺区向陵中町二丁６番１号パパラギヨシビル５階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　148号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>AKP-009　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9 |
| 60-01025 | 医療法人　ルナレディースクリニック | 〒590-0951<br>堺市堺区市之町西三丁１番４３号ジャパンドリームビルド２Ｆ | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額<br>11,000 |
| 60-01116 | 医療法人福楼会　もりぐち内科・糖尿病クリニック | 〒590-0972<br>堺市堺区竜神橋町一丁４番４号シティコート堺駅前ロータリー２階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年10月10日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　5,500 |
| 60-01132 | 医療法人　千世会　清水レディースクリニック | 〒590-0024<br>堺市堺区向陵中町二丁３番１３号 | 1 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　151号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 |
| 60-01355 | 三国ヶ丘まんだい整形外科 | 〒590-0024<br>堺市堺区向陵中町１丁５番２５号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>12:整外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　302頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 61-00207 | 南堺病院 | 〒599-8233<br>堺市中区大野芝町２９２番地 | 153 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　6,600<br>01:個室　10　8,800<br>01:個室　3　11,000<br>04:４人室　12　2,200<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　116　0<br>全許可病床数　153床　費用徴収病床数　32床　割合 20.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　283号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,354 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 61-00314 | ベルランド総合病院 | 〒599-8247<br>堺市中区東山５００番地３ | 477 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　6　8,800<br>01:個室　89　12,100<br>01:個室　11　16,500<br>01:個室　76　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　272　0<br>05:５人室以上　10　0<br>全許可病床数　477床　費用徴収病床数　110床　割合 23.1%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　303号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,730<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　6,050<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,700 |
| 61-00330 | 医療法人邦徳会　邦和病院 | 〒599-8232<br>堺市中区新家町７００番１ | 119 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　652号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　12　11,000<br>01:個室　1　16,500<br>02:２人室　14　0<br>04:４人室　92　0<br>全許可病床数　119床　費用徴収病床数　13床　割合 10.9% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 61-00512<br>(61-60512 ) | 堺平成病院 | 〒599-8236<br>堺市中区深井沢町６番地１３ | 296 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　136　6,600<br>04:４人室　160　0<br>全許可病床数　296床　費用徴収病床数　136床　割合 45.9%<br>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<br>(前歯部金属) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類　1歯当たりの価格<br>01:金合金　105,600<br>02:白金加金　105,600<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 5632号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>02:金　748,000　748,000<br>03:コバルト　396,000　396,000<br>04:チタン　748,000　748,000 |
| 61-00603 | にで眼科 | 〒599-8273<br>堺市中区深井清水町２１１４－２ | | 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<br>(レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 |
| 61-00660 | 医療法人契成会　ひのうえ眼科グループ　田村眼科 | 〒599-8238<br>堺市中区土師町一丁６番１５号ヴィラ・レスポワール２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 |
| 62-00130 | 医療法人葵阪会　フラワーベルクリニック | 〒599-8125<br>堺市東区西野４６１番１ | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　597号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　8,000<br>01:個室　8　6,000<br>01:個室　9　0<br>全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　305頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 62-00338 | ぽかぽかこころクリニック | 〒599-8124<br>堺市東区南野田３２７－５ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　3,300<br>35:心内　3,300 |
| 62-00395 | 医療法人朋昌会　かやざわ眼科 | 〒599-8114<br>堺市東区日置荘西町一丁３５番１７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<br>(レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年10月23日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＡＭＯテクニスシナジーＶＢＳｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>ＡＭＯテクニスシナジーＴＶＢＳ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　360,000 |
| 62-00494 | 医療法人史修会　光眼科 | 〒599-8123<br>堺市東区北野田１５番地１延田エンタープライズ北野田ビル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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 |
| 62-00502 | いそだリウマチ・糖尿病内科 | 〒599-8126<br>堺市東区大美野３２－３ | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月12日<br>販売名　徴収額<br>リブレ（血糖測定電極）　6,800<br>リブレ（モニター）　7,800 |
| 63-00062 | 社会医療法人ペガサス　ペガサスリハビリテーション病院 | 〒592-8341<br>堺市西区浜寺船尾町東四丁２６９番地 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　141号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　12　8,800<br>04:４人室　132　0<br>全許可病床数　150床　費用徴収病床数　18床　割合 12.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 63-00369 | 医療法人　達瑛会　鳳胃腸病院 | 〒593-8311<br>堺市西区上６５３－１ | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　559号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　16,500<br>01:個室　11　11,000<br>02:２人室　2　5,500<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　28　0<br>全許可病床数　44床　費用徴収病床数　14床　割合 31.8% |
| 63-00377 | おおかわ皮ふ科クリニック | 〒593-8301<br>堺市西区上野芝町３－３－２４上野芝メディカルシティ１階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　150号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ruxolitinib　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6<br>RKP00156　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12<br>ケトコナゾール　3:外用薬　6<br>berdazimer sodi　3:外用薬　3:第Ⅲ相　20 |
| 63-00385 | ベルピアノ病院 | 〒593-8315<br>堺市西区菱木１丁２３４３番１１ | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　568号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　17　11,000<br>01:個室　5　13,200<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　164　0<br>全許可病床数　192床　費用徴収病床数　22床　割合 11.5% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 63-00583<br>(63-60583 ) | 堺市立総合医療センター | 〒593-8304<br>堺市西区家原寺町１丁１番１号 | 487 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　628号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　22,000<br>01:個室　3　17,600<br>01:個室　115　8,800<br>01:個室　49　0<br>02:２人室　10　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　268　0<br>05:５人室以上　35　0<br>全許可病床数　487床　費用徴収病床数　122床　割合 25.1%<br>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<br>(大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 13469号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　コバルトクロム合金　165,000　165,000 |
| 63-00658 | はぜ眼科 | 〒593-8322<br>堺市西区津久野町１丁２０番７号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月19日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　308頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 63-00674 | 医療法人医心会　さだ眼科 | 〒593-8315<br>堺市西区菱木一丁２２２９番地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<br>(レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ（モデ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 |
| 63-00963 | 医療法人敬愛会　けい眼科クリニック | 〒593-8324<br>堺市西区鳳東町一丁７番３０号平兵衛ビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月23日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000 |
| 64-00235 | 医療法人　大平産婦人科 | 〒590-0141<br>堺市南区桃山台四丁２番１号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　561号　　徴収開始年月日：平成23年11月 9日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　10,000<br>01:個室　2　11,000<br>01:個室　6　0<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0% |
| 64-00300 | 医療法人　格晶会　加藤眼科クリニック | 〒590-0138<br>堺市南区鴨谷台２丁１番３号光明池アクト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<br>(レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月18日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 |
| | | | | |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 64-00482 | 社会医療法人啓仁会<br>堺咲花病院 | 〒590-0132<br>堺市南区原山台２丁７番１号 | 310 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　666号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　27　4,400<br>01:個室　11　0<br>02:２人室　16　0<br>04:４人室　208　0<br>05:５人室以上　47　0<br>全許可病床数　310床　費用徴収病床数　28床　割合 9.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　324号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,713 |
| 65-00059 | 医療法人　優光会　おかもと眼科クリニック | 〒591-8025<br>堺市北区長曾根町３０６９番地の６新金岡ビル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<br>(レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月21日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　213,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　213,000<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　213,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　268,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２６００ＢＺＸ００１７９００　224,000<br>アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２７００ＢＺＸ００００６００　270,000<br>アクリソフ　ＴＭ　ＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　323,000<br>アクリソフ　ＴＭ　ＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　378,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　345,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　323,000<br>テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　378,000<br>ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ（　３０４００ＢＺＸ００１９７００　323,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　345,000 |
| 65-00141 | タマダ病院 | 〒591-8004<br>堺市北区蔵前町２丁１５番３９号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　133号　　徴収開始年月日：平成19年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　3,900<br>01:個室　2　2,800<br>02:２人室　10　0<br>04:４人室　16　0<br>05:５人室以上　27　0<br>全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 65-00331 | 吉川病院 | 〒591-8046<br>堺市北区東三国ケ丘町四丁１番２５号 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　286号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　22　5,400<br>04:４人室　68　0<br>全許可病床数　90床　費用徴収病床数　22床　割合 24.4%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　114号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　1,950 |
| 65-00596 | 堺若葉会病院 | 〒591-8021<br>堺市北区新金岡町４－１－７ | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　594号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　3,300<br>01:個室　4　5,500<br>01:個室　2　8,800<br>02:２人室　2　2,750<br>04:４人室　52　0<br>05:５人室以上　116　0<br>全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7% |
| 65-00612 | 医療法人　さわだ眼科 | 〒591-8023<br>堺市北区中百舌鳥町２丁３９番地<br>クリスタルなかもず３０１号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年10月17日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 65-00703 | 医療法人紀和会　正風病院 | 〒591-8021<br>堺市北区新金岡町５丁１番３号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　629号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　13,200<br>01:個室　9　9,900<br>01:個室　1　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　180　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　15床　割合 7.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,090<br>02:リハビリテーション　1,980<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　326号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,740 |
| 65-01123 | 医療法人契成会　ひのうえ眼科　なかもず院 | 〒591-8025<br>堺市北区長曽根町３０８２番地１<br>クリニックステーションなかもず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<br>(レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　250,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　140,000<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００００７００　180,000<br>テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000<br>テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000<br>テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000<br>テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　130,000<br>アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000<br>アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 66-00065 | 医療法人史修会　美原つつじ眼科 | 〒587-0002<br>堺市美原区黒山１００８番地ビバモール美原南インターメディカルゾーン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<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　327,440<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　382,440<br>テクニス　シナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　327,440<br>テクニス　シナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　382,440<br>テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　217,440<br>テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　272,440<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000<br>Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 |
| 91-05252 | 社会医療法人協和会<br>北大阪病院 | 〒532-0004<br>大阪市淀川区西宮原二丁目７番１７号 | 77 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　56号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　4　2,200<br>01:個室　6　5,500<br>01:個室　4　11,000<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　48　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　77床　費用徴収病床数　14床　割合 18.2%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　275号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,357 |
| 91-05674 | 医療法人　市橋クリニック | 〒532-0026<br>大阪市淀川区塚本四丁目６番２３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<br>(レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　352,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　308,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 91-05682 | 医療法人真徳会　額田眼科診療所 | 〒532-0028<br>大阪市淀川区十三元今里二丁目１番２１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<br>(レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月19日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000<br>テクニスシナジーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　270,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　320,000 |
| 91-07217 | 東淀川病院 | 〒532-0005<br>大阪市淀川区三国本町三丁目１８番３号 | 92 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　516号　　徴収開始年月日：平成27年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　12,960<br>01:個室　1　10,800<br>01:個室　1　8,640<br>01:個室　35　6,480<br>01:個室　2　5,400<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　4　3,240<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　4　0<br>05:５人室以上　37　0<br>全許可病床数　92床　費用徴収病床数　45床　割合 48.9%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　39号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>42:（一般入院）１５対１　1,462 |
| 91-07415 | 小林皮フ科クリニック | 〒532-0005<br>大阪市淀川区三国本町三丁目３７番３５号ヴュール阪急三国　３階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　140号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ケトコナゾール　3:外用薬　3:第Ⅲ相　33<br>デルゴシチニブ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　23<br>ルパタジンフマル酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5<br>SB206　3:外用薬　3:第Ⅲ相　20 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 91-07662<br>(91-67662 ) | 大阪回生病院 | 〒532-0003<br>大阪市淀川区宮原一丁目６番１０号 | 300 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月26日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0　1:有　　11<br><br>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<br>(薬価基準) 第　145号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　782<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　5,500<br>01:個室　40　13,750<br>01:個室　14　17,050<br>02:２人室　12　5,500<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　15　0<br>04:４人室　196　0<br>05:５人室以上　5　0<br>全許可病床数　300床　費用徴収病床数　73床　割合 24.3%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>診療の名称　　徴収額<br>01:検査　4,400<br>02:リハビリテーション　2,300<br>02:リハビリテーション　2,700<br>02:リハビリテーション　2,000<br>02:リハビリテーション　2,100<br>02:リハビリテーション　2,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　315頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,720<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11966号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>02:金　500,000　500,000<br>03:コバルト　250,000　250,000<br>04:チタン　350,000　350,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162691号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　3,000<br>02:小窩裂溝填塞　1,500<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月18日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　275,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）（２センサ　12,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）（１センサ　6,250<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,089 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　316頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 91-07779 | 貴生病院 | 〒532-0006<br>大阪市淀川区西三国一丁目１８番４号 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　125号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　11,000<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　56　0<br>05:５人室以上　47　0<br>全許可病床数　115床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　101号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般　1,920 |
| 91-08009 | 秀壮会クリニック | 〒532-0026<br>大阪市淀川区塚本二丁目１９番１２号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　173号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　3,675<br>03:３人室　3<br>04:４人室　4　1,050<br>04:４人室　4<br>05:５人室以上　5<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　317頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 91-08413 | 大阪市立十三市民病院 | 〒532-0034<br>大阪市淀川区野中北２丁目１２番２７号 | 263 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　616号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月14日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　19,800<br>01:個室　41　13,200<br>04:４人室　26　2,910<br>04:４人室　2　2,380<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　152　0<br>05:５人室以上　15　0<br>全許可病床数　263床　費用徴収病床数　75床　割合 28.5%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　182号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>2,750<br><br>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<br>(大病院初診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　300号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,630 |
| 91-08595 | 医療法人晋晃会　ちはるクリニック | 〒532-0024<br>大阪市淀川区十三本町二丁目１番２６号十三ＮＬＣビル５階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月16日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>24:産婦　6,600　6,600　6,600　6,600　6,600 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　318頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 91-08736 | 医療法人恭青会　いくの眼科 | 〒532-0023<br>大阪市淀川区十三東二丁目９番１０号十三駅前医療ビル３階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　370,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　340,000 |
| 91-08827 | 医療法人恵真会　なかにしキッズクリニック | 〒532-0032<br>大阪市淀川区三津屋北一丁目１６番５号アドモアコート神崎川１階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>10:小　　3,000　3,000　3,000<br>02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 |
| 91-08967 | 医療法人こころのオアシス　淀川こころのクリニック | 〒532-0023<br>大阪市淀川区十三東二丁目９番１０号　十三駅前医療ビル５階５０２ | | 時間外診察<br>(時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>徴収額<br>13,200 |
| 91-09171 | 革島病院 | 〒532-0006<br>大阪市淀川区西三国２丁目７番１号 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：令和元年12月 3日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　4,400<br>02:２人室　4　2,750<br>02:２人室　8　0<br>05:５人室以上　35　0<br>全許可病床数　51床　費用徴収病床数　8床　割合 15.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 91-09395 | おおうら眼科 | 〒532-0033<br>大阪市淀川区新高３丁目６－１７　２Ｆ三国駅前クリニックモール内 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>テクニスシナジー　ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　320,000<br>テクニスシナジートーリック　Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>クラリオンパンオプティクス　Ｃ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000<br>クラレオンパンオブティクストー　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000<br>ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　340,000<br>ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　370,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　350,000 |
| 91-09437 | 新大阪医誠会透析クリニック | 〒532-0011<br>大阪市淀川区西中島五丁目５番１５号新大阪セントラルタワー南館８階 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>診察室　徴収金額<br>2　1,500 |
| 92-02877 | 社会医療法人盛和会本田病院 | 〒538-0053<br>大阪市鶴見区鶴見４－１－３０ | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　165号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>区分 / 病床数 / 徴収金額<br>01:個室　20　5,500<br>01:個室　4　6,600<br>01:個室　2　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　17　0<br>全許可病床数　100床　費用徴収病床数　24床　割合 24.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　248号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,200 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　320頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 92-03263 | 医療法人仁和会　和田病院 | 〒538-0052<br>大阪市鶴見区横堤三丁目１０番１８号 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　518号　　徴収開始年月日：平成31年 4月12日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,000<br>01:個室　3　6,000<br>02:２人室　2　3,000<br>02:２人室　18　0<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　25　0<br>全許可病床数　66床　費用徴収病床数　6床　割合 9.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,398 |
| 92-03529 | 医療法人正和会　新協和病院 | 〒538-0043<br>大阪市鶴見区今津南一丁目５番８号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　520号　　徴収開始年月日：平成15年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　5,400<br>04:４人室　52　0<br>05:５人室以上　93　0<br>全許可病床数　148床　費用徴収病床数　3床　割合 2.0% |
| 92-03925 | 医療法人　米田産婦人科 | 〒538-0051<br>大阪市鶴見区諸口一丁目１３番１６号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　65号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　8,000<br>02:２人室　2<br>04:４人室　4<br>全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 92-04394<br>(92-64394 ) | 医療福祉生活協同組合おおさか　コープおおさか病院 | 〒538-0053<br>大阪市鶴見区鶴見三丁目６番２２号 | 166 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11478号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　220,000　220,000<br>01:白金　264,000　264,000<br>04:チタン　264,000　264,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第162429号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　1,100<br>02:小窩裂溝填塞　1,100 |
| 92-04741 | 医療法人　くぼ眼科クリニック | 〒538-0053<br>大阪市鶴見区鶴見三丁目１３番３７号つるみクリニックビル２階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　352,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　198,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　319,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　374,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　319,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　374,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　319,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　374,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　319,000<br>Vivinexジェメトリック（　30500BZX0026300　319,000<br>Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　374,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　319,000<br>Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　374,000<br>ClareonVivityTo　30700BZX0007900　374,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0024000　319,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　374,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　322頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 92-04766 | 医療法人津樹会　城東病院 | 〒538-0044<br>大阪市鶴見区放出東二丁目１１番２２号 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　297号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　5,500<br>01:個室　1　4,400<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　32　0<br>全許可病床数　46床　費用徴収病床数　2床　割合 4.3% |
| 92-04824 | 藍の都脳神経外科病院 | 〒538-0044<br>大阪市鶴見区放出東二丁目２１番１６号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　556号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　4　14,300<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　14　8,800<br>02:２人室　2　5,500<br>03:３人室　3　3,300<br>04:４人室　4　2,200<br>04:４人室　32　0<br>05:５人室以上　14　0<br>全許可病床数　80床　費用徴収病床数　34床　割合 42.5% |
| 92-05201 | 医療法人松真会　大阪鶴見まつやま眼科 | 〒538-0053<br>大阪市鶴見区鶴見三丁目５番１５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<br>(レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　365,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　365,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　365,000 |
| 92-05243 | 医療法人　あしば眼科 | 〒538-0053<br>大阪市鶴見区鶴見四丁目１７番１号イオンモール鶴見緑地３階３０２１ | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　323頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 93-00119<br>(93-60119 ) | 近畿大学病院 | 〒589-8511<br>大阪狭山市大野東３７７番地の２ | 919 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第　14号　　徴収開始年月日：平成14年 7月22日<br>販売名　　徴収額<br>ネクサバール錠２００ｍｇ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　22　22,000<br>01:個室　4　16,500<br>01:個室　5　14,300<br>01:個室　84　11,000<br>02:２人室　4　5,500<br>01:個室　40　0<br>02:２人室　52　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　200　0<br>05:５人室以上　495　0<br>全許可病床数　919床　費用徴収病床数　120床　割合 13.1%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額<br>5,500<br><br>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<br>(大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>13,200<br><br>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<br>(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>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<br>(前歯部金属) 第　4号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類　1歯当たりの価格<br>01:金合金　154,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10108号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>02:金　2,200,000　2,200,000<br>03:コバルト　275,000　275,000<br>04:チタン　330,000　330,000<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　151,500<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　199,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,650<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　298,400<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　298,400 |
| 93-00432 | 医療法人樫本会　樫本病院 | 〒589-0012<br>大阪狭山市東茱萸木四丁目１１５１ | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　521号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　9,900<br>01:個室　8　11,000<br>01:個室　5　13,200<br>01:個室　1　19,800<br>01:個室　1　22,000<br>01:個室　6　7,260<br>01:個室　2　15,400<br>01:個室　1　6,050<br>02:２人室　4　4,950<br>02:２人室　4　5,500<br>04:４人室　24　1,870<br>01:個室　8　0<br>02:２人室　12　0<br>04:４人室　120　0<br>全許可病床数　199床　費用徴収病床数　59床　割合 29.6% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　325頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 93-00473<br>(93-60473 ) | 医療法人六三会　大阪さやま病院 | 〒589-0032<br>大阪狭山市岩室三丁目２１６－１ | 279 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　13,200<br>01:個室　3　11,000<br>01:個室　2　6,600<br>01:個室　1　4,400<br>01:個室　4　3,300<br>04:４人室　44　550<br>01:個室　8　0<br>04:４人室　216　0<br>全許可病床数　279床　費用徴収病床数　55床　割合 19.7% |
| 93-00523 | 社会医療法人さくら会　さくら会病院 | 〒589-0011<br>大阪狭山市半田５－２６１０－１ | 147 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　522号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　4　11,000<br>01:個室　4　7,700<br>02:２人室　4　5,500<br>04:４人室　4　3,300<br>01:個室　1　0<br>02:２人室　6　0<br>04:４人室　96　0<br>05:５人室以上　28　0<br>全許可病床数　147床　費用徴収病床数　16床　割合 10.9%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,386 |
| 93-00531<br>(93-60531 ) | 医療法人恒尚会　兵田病院 | 〒589-0036<br>大阪狭山市山本東１３９４－１ | 81 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10110号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　7049号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 93-00838<br>(93-60838 ) | 医療法人恒昭会　青葉丘病院 | 〒589-0004<br>大阪狭山市東池尻一丁目２１９８番１ | 681 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　94号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　36　8,640<br>01:個室　34　0<br>02:２人室　96　0<br>03:３人室　27<br>04:４人室　488<br>全許可病床数　681床　費用徴収病床数　36床　割合 5.3% |
| 93-01018 | 医療法人正雅会　辻本病院 | 〒589-0031<br>大阪狭山市池之原二丁目１１２８番地の２ | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　586号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　2　9,350<br>01:個室　18　7,150<br>02:２人室　12　4,840<br>02:２人室　10　4,180<br>03:３人室　9　0<br>04:４人室　36　0<br>05:５人室以上　11　0<br>全許可病床数　99床　費用徴収病床数　43床　割合 43.4% |
| 93-01133 | 医療法人　てらにしレディースクリニック | 〒589-0008<br>大阪狭山市池尻自由丘一丁目２番１号 | | 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<br>(精子凍結) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>徴収額<br>22,000 |
| 93-01281 | 医療法人太倉会　あやは眼科 | 〒589-0013<br>大阪狭山市茱萸木四丁目３７２番地１０メディカルスクエアくみの木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<br>(レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　320,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000<br>テクニスピュアシーVBSimp　30600BZX0016700　320,000<br>テクニスピュアシーTVBSim　30600BZX0016800　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 94-00752 | 大阪国税局診療所 | 〒540-8541<br>大阪市中央区大手前一丁目５番６３号大阪合同庁舎第３号館４階 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 5470号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5302号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格 |
| 94-01917 | 医療法人飯島会　産科婦人科飯島病院 | 〒542-0082<br>大阪市中央区島之内二丁目１５番４号 | 28 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 618号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　8　15,000<br>01:個室　1　26,550<br>01:個室　7　0<br>02:２人室　4　0<br>03:３人室　8　0<br>全許可病床数　28床　費用徴収病床数　9床　割合 32.1% |
| 94-02444 | 医療法人脳神経外科日本橋病院 | 〒542-0072<br>大阪市中央区高津３－２－２２ | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 58号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　14,850<br>01:個室　4　10,450<br>02:２人室　6　7,150<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　8　0<br>05:５人室以上　40　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　13床　割合 17.3% |
| 94-02923 | 大阪薬業健康保険組合　薬業大阪診療所 | 〒540-0037<br>大阪市中央区内平野町三丁目２番５号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10417号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　　下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7273号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　328頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-03715 | 医療法人　ハマダ眼科 | 〒541-0046<br>大阪市中央区平野町二丁目１番２号沢の鶴ビル８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<br>(レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎトーリッ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　280,000<br>TECNIPureSeeTOR　30600BZX0016800　330,000 |
| 94-03863<br>(94-63863 ) | 国家公務員共済組合連合会　大阪合同庁舎第４号館大手前病院診療所 | 〒540-0008<br>大阪市中央区大手前四丁目１番７６号大阪合同庁舎第４号館 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 5472号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5305号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 94-04234 | 医療法人大織会　大織診療所 | 〒541-0048<br>大阪市中央区瓦町二丁目６番９号大織健保会館２階・３階 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10419号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　210,000　210,000<br>04:チタン　283,500　283,500<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7275号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格 |
| 94-05371 | トミタクリニック | 〒541-0047<br>大阪市中央区淡路町四丁目７番２号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日<br>販売名　徴収額<br>Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,250 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 94-05652 | 医療法人財団厚生会<br>高津病院 | 〒542-0066<br>大阪市中央区瓦屋町三丁目２番７号 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　277号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　17,600<br>01:個室　2　14,300<br>01:個室　6　9,900<br>01:個室　1　11,000<br>01:個室　2　0<br>04:４人室　40　0<br>全許可病床数　53床　費用徴収病床数　11床　割合 20.8%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　250号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,409 |
| 94-06742 | 医療法人今村クリニック　ＯＢＰ今村クリニック | 〒540-0001<br>大阪市中央区城見二丁目２番２２号マルイトＯＢＰビル１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 6日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（センサー）　7,000 |
| 94-07096 | 医療法人　聖和会　早川クリニック | 〒542-0086<br>大阪市中央区西心斎橋一丁目４番５号御堂筋ビル５階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　153号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>９価HPVワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60<br>９価HPVワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　70<br>ＫＬＨ2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8<br>0G8276　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6<br>ＭＤ－352　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12<br>ＫＬＨ2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 |
| 94-08284 | 医療法人　下肢静脈瘤研究会　坂田血管外科クリニック | 〒541-0043<br>大阪市中央区高麗橋一丁目７番３号Ｔｈｅ　Ｋｉｔａｈａｍａ　ＰＬＡＺＡ３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<br>(機器使用) 第　4号　　徴収開始年月日：平成26年 3月22日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>エンドヴィーナス　クロージャー　45,000　1:有　0 |
| 94-08383 | 医療法人　雄仁会　すとうレディースクリニック | 〒542-0081<br>大阪市中央区南船場３丁目１１番２４号東京都市開発御堂筋ビル４階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　141号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　330頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-08599 | 医療法人　西恵会　西川婦人科内科クリニック | 〒541-0051<br>大阪市中央区備後町４－１－３御堂筋三井ビル１階 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000 |
| 94-08656 | 医療法人　紀映会　レディースクリニック北浜 | 〒541-0043<br>大阪市中央区高麗橋一丁目７番３号Ｔｈｅ　Ｋｉｔａｈａｍａ　ＰＬＡＺＡ３Ｆ | | 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<br>(精子凍結) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月15日<br>徴収額<br>27,500 |
| 94-08706 | 疲れと眠りのクリニック淀屋橋 | 〒541-0043<br>大阪市中央区高麗橋４－５－１２ＴＥＲＡＳＯＭＡビル２階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 |
| 94-08995 | 医療法人晧真会　野村クリニックなんば院 | 〒542-0076<br>大阪市中央区難波四丁目４番４号６階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　138号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額<br>V503（９価HPVワクチン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60<br>V503（９価HPVワクチン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60<br>V503（９価HPVワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　25<br>デソゲストレル／エチニルエスト　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5<br>ＡＫＰ－022　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 |
| 94-09159 | 医療法人壱燈会　なんば・ながたメンタルクリニック | 〒542-0076<br>大阪市中央区難波３丁目５番８号三栄御堂筋ビル３Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>02:精　6,050<br>35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>35:心内　6,050 |
| 94-09332 | はたらく人・学生のメンタルクリニック | 〒541-0053<br>大阪市中央区本町一丁目５番６号大阪山甚ビル３Ｆ | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 9日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　10,500　10,500　10,500　10,500　10,500<br>35:心内　10,500　10,500　10,500　10,500　10,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-09506<br>(94-69506 ) | 地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪国際がんセンター | 〒541-8567<br>大阪市中央区大手前３丁目１番６９号 | 500 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月26日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ｄａ　Ｖｉｎｃｉ　Ｘｉ　サージ　432,700　1:有　9<br>ｄａ　Ｖｉｎｃｉ　Ｘｉ　サージ　638,000　1:有　9<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　646号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　60,500<br>01:個室　2　41,800<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　2　36,300<br>01:個室　2　33,000<br>01:個室　2　27,500<br>01:個室　4　24,200<br>01:個室　153　16,500<br>01:個室　48　0<br>04:４人室　256　0<br>05:５人室以上　26　0<br>全許可病床数　500床　費用徴収病床数　170床　割合 34.0%<br>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<br>(大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br>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<br>(大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　320号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　2,838 |
| 94-09563 | 医療法人桃恵会　心斎橋いぬい皮フ科 | 〒542-0081<br>大阪市中央区南船場三丁目５番１１号心斎橋フロントビル４Ｆ | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　145号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月30日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>KTZ-S2%　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6<br>デルゴシチニブ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-10413 | 医療法人正育会　春木レディースクリニック | 〒542-0081<br>大阪市中央区南船場４丁目３番２号ゼント心斎橋７階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月24日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>26:婦　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br><br>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<br>(精子凍結) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000 |
| 94-10611 | 原田病院 | 〒542-0082<br>大阪市中央区島之内２丁目１７番１５号 | 37 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　632号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　17,600<br>01:個室　4　13,200<br>01:個室　6　11,000<br>01:個室　1　8,800<br>01:個室　2　7,700<br>02:２人室　2　17,600<br>02:２人室　2　6,600<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　6　0<br>05:５人室以上　11　0<br>全許可病床数　37床　費用徴収病床数　18床　割合 48.6%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　194号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一　1,740 |
| 94-10686 | りくさと健康クリニック | 〒542-0061<br>大阪市中央区安堂寺町２丁目６－３アイズワンⅢ　１０２号 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月17日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300<br>02:精　3,300　3,300　3,300　3,300<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月17日<br>徴収額<br>4,730 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　333頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-10702 | 女性クリニック　ＷＥおおさか | 〒542-0085<br>大阪市中央区心斎橋筋１－５－１８藤井ビル２Ｆ | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　152号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>ＫＬＨ－2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10<br>0G-8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10<br>ＫＬＨ－2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 |
| 94-10736 | こもれびレディースクリニック大阪本町 | 〒541-0048<br>大阪市中央区瓦町３丁目２番１５号瓦町ウサミビル２階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　159号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7<br>ＡＫＰ－022　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3<br>ＫＬＨ－2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 |
| 94-11064 | ミモザ　レディースクリニック | 〒540-0013<br>大阪市中央区内久宝寺町２丁目３番２５号上町メディカルテラス３階　３０２区画 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10<br>ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 |
| 94-11098 | 二宮レディースクリニック | 〒542-0086<br>大阪市中央区西心斎橋一丁目１３番２１号コーニッシュビル６階 | | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額<br>Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14<br>ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10<br>ＫＬＨ-2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 |
| 94-11213 | 医療法人　もり内科皮膚科クリニック | 〒542-0012<br>大阪市中央区谷町六丁目４番１４号メルベーユ谷町１階 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年10月22日<br>販売名　徴収額 |
| 94-11346 | 谷町中央ストレスケア・クリニック | 〒540-0012<br>大阪市中央区谷町３丁目２－２セブン谷４ビル７階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500<br>35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　334頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 94-11577 | みらいクリニック大阪北浜 | 〒541-0048<br>大阪市中央区瓦町二丁目１番１３号　瓦町ダイワビル３階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>01:内　900　900　900　900　900<br>10:小　900　900　900　900　900<br>07:胃　900　900　900　900　900 |
| 94-11676 | 天満橋ひだまりクリニック | 〒540-0032<br>大阪市中央区天満橋京町２番２１号天満橋センタービル９階 | | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月16日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>02:精　5,500　5,500　5,500　5,500 |
| 95-00064 | 医療法人泉南玉井会玉井病院 | 〒599-0202<br>阪南市下出４９２番地 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　224号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,340<br>01:個室　15　7,040<br>01:個室　3　5,500<br>01:個室　2　4,400<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　52　0<br>全許可病床数　75床　費用徴収病床数　21床　割合 28.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　251号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,376<br>11:（一般入院）特別入院　1,001 |
| 95-00353 | 医療法人　笠松産婦人科・小児科 | 〒599-0211<br>阪南市鳥取中１９２番地の２ | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　210号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　10,000<br>01:個室　6　6,000<br>01:個室　8　0<br>全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7% |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 95-00585 | 医療法人交詢医会　大阪リハビリテーション病院 | 〒599-0212<br>阪南市自然田９４０番地 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　523号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　17,600<br>01:個室　10　8,800<br>01:個室　12　6,600<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　100　0<br>全許可病床数　126床　費用徴収病床数　24床　割合 19.0%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　252号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１　2,000<br>12:（一般入院）特定入院　880 |
| 95-00643 | 医療法人きらめき会　ながまつレディースクリニック | 〒599-0204<br>阪南市鳥取６２８番１号 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：平成24年 9月18日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　6,000<br>01:個室　5　5,000<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　2　0<br>全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2% |
| 95-00676 | 医療法人なぎさ会　第二なぎさクリニック | 〒599-0235<br>阪南市箱の浦４５２番地の３ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　80号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　9　9,720<br>02:２人室　10<br>全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% |
| 95-00684 | 阪口クリニック | 〒599-0232<br>阪南市箱作３５０５番地の２ | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　22号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500　2:無<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,500　2:無 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 95-00932 | 阪南むらい眼科 | 〒599-0202<br>阪南市下出１６４番地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<br>(レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000<br>テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００２９４００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000<br>アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　370,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00021<br>(96-60021 ) | 独立行政法人地域医療機能推進機構　大阪病院 | 〒553-0003<br>大阪市福島区福島四丁目２番７８号 | 505 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　525号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　8　30,800<br>01:個室　1　20,900<br>01:個室　35　18,700<br>01:個室　2　17,600<br>01:個室　57　16,500<br>01:個室　16　13,200<br>02:２人室　2　8,800<br>04:４人室　4　3,300<br>01:個室　23　0<br>04:４人室　356　0<br>05:５人室以上　60　0<br>全許可病床数　565床　費用徴収病床数　126床　割合 22.3%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>徴収額<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>2,750<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　33号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750<br>02:リハビリテーション　2,750 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　338頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　254号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　　2,728<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10179号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　下顎<br>03:コバルト　　250,000　250,000<br>04:チタン　　300,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　339頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00039<br>(96-60039 ) | 独立行政法人　地域医療機能推進機構　星ヶ丘医療センター | 〒573-0013<br>枚方市星丘四丁目８番１号 | 580 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　526号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　17,600<br>01:個室　4　11,550<br>01:個室　52　8,800<br>01:個室　3　7,700<br>02:２人室　4　4,400<br>01:個室　9　0<br>02:２人室　28　0<br>04:４人室　288　0<br>05:５人室以上　12　0<br>全許可病床数　402床　費用徴収病床数　65床　割合 16.2%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　25号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日<br>診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料<br>13:形外　2,000<br><br>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<br>(大病院初診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　255号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,578<br>12:（一般入院）特定入院　1,565<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 3831号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　216,000　216,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　340頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00047 | 国家公務員共済組合連合会　大手前病院 | 〒540-0008<br>大阪市中央区大手前一丁目５番３４号 | 401 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 6日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　527号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月22日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　50,600<br>01:個室　2　45,100<br>01:個室　3　40,700<br>01:個室　1　35,200<br>01:個室　3　25,300<br>01:個室　1　20,900<br>01:個室　2　19,800<br>01:個室　45　16,500<br>01:個室　6　13,200<br>01:個室　4　6,600<br>04:４人室　4　2,200<br>01:個室　3　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　320　0<br>全許可病床数　401床　費用徴収病床数　72床　割合 18.0%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第　42号　　徴収開始年月日：平成24年12月 1日<br>診療の名称　徴収額<br>02:リハビリテーション　2,050<br>02:リハビリテーション　2,450<br>02:リハビリテーション　1,800<br>02:リハビリテーション　1,750<br>02:リハビリテーション　1,850 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　341頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　256号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　　2,783 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　342頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00054<br>(96-60054 ) | 国家公務員共済組合連合会　枚方公済病院 | 〒573-0153<br>枚方市藤阪東町一丁目２番１号 | 313 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　5　11,500<br>01:個室　23　12,600<br>01:個室　20　13,700<br>01:個室　2　27,500<br>01:個室　17　0<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　228　0<br>05:５人室以上　16　0<br>全許可病床数　313床　費用徴収病床数　50床　割合 16.0%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　257号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,530<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第　3966号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　200,000　200,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　3210号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　800<br>02:小窩裂溝填塞　1,200 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　133,330<br>テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　152,490<br>テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　136,440<br>テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　132,840<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　166,440<br>アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　199,440<br>アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　146,440<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　227,960<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｒａｎｏｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　227,960 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00070<br>(96-60070 ) | 社会福祉法人恩賜財団<br>済生会支部　大阪府済<br>生会中津病院 | 〒530-0012<br>大阪市北区芝田二丁目１０番３９<br>号 | 570 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　38,500<br>01:個室　31　18,700<br>01:個室　19　17,600<br>01:個室　61　16,500<br>03:３人室　144　2,200<br>01:個室　31　0<br>02:２人室　26　0<br>03:３人室　33　0<br>04:４人室　196　0<br>05:５人室以上　25　0<br>01:個室　2　27,500<br>全許可病床数　570床　費用徴収病床数　259床　割合 45.4%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>徴収額<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　258号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　345頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,700<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　3,850 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00153<br>(96-60153 ) | 社会福祉法人恩賜財団<br>大阪府済生会吹田病院 | 〒564-0013<br>吹田市川園町１番２号 | 440 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第　15号　　徴収開始年月日：平成14年 8月 1日<br>販売名　　徴収額<br><br>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<br>(薬価基準) 第　158号　　徴収開始年月日：平成18年 2月 1日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　781<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　27,500<br>01:個室　74　13,200<br>01:個室　8　7,700<br>02:２人室　4　8,800<br>03:３人室　3　3,300<br>01:個室　10　0<br>02:２人室　2　0<br>04:４人室　328　0<br>03:３人室　6　0<br>01:個室　4　16,500<br>全許可病床数　440床　費用徴収病床数　94床　割合 21.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,728 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 96-00179<br>(96-60179 ) | 独立行政法人　地域医療機能推進機構　大阪みなと中央病院 | 〒552-0003<br>大阪市港区磯路１丁目７－１ | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　670号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　14　7,700<br>01:個室　29　9,900<br>01:個室　4　19,800<br>01:個室　12　0<br>04:４人室　216　0<br>全許可病床数　275床　費用徴収病床数　47床　割合 17.1%<br><br>２００床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第　173号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一　2,671<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年12月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　140,000<br>テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　140,000<br>テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000<br>アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000<br>ＰａｎＯｐｔｉｘ　Ｔｒｉｆｏｃ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000<br>ファインビジョン　ＨＰ　（ＰＯ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000<br>テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000<br>テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000<br>テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　319,000<br>テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　363,000 |
| 98-00118 | 大阪市立弘済院附属病院 | 〒565-0874<br>吹田市古江台六丁目２番１号 | 90 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　74号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般　1,480 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　348頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 98-00233 | 市立貝塚病院 | 〒597-0015<br>貝塚市堀三丁目１０番２０号 | 249 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　27　10,010<br>01:個室　31　8,580<br>01:個室　1　5,005<br>02:２人室　2　4,290<br>01:個室　12　0<br>02:２人室　6　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　164　0<br>全許可病床数　249床　費用徴収病床数　61床　割合 24.5%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000<br>TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　300,000<br>TECNIISPureSeeT　30600BZX0016800　350,000<br>テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000<br>テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01124<br>(98-61124 ) | 箕面市立病院 | 〒562-0014<br>箕面市萱野五丁目７番１号 | 317 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第　16号　　徴収開始年月日：平成14年 7月23日<br>販売名　　徴収額<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　229号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　26,400<br>01:個室　83　11,550<br>04:４人室　8　2,200<br>01:個室　3　0<br>02:２人室　18　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　200　0<br>全許可病床数　317床　費用徴収病床数　93床　割合 29.3%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>徴収額<br>5,500<br><br>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<br>(大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 4年12月28日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,475<br>11:（一般入院）特別入院　910 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　350頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01223<br>(98-61223 ) | 社会医療法人生長会<br>阪南市民病院 | 〒599-0202<br>阪南市下出１７ | 185 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　531号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　16　9,295<br>01:個室　15　8,580<br>01:個室　3　7,865<br>01:個室　3　22,000<br>01:個室　8　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　128　0<br>06:その他　7　0<br>全許可病床数　185床　費用徴収病床数　37床　割合 20.0%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,780<br>11:（一般入院）特別入院　1,010<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10183号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第　7305号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類　価格<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,500<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,800 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01421<br>(98-61421 ) | 市立岸和田市民病院 | 〒596-8501<br>岸和田市額原町１００１番地 | 400 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　10<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　532号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　22,880<br>01:個室　27　11,440<br>01:個室　48　10,010<br>01:個室　21　0<br>02:２人室　30　0<br>04:４人室　80　0<br>05:５人室以上　191　0<br>全許可病床数　400床　費用徴収病床数　78床　割合 19.5%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　352頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01470<br>(98-61470 ) | 市立池田病院 | 〒563-0025<br>池田市城南三丁目１番１８号 | 364 | 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<br>(薬価基準) 第　53号　　徴収開始年月日：平成17年 8月25日<br>販売名　　徴収額<br>ストロメクトール錠３ｍｇ　　781<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　139号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分　　病床数　　徴収金額<br>01:個室　　4　　33,000<br>01:個室　　77　　11,550<br>01:個室　　14　　9,900<br>02:２人室　　6　　0<br>03:３人室　　9　　0<br>04:４人室　　220　　0<br>01:個室　　34　　0<br>全許可病床数　364床　費用徴収病床数　95床　割合 26.1%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10185号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　　下顎<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7307号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　172,500<br>テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　193,500<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　210,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　230,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　210,000<br>Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　230,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　204,000<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　225,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01504<br>(98-61504 ) | 市立豊中病院 | 〒560-8565<br>豊中市柴原町四丁目１４番１号 | 563 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　26,400<br>01:個室　98　11,550<br>04:４人室　48　3,300<br>01:個室　20　0<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　12　0<br>04:４人室　344　0<br>05:５人室以上　16　0<br>全許可病床数　558床　費用徴収病床数　152床　割合 27.2%<br>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<br>(大病院初診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,785<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 4445号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　１－４歯欠損：　１７６，００<br>03:コバルト　５－８歯欠損：　１９８，００<br>03:コバルト　９－１１歯欠損：　２２０，０<br>03:コバルト　１２－１４歯欠損：　２３１，<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>販売名　徴収額<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,000<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　リーダー　5,940 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　355頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01512 | 大阪府立中河内救命救急センター | 〒578-0947<br>東大阪市西岩田三丁目４番１３号 | 30 | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　84号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　　3,150 |
| 98-01538<br>(98-61538 ) | 寝屋川市立保健福祉センター診療所 | 〒572-8533<br>寝屋川市池田西町２８番２２号 | | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 10186号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>金属　　その他金属　　上顎　下顎<br>01:白金<br>02:金<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 7308号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日<br>継続管理種類　　価格 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| 98-01686<br>(98-61686 ) | 八尾市立病院 | 〒581-0069<br>八尾市龍華町一丁目３番１号 | 380 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,650　1:有　1<br>ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,650　1:有　1<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　7　17,600<br>01:個室　26　11,000<br>01:個室　55　9,900<br>01:個室　5　0<br>02:２人室　14　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　264　0<br>05:５人室以上　6　0<br>全許可病床数　380床　費用徴収病床数　88床　割合 23.2%<br>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<br>(大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　74号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,390 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　357頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 99-00017<br>(99-60017 ) | 独立行政法人国立病院機構　大阪医療センター | 〒540-0006<br>大阪市中央区法円坂二丁目１番１４号 | 605 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0　1:有　14<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　3　40,000<br>01:個室　19　25,000<br>01:個室　8　20,000<br>01:個室　16　15,000<br>01:個室　1　14,000<br>01:個室　15　12,000<br>01:個室　5　13,000<br>02:２人室　4　7,000<br>04:４人室　36　4,000<br>04:４人室　36　3,000<br>01:個室　56　0<br>02:２人室　26　0<br>04:４人室　320　0<br>05:５人室以上　19　0<br>全許可病床数　564床　費用徴収病床数　143床　割合 25.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>38:（一般入院）７対１入　2,350 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　358頁

| 医療機関番号 | 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<br>(金属総義歯) 第 5484号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　200,000　200,000<br>04:チタン　345,000　345,000<br>02:金　600,000　600,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5310号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　840<br>02:小窩裂溝填塞　1,396 |
| 99-00025<br>(99-60025 ) | 独立行政法人国立病院機構　大阪南医療センター | 〒586-0008<br>河内長野市木戸東町２番１号 | 384 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 534号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　6　16,500<br>01:個室　37　14,300<br>01:個室　15　11,000<br>01:個室　32　0<br>02:２人室　4　0<br>04:４人室　284　0<br>06:その他　6　0<br>全許可病床数　384床　費用徴収病床数　58床　割合 15.1%<br>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<br>(大病院初診) 第 28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　初診患者数　徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額　再診患者数　徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 333号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一　2,783 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　359頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 99-00108<br>(99-60108 ) | 独立行政法人国立病院機構　大阪刀根山医療センター | 〒560-0045<br>豊中市刀根山五丁目１番１号 | 410 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　273号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　10　16,500<br>01:個室　70　12,100<br>01:個室　4　6,600<br>01:個室　2　5,500<br>01:個室　24　0<br>02:２人室　36　0<br>04:４人室　264<br>全許可病床数　410床　費用徴収病床数　86床　割合 21.0%<br>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<br>(大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一　2,412 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　360頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 99-00116<br>(99-60116 ) | 独立行政法人国立病院機構　近畿中央呼吸器センター | 〒591-8025<br>堺市北区長曾根町１１８０番地 | 365 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　535号　　徴収開始年月日：令和 6年10月24日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　15,400<br>01:個室　1　10,230<br>01:個室　25　9,900<br>01:個室　6　5,170<br>01:個室　40　0<br>03:３人室　3　0<br>04:４人室　184　0<br>全許可病床数　261床　費用徴収病床数　34床　割合 13.0%<br>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<br>(大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　262号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一　2,354 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]



| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 99-00249<br>(99-60249 ) | 大阪大学医学部附属病院 | 〒565-0871<br>吹田市山田丘２番１５号 | 1086 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数<br>ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分　　病床数　徴収金額<br>01:個室　1　52,800<br>01:個室　1　33,000<br>01:個室　3　30,800<br>01:個室　3　27,500<br>01:個室　9　24,200<br>01:個室　6　22,000<br>01:個室　2　20,900<br>01:個室　60　17,600<br>01:個室　38　11,000<br>01:個室　44　8,800<br>01:個室　141　0<br>02:２人室　2　0<br>03:３人室　21　0<br>04:４人室　696　0<br>05:５人室以上　59　0<br>全許可病床数　1086床　費用徴収病床数　167床　割合 15.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　264号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　2,640 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　362頁

| 医療機関番号 | 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<br>(レンズ支給) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額<br>テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 155,100<br>テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 220,000<br>テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 264,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 220,000<br>アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 234,300<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 234,300<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 220,000<br>アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 220,000<br>テクニス　シンフォニー　トーリ / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 242,000<br>テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 247,500<br>テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 276,100<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ / ３０５００ＢＺＸ００２６３００ / 216,700<br>ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ / ３０５００ＢＺＸ００２６４００ / 258,500<br>HOYAVivinexジェメト / 30600BZX0022900 / 234,300<br>HOYAVivinexジェメト / 30600BZX0023000 / 276,100<br>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<br>(精子凍結) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>33,110<br>18,040 |
| | | | | |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成　　363頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---|---|---|---|---|
| 99-00256<br>(99-60256 ) | 国立研究開発法人　国立循環器病研究センター | 〒564-8565<br>吹田市岸部新町６番１号 | 550 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月18日<br>医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数<br>ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0　1:有　30<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　290号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分　病床数　徴収金額<br>01:個室　2　110,000<br>01:個室　4　88,000<br>01:個室　4　55,000<br>01:個室　130　18,000<br>02:２人室　5　15,000<br>02:２人室　88　9,900<br>02:２人室　8　6,000<br>01:個室　70　0<br>03:３人室　6　0<br>04:４人室　116　0<br>05:５人室以上　117　0<br>全許可病床数　550床　費用徴収病床数　241床　割合 43.8%<br><br>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<br>(大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和元年12月 2日<br>徴収額　初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br><br>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<br>(大病院再診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年12月 2日<br>徴収額　再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　337号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金<br>13:（特定入院）７対１入　3,006<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 11600号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>金属　その他金属　上顎　下顎<br>03:コバルト　264,000　264,000<br>04:チタン　308,000　308,000 |

[大阪府]

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 5763号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>継続管理種類　価格<br>01:フッ化物局所　2,200<br>02:小窩裂溝填塞　1,650 |