

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,120,9	医療法人博愛会松倉病院（社団）	〒630-8314 奈良市川之上突抜町 1 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 575号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 5 徴収金額 02: 2 人室 10 9,000 04: 4 人室 52 04: 4 人室 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 5床 割合 7.5%
010,122,5	一般財団法人沢井病院	〒630-8258 奈良市船橋町 8	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：平成22年 9月21日 区分 01:個室 4 13,200 01:個室 12 11,000 04: 4 人室 8 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 72 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 24床 割合 21.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 409号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,181,1 (015,181,2)	医療法人新仁会奈良春日病院	〒630-8425 奈良市鹿野園町 1 2 1 2 - 1	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 16 04: 4 人室 148 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 22床 割合 11.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 404号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1216号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 440,000 440,000 03:コバルト 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 454号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 02:小窩裂溝填塞 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,182,9	医療法人新生会総合病院 高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京 1 丁目 3 番地の 3	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 86床 割合 34.5%
				徴収金額 19,800 12,100 10,890 10,290 9,680 9,080 8,480 14,850 7,270 6,050
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,260 2,040 1,930 2,700 1,980 1,150 1,130 1,400 1,400
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 413号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,190,2	石洲会病院	〒630-8014 奈良市四条大路1丁目9番4号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 622号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 3 5,080 01:個室 6 5,620 04:4人室 24 05:5人室以上 24 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 11床 割合 18.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650
010,191,0	医療法人社団谷掛整形外科診療所	〒630-8441 奈良市神殿町6-4-1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,060 2,530 330 2,530 330 12:整外 5,060 2,530 330 2,530 330

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
010,193,6 (015,193,7)	医療法人康仁会西の京 病院	〒630-8041 奈良市六条町 1 0 2 - 1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 1 2 6 8 36 4 4 32 3 128 5 18 248床	徴収金額 22,000 16,500 13,200 11,000 7,700 6,600 3,850 3,300 2,750 費用徴収病床数	94床	割合 37.9%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 296号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 21: (療養入院) 1	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,600			
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 多焦点眼内レンズの販売名 クラレオン パンオブティック クラレオン パンオブティック テクニスシンフォニーVBオペテ テクニスシンフォニートーリック	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	徴収額 264,500 278,500 219,500 247,500		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 多焦点眼内レンズの販売名 C l a r e o n P a n O p t i C l a r e o n P a n O p t i アルコンアクリソフ I Q P a アルコンアクリソフ I Q P a	徴収開始年月日：令和 4年 5月12日 医薬品医療機器等法承認番号 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	徴収額 243,330 265,330 243,330 265,330		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,201,7	社会福祉法人恩賜財団 済生会奈良病院	〒630-8145 奈良市八条4丁目6 4 3 番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 17 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 3 22,000 01:個室 2 02: 2 人室 10 3,850 02: 2 人室 8 03: 3 人室 33 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 36床 割合 18.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 423号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,720
010,213,2	医療法人社団誠明会永 田眼科	〒631-0844 奈良市宝来町北山田1 1 4 7	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 16,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 330,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 380,000 テクニス シナジー V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニス シナジー T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 380,000 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 450,000 アルコン クラレオン P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 500,000 アルコン クラレオン V i v i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,280,1	医療法人奥田眼科 学 園前診療所	〒631-0036 奈良市学園北 1－1－1－4 0 2 ル・シエル学園前 4 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニスシナジー V B Simpl 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジー T V B Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニスシンフォニー V B (モ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 ファインビジョン HP (モデル 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 V i v i n e x ジェメトリック T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 370,000 テクニスオデッセイ V B Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 同上 T V B S i m p l i c i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000
010,287,6	奈良東九条病院	〒630-8144 奈良市東九条町 7 5 2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成21年 3月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 3 4,400 01:個室 1 04:4人室 8 05:5人室以上 46 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：平成17年 9月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 2 165 1,630
010,562,2	高山クリニック	〒630-8031 奈良市柏木町 1 9 0－5	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 5 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,842,8	こたけ整形外科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6－3－3　リ コラス登美ヶ丘A棟3F		予約に基づく診察 (予約診療)第　22号　　　　　　　　　　　徴収開始年月日：平成20年12月 1日 診療科　　　　　予約料　　　　　予約料　　　　　予約料　　　　　予約料　　　　　予約料 32:リハ　　　　　1,100　　　　　1,100　　　　　1,100　　　　　1,100　　　　　1,100 12:整外
010,972,3	もりや　眼科	〒631-0842 奈良市菅原東2丁目18－23グ ランピア大和西大寺　1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第　53号　　　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和 5年 7月19日 多焦点眼内レンズの販売名　　　　　　　　　医薬品医療機器等法承認番号　　　　　　　徴収額 Clareon非球面PanOp　　　30200BZX0029400　　　310,000 (同上)TORICトリフォー　　　30300BZX0015300　　　360,000 テクニス シナジー VB Si　　　30200BZX0005500　　　290,000 テクニス シナジー TVBS　　　30200BZX0013900　　　340,000 VivineXジェメトリック　　　30500BZX0026300　　　310,000 VivineXジェメトリック　　　30500BZX0026400　　　360,000 テクニスオデッセイVB Sim　　　30600BZX0002400　　　320,000 オデッセイTVBSimpli　　　30600BZX0002500　　　370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,030,9 (015,030,1)	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目5 0 番 1 号	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 H P - 3 0 0 0 ME2125 L Y 3 3 1 4 8 1 4 S e m a g l u t i d e M T - 3 9 9 5 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 徴収開始年月日：平成20年 9月30日 対象患者数 徴収額 5 6 6 6 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 U l t r a C l i p プレストマー 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 17,000 1:有 8 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 13,200 01:個室 19,800 01:個室 44 8,800 01:個室 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4,950 01:個室 38 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 232 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 70床 割合 20.0% 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 402号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,350 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 250,000 アルコン アクリソフ I Q 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 テクニス シナジーVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニス シナジーTVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 250,000
011,041,6	医療法人宝山会 奈良 小南病院	〒630-8145 奈良市八条五丁目 4 3 7－8	177	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 412号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760
011,047,3	医療法人瞭彩会さかも と眼科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘 3－2－1 0 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 295,000 アルコンアクリソフ I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 190,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 190,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 310,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 360,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニスオデッセイTVB (DR 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000
011,050,7	医療法人俊英会 石崎 眼科医院	〒630-8226 奈良市小西町 2 1 番地の 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 同上 TVB S i m p l i c i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 T o r i c T o 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,052,3	医療法人慈生会 岡村産婦人科	〒630-8325 奈良市西木辻町 3 0 番地の 1 0	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 01:個室 3 22,000 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
011,058,0	医療法人良仁会かわたペインクリニック	〒631-0036 奈良市学園北1丁目9番1号パ ラディⅡ5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000
011,063,0	奈良西部病院	〒631-0061 奈良市三碓町 2 1 4 3 - 1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：平成19年11月17日 区分 01:個室 11 11,000 01:個室 2 22,000 04: 4 人室 104 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
011,108,3	医療法人 栄仁会 高の原すずらん内科	〒631-0805 奈良市右京 1 - 3 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2（センサー） 7,200

[令和 7年 7月 1日 現在 医科]

令和 7年 7月 1日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,112,5	社会医療法人松本快生会 西奈良中央病院	〒631-0022 奈良市鶴舞西町 1－1 5	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 01:個室 6 5,400 01:個室 14 9,180 01:個室 5 9,720 01:個室 5 14,040 01:個室 2 22,680 04: 4 人室 36 3,780 01:個室 14 04: 4 人室 84 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 68床 割合 41.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 414号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470
011,118,2	平野医院	〒631-0821 奈良市西大寺東町 2－1－5 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 01:個室 2 10,340 01:個室 2 12,340 01:個室 2 13,340 01:個室 1 17,340 01:個室 1 23,340 01:個室 7 02: 2 人室 2 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,121,6	医療法人せいわ会 登美ヶ丘リハビリテーション病院	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6丁目12番2号	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 8,800 02:2人室 10 2,200 03:3人室 9 04:4人室 96 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 17床 割合 13.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035
011,124,0	奈良セントラル病院	〒631-0054 奈良市石木町800番地	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 5 11,000 02:2人室 2 1,100 04:4人室 12 1,100 04:4人室 88 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 23床 割合 20.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,440
011,131,5	きょうこころのクリニック	〒631-0824 奈良市西大寺南町17-3カーサ・ウエルネス2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SDT-001 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
011,143,0	医療法人明日香会 ASKAレディースクリニック	〒631-0001 奈良市北登美ヶ丘3丁目3番17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 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,153,9 (015,153,1)	奈良県総合医療センター	〒630-8581 奈良市七条西町二丁目 8 9 7 番 5	540	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 BYM338 BYM338 MOD-4023 BAY85-3934 BAY85-3934 BAY85-3934 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 33,000 01:個室 8 11,000 01:個室 115 9,900 01:個室 10 16,500 01:個室 10 13,200 02:2人室 2 3,850 01:個室 74 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 224 05:5人室以上 44 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 149床 割合 30.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 353号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 240,000
011,162,0	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サン タウンプラザすずらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,000
011,164,6	医療法人せいわ会 な らまちリハビリテーシ ョン病院	〒630-8357 奈良市杉ヶ町57番1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 6 11,000 02:2人室 12 4,400 02:2人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,002
011,198,4	つくだクリニック	〒630-8013 奈良市三条大路1丁目10番43 号FOREST SQUARE2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,206,5	彩こどもクリニック	〒631-0021 奈良市鶴舞東町2－13VIVビル3階302号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
020,105,8 (025,105,9)	社会医療法人 田北会 田北病院	〒639-1016 大和郡山市城南町2番13号	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 10,000 01:個室 4 03:3人室 6 04:4人室 164 02:2人室 05:5人室以上 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 36床 割合 17.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 1,800 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1221号 徴収開始年月日：平成19年 6月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000 40:その他 貴金属（プレシャスメタル） 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
020,106,6	独立行政法人地域医療機能推進機構 大和郡山病院	〒639-1013 大和郡山市朝日町 1 の 6 2	201	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 945号 徴収開始年月日：平成20年12月 5日		
				区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 12 9 8 4 4 1 18 48 56 160床	徴収金額 7,700 9,900 3,300 4,400 11,000 費用徴収病床数 37床 割合 23.1%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 徴収額 2,035 2,200 1,606 1,925 2,255	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 418号 入院料区分 04:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：平成18年12月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,193	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,120,7	医療法人青心会郡山青藍病院	〒639-1136 大和郡山市本庄町 1 番地の 1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,270 01:個室 10 10,180 04: 4 人室 128 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 01:検査 1,230 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 393号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
020,132,2	医療法人藤和会藤村病院	〒639-1160 大和郡山市北郡山町 1 0 4 番地 3	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 40 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9%
020,158,7	在宅支援いむらクリニック	〒639-1028 大和郡山市田中町 7 2 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 4 04: 4 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
020,263,5	タケモトクリニック	〒639-1102 大和郡山市上三橋町 2 3 1 - 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,103,1	医療法人学芳会倉病院	〒630-0256 生駒市本町 1 の 7	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,100 01:個室 13 8,800 01:個室 1 04: 4 人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,112

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
030,105,6 (035,105,7)	医療法人和幸会阪奈中央病院	〒630-0243 生駒市俵口町 7 4 1 番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				区分 01:個室 2 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 7 11,000 01:個室 7 9,900 01:個室 6 8,800 01:個室 6 7,920 01:個室 5 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 8 5,280 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 45 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 63床 割合 31.5%			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354			
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月23日			
				金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1046号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 310,000 310,000			
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,109,8	医療法人社団松下会 東生駒病院	〒630-0212 生駒市辻町 4 － 1	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 18 6,600 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 15 04: 4 人室 8 1,500 全許可病床数 121床 費用徴収病床数 27床 割合 22.3%
030,129,6 (035,129,7)	近畿大学奈良病院	〒630-0293 生駒市乙田町 1 2 4 8 － 1	518	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 1 55,000 01:個室 12 25,300 01:個室 1 22,000 01:個室 52 15,200 02: 2 人室 42 5,500 01:個室 8 02: 2 人室 28 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 163 全許可病床数 411床 費用徴収病床数 108床 割合 26.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,142,9	医療法人但馬会田口クリニック	〒630-0233 生駒市有里町 3 1 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 徴収額 2,400 4,100
030,145,2	医療法人白鳳会林産婦人科登美ヶ丘	〒630-0115 生駒市鹿畑町 5 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 19床 病床数 3 5 11 費用徴収病床数 8床 徴収金額 7,000 10,000 割合 42.1%
030,150,2	医療法人社団松下会白庭病院	〒630-0136 生駒市白庭台六丁目 1 0 番 1 号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 150床 病床数 3 18 16 6 3 104 費用徴収病床数 37床 徴収金額 22,000 11,000 2,200 割合 24.7%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 411号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,161,9	生駒市立病院	〒630-0213 生駒市東生駒 1 丁目 6 番地 2	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 5,500 01:個室 23 6,600 01:個室 2 13,200 01:個室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 47床 割合 22.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 400号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722
030,168,4	医療法人葛城会 かつらぎ眼科クリニック	〒630-0245 生駒市北新町 1 0 番 3 6 4 0 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン トリックシングルピー 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 アルコン シングルピース TF 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 290,000 アルコン レストア シングルピ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000
030,169,2	なんぶ眼科	〒630-0122 生駒市真弓 1 - 2 - 8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジーVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニス シナジーTVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 260,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 265,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 265,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,106,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会中和病院	〒633-0054 桜井市阿部 3 2 3	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 940号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 01:個室 4 33,000 01:個室 4 13,200 01:個室 66 11,000 01:個室 12 8,800 01:個室 6 02: 2 人室 4 03: 3 人室 72 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 324床 費用徴収病床数 86床 割合 26.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 380号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 11: (一般入院) 特別入院 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,113,8 (045,113,9)	医療法人社団岡田会山の辺病院	〒633-0081 桜井市草川 6 0	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 6 7,700 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 14床 割合 13.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 419号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 05: (一般入院) 急性期一 2,398 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1222号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 455号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200
040,115,3	医療法人社団清心会桜井病院	〒633-0091 桜井市大字桜井 9 7 3	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：平成28年11月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 17 8,800 01:個室 7 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8%
040,139,3 (045,139,4)	医療法人優心会 吉江医院	〒633-0068 桜井市東新堂 8 3 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1277号 徴収開始年月日：令和 3年 6月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 03:コバルト 290,000

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
040,219,3	羽田医院	〒633-0066 桜井市西之宮 2 2 8 - 3 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 治験薬名称 S.S.M (A) 、 S.S.M (内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 380 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日
050,119,2 (055,119,3)	一般財団法人 信貴山 病院ハートランドしぎ さん	〒636-0815 生駒郡三郷町勢野北 4 - 1 3 - 1	700	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 74 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 58 1,000 03: 3 人室 3 700 04: 4 人室 200 700 01:個室 27 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 95 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 339床 割合 48.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,137,4	奈良県西和医療センター	〒636-0802 生駒郡三郷町三室 1 丁目 1 4 - 1 6	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 29 7,810 02: 2 人室 24 1,980 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 186 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 54床 割合 18.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 338号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,100 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,500
050,138,2	なんのレディースクリニック	〒636-0123 生駒郡斑鳩町興留 5 丁目 1 4 番 8 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,142,4	医療法人さくらメディカル法隆寺さくら眼科クリニック	〒636-0153 生駒郡斑鳩町龍田南二丁目2 5 0－5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Ex 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック (3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 310,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 340,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック プ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 310,000 Vivonex ジェメトリック プ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 340,000 Clareon Vivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000
050,201,8	とみい眼科	〒636-0911 生駒郡平群町椿井 7 3 4－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000
060,121,6 (065,121,7)	曽爾村国民健康保険診療所	〒633-1201 宇陀郡曽爾村大字伊賀見 4 3－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1205号 徴収開始年月日：平成31年 3月13日 金属 03:コバルト 100,000 その他金属 上顎 下顎

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,105,7	国保中央病院	〒636-0302 磯城郡田原本町大字宮古 4 0 4 － 1	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 11,550 01:個室 1 13,200 01:個室 9,240 01:個室 27 11,000 01:個室 7,700 01:個室 9 8,800 01:個室 6,160 01:個室 1 5,500 01:個室 3,850 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 1,930 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 46 01:個室 10 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 42床 割合 19.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 55号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 381号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380
070,111,5	医療法人母と子の城久産婦人科	〒636-0304 磯城郡田原本町大字十六面 2 3 番地の 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 4 12,000 01:個室 1 4,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,117,2	奈良県総合リハビリテーションセンター	〒636-0393 磯城郡田原本町大字多 7 2 2 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 7,700 04: 4 人室 96 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
080,112,1	大和高田市立病院	〒635-8501 大和高田市磯野北町 1 番 1 号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 5 17,600 01:個室 14 12,540 01:個室 16 7,810 01:個室 5 7,260 01:個室 4 6,270 01:個室 38 4,620 01:個室 15 02: 2 人室 4 2,530 03: 3 人室 27 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 86床 割合 26.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 01:検査 1,365 01:検査 1,365 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 348号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,520

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,144,4	医療法人社団憲仁会中井記念病院	〒635-0051 大和高田市根成柿 1 5 1 - 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 3 16,500 01:個室 5 13,200 01:個室 2 04: 4 人室 67 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,120 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,000 01:検査 1,100 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 770 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,144
080,226,9	まつだ眼科	〒635-0025 大和高田市神楽2丁目1-23-4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年 4月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 340,000
080,229,3	ましたに内科クリニック	〒635-0015 大和高田市幸町3-18 トナリエ大和高田3階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,108,7 (095,108,8)	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	〒632-8552 天理市三島町 2 0 0	715	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 6 16,500 01:個室 94 8,250 01:個室 16 6,600 02: 2 人室 78 2,750 01:個室 43 02: 2 人室 0 03: 3 人室 0 04: 4 人室 328 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 608床 費用徴収病床数 195床 割合 32.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 277号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,070 12: (一般入院) 特定入院 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1301号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 198,000 198,000 04: チタン 253,000 253,000 02: 金 330,000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,110,3	医療法人高宮会 高宮病院	〒632-0052 天理市柳本町 1 1 0 2	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,750 01:個室 1 3,850 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 12 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 4床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,114,5 (095,114,6)	社会医療法人高清会 高井病院	〒632-0006 天理市蔵之庄町 4 7 0 番地 8	376	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 1 9,900 01:個室 14 9,680 01:個室 4 9,130 01:個室 19 8,580 01:個室 2 8,030 01:個室 8 7,480 01:個室 3 5,830 01:個室 6 5,500 01:個室 12 02: 2 人室 2 2,750 03: 3 人室 6 03: 3 人室 12 770 04: 4 人室 164 04: 4 人室 12 1,980 04: 4 人室 12 1,430 04: 4 人室 72 770 05: 5 人室以上 10 05: 5 人室以上 6 05: 5 人室以上 9 全許可病床数 376床 費用徴収病床数 169床 割合 44.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 406号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,640 12: (一般入院) 特定入院 2,640 12: (一般入院) 特定入院 1,340

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1218号 金属 04:チタン 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 上顎 下顎 374,000 374,000
090,118,6	医療法人健和会奈良東 病院	〒632-0001 天理市中之庄町 4 7 0 番地	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 10 3,850 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 14床 割合 8.6%
090,124,4	公益財団法人 天理よ ろづ相談所病院白川分 院	〒632-0003 天理市岩屋町 6 0 4 番地	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 831号 徴収開始年月日：平成18年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 7,700 01:個室 7 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 6 02: 2 人室 16 3,300 02: 2 人室 12 1,650 04: 4 人室 88 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 49床 割合 34.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,133,9 (125,133,0)	平成記念病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 2 7	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 6 13,200 01:個室 6 12,100 01:個室 21 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 248 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 40床 割合 13.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 370号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1225号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000 02:金 385,000 385,000 04:チタン 特殊合金 198,000 198,000 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 456号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 1,320

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,134,7	医療法人 榎原友紘会 大和榎原病院	〒634-0045 榎原市石川町 8 1 番地	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 12 8,250 01:個室 13 6,050 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 70 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 29床 割合 19.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 5月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 242,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 264,000
120,137,0	医療法人 桂会 平尾 病院	〒634-0076 榎原市兵部町 6 － 2 8	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 01:個室 4 11,000 01:個室 4 8,800 04: 4 人室 8 2,200 05: 5 人室以上 83 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 16床 割合 16.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,370 40: (一般入院) 1 0 対 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,159,4	医療法人医誠会 榎原 リハビリテーション病院	〒634-0032 榎原市田中町 1 0 4 番 1	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 6 3,300 02: 2人室 2 03: 3人室 9 04: 4人室 188 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 6床 割合 2.9%
120,160,2	医療法人平治会 さくら レディースクリニック	〒634-0803 榎原市上品寺町 5 2 8 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 6 16,000 01:個室 3 20,000 01:個室 7 02: 2人室 2 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
120,169,3	医療法人 光和会 き のした眼科クリニック	〒634-0004 榎原市木原町 2 1 3 - 7 K. M E D I C A L S Q U A R E 2 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 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 アルコンアクリソフ IQ レス 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 240,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000
120,176,8 (125,176,9)	万葉クリニック	〒634-0832 榎原市五井町 2 4 7	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 14 3,850 01:個室 20 2,200 01:個室 6 1,650 03: 3人室 3 04: 4人室 196 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 41床 割合 17.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,180,0	平成まほろば病院	〒634-0074 橿原市四分町 8 2 番地 1	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 10 11,000 04: 4 人室 104 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 12床 割合 10.3%
120,181,8	医療法人一路会錦織病院	〒634-0004 橿原市木原町 7 7 番地の 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 01:個室 3 11,800 01:個室 2 9,800 01:個室 2 8,800 01:個室 6 7,200 01:個室 2 5,800 01:個室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%
120,193,3	奈良こころとからだのクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町一丁目 1 番 4 4 号エムアイビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内
120,219,6	酒本産婦人科医院	〒634-0804 橿原市内膳町 4 丁目 4 番 2 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 295号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
120,279,0	大佐古医院	〒634-0804 橿原市内膳町 2 丁目 4 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 840 840 840 840 840

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,339,2	よもぎクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町5丁目2-33 中 和八木ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和4年7月1日
120,344,2	橿原よしかわ眼科	〒634-0837 橿原市曲川町7-20-1 イオン モール橿原3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和6年5月5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 352,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 396,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 352,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 352,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 396,000 VivonexGemetric 30500BZX0026400 352,000 VivonexGemetric 30500BZX0026300 396,000 VivonexGemetric 30600BZX0022900 352,000 VivonexGemetric 30600BZX0023000 396,000
130,107,1	社会福祉法人恩賜財団 済生会御所病院	〒639-2306 御所市三室20	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：平成22年9月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 32 5,500 01:個室 2 4,950 02:2人室 2 03:3人室 51 04:4人室 72 01:個室 2 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 40床 割合 24.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：平成18年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,108,9	医療法人鴻池会秋津鴻池病院	〒639-2273 御所市池之内 1 0 6 4	544	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 7,700 01:個室 7 5,500 01:個室 18 3,300 01:個室 14 2,200 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 4 1,100 01:個室 27 02: 2 人室 10 03: 3 人室 39 04: 4 人室 244 05: 5 人室以上 170 全許可病床数 544床 費用徴収病床数 54床 割合 9.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 383号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,100
140,116,0	医療法人鎌田医院賀名生診療所	〒637-0104 五條市西吉野町屋那瀬 1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 240,000
140,122,8	南和広域医療企業団五條病院	〒637-8511 五條市野原西 5 丁目 2 番 5 9 号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 21 04: 4 人室 40 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 8床 割合 11.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 422号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,126,9	阪口眼科	〒637-0014 五條市住川町 2 0 4 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 ClareonVivity 30500BZX0004100 300,000
150,124,1 (155,124,2)	医療法人郁慈会 服部 記念病院	〒639-0214 北葛城郡上牧町大字上牧 4 2 4 4	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 4 12,000 01:個室 2 8,500 01:個室 4 6,000 04:4人室 36 3,000 04:4人室 116 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 46床 割合 28.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 420号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1228号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 280,000 280,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,126,6	公益財団法人ニッセイ 聖隷健康福祉財団 ニ ッセイ聖隷クリニック	〒636-0071 北葛城郡河合町高塚台 1 丁目 8 番 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 2 3,300 01:個室 7 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
150,127,4	医療法人果恵会恵王病 院	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺 2 丁目 1 0 - 1 8	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 2 15,000 02: 2 人室 16 5,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 2,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 28床 割合 26.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 168号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,500
150,136,5	医療法人映明会くまが い眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺 2 - 8 - 2 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 60号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 297,000 アルコン アクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 220,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000

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
150,143,1	医療法人白鳳会林産婦人科	〒636-0011 北葛城郡王寺町葛下 1－9－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,144,9 (155,144,0)	医療法人友紘会 奈良 友紘会病院	〒639-0212 北葛城郡上牧町服部台 5－2－1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 9,900 01:個室 1 38,500 03:3人室 6 05:5人室以上 161 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 25床 割合 13.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 373号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,913 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1220号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 350,000 350,000 02:金 350,000 350,000 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 273号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 223000BZX0027700 136,990 テクニス マルチフォーカル ア 221000BZX0019500 136,990 テクニス シンフォニーVB 229000BZX0000500 136,990 テクニス シンフォニー トーリ 229000BZX0036000 180,990 アルコン アクリソフ IQP 231000BZX0004200 202,990 アルコン アクリソフ IQP 231000BZX0004300 241,990

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
150,150,6	医療法人友紘会西大和 リハビリテーション病院	〒639-0218 奈良県北葛城郡上牧町ささゆり台 三丁目2番2号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 2 13,200 01:個室 5 7,700 04:4人室 192 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5%
150,258,7	王寺ステーション眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-4-7 王 寺クリニックスクエア4, 5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BXZ0015300 360,000 テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000
150,305,6	西大和眼科クリニック	〒639-0214 北葛城郡上牧町上牧2174-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivonexジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonexジェメトリックト 30500BZX0026400 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
160,106,6 (165,106,7)	医療法人中川会飛鳥病 院	〒635-0141 高市郡高取町与楽1160	367	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 4年12月18日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 9 04:4人室 100 05:5人室以上 175 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 5床 割合 1.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,164,3	南和病院	〒638-0833 吉野郡大淀町大字福神1－181	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 02:2人室 10 3,300 04:4人室 100 01:個室 2 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18床 割合 15.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,120 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,440 12: (一般入院) 特定入院

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,168,4 (175,168,5)	南和広域医療企業団 南奈良総合医療センタ ー	〒638-8551 吉野郡大淀町大字福神 8 番 1	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 42 9,900 01:個室 4 04: 4 人室 176 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 44床 割合 19.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 374号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
170,169,2	南和広域医療企業団 吉野病院	〒639-3114 吉野郡吉野町大字丹治 1 3 0 番 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 11 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 10 3,300 02: 2 人室 2 1,100 01:個室 1 04: 4 人室 68 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 27床 割合 28.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 417号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,312,8	山岸眼科医院	〒638-0045 吉野郡下市町新住 1 2 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
180,100,5	医療法人弘生会関屋病院	〒639-0254 香芝市関屋北 5 - 1 1 - 1	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 942号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 12,100 01:個室 7 16,500 01:個室 2 27,500 01:個室 1 33,000 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 16 8,250 04: 4 人室 268 全許可病床数 306床 費用徴収病床数 38床 割合 12.4%
180,116,1	医療法人白鳳会林産婦人科五位堂	〒639-0223 香芝市真美ヶ丘一丁目 1 3 番 2 7 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658号 徴収開始年月日：平成20年 8月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 3 6,000 01:個室 9 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 6床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,126,0	社会医療法人 高清会 香芝旭ヶ丘病院	〒639-0265 香芝市上中 8 3 9 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 813号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 5 7,700 01:個室 6 8,800 01:個室 2 9,900 01:個室 3 11,000 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 440 04: 4 人室 16 770 04: 4 人室 48 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 43床 割合 43.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 421号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
180,132,8 (185,132,9)	池原クリニック	〒639-0226 香芝市五位堂 1 0 1 3 番地		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 80,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1053号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 412号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,133,6	医療法人藤井会 香芝生喜病院	〒639-0252 香芝市穴虫 3 3 0 0 番地 3	241	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 36 8,800 01:個室 22 04: 4 人室 180 全許可病床数 241床 費用徴収病床数 39床 割合 16.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,150 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,150
190,019,5	板橋医院	〒639-2113 葛城市北花内 7 4 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 295,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000
190,101,1	医療法人向聖台会當麻病院	〒639-0273 葛城市染野 5 2 0	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 2,200 01:個室 10 5,500 01:個室 5 8,800 01:個室 2 33,000 01:個室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 132 全許可病床数 222床 費用徴収病床数 56床 割合 25.2%
190,108,6	医療法人友愛会 かつらぎクリニック	〒639-2113 葛城市北花内 6 1 6 - 1	1	予約に基づく診療 (予約診療) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 20:皮 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,116,9	医療法人興生会吉本整形外科・外科病院	〒639-2101 葛城市疋田6 7 6 番地1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 8,800 04:4人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 9床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376
200,012,8 (205,012,9)	グランソール奈良	〒633-2221 宇陀市菟田野松井8－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：平成17年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 21,600 01:個室 2 27,000 01:個室 1 29,160 01:個室 8 02:2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
200,107,6	医療法人拓誠会辻村病院	〒633-2221 宇陀市菟田野松井7番地の1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 6,050 01:個室 1 16,500 02:2人室 2 6,050 02:2人室 2 03:3人室 30 04:4人室 8 05:5人室以上 13 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 13床 割合 19.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,730

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,108,4	宇陀市立病院	〒633-0253 宇陀市榛原萩原 8 1 5 番地	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：平成20年 6月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 5,500 01:個室 4 7,700 04: 4 人室 140 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 36床 割合 20.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 189号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,998 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 213,950 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 213,950 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 231,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 253,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
980,183,3 (985,183,4)	奈良県立医科大学附属 病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 4 0 番地	992	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 944号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 3 22 5 119 1 31 4 92 12 3 628 72 992床	徴収金額 32,150 22,620 15,910 10,680 7,850 5,130 1,980

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,102,1	独立行政法人国立病院機構やまと精神医療センター	〒639-1042 大和郡山市小泉町 2 8 1 5	283	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,127,8	独立行政法人国立病院 機構奈良医療センター	〒630-8053 奈良市七条2丁目789番地	310	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 Brivaracetam E2007 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 24,200 01:個室 6 12,700 01:個室 3 9,700 01:個室 14 6,100 01:個室 17 3,700 01:個室 268 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 42床 割合 13.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,358