[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　386号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,500 01:個室　6　3,000 01:個室　2　0 02:２人室　12　0 03:３人室　24　0 04:４人室　108　0 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 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 (入療養提供) 第　42号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　27,500 01:個室　1　17,600 01:個室　6　7,700 01:個室　1　7,150 01:個室　1　6,600 02:２人室　4　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 8年 1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）地域一般　1,660

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (01-61813)	社会医療法人杏和会 阪南病院	〒599-8263 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 (入療養提供) 第　298号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　47　550 01:個室　53　1,100 01:個室　1　1,650 01:個室　6　2,200 01:個室　15　5,500 01:個室　2　6,600 02:２人室　10　220 04:４人室　188　220 01:個室　138　0 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　160　0 01:個室　1　8,800 01:個室　1　13,200 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (01-61896)	公益財団法人　浅香山病院	〒590-0018 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 (入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　40　8,800 01:個室　89　6,600 01:個室　9　5,500 01:個室　16　4,400 02:２人室　2　550 04:４人室　300　550 01:個室　57　0 02:２人室　8　0 04:４人室　400　0 全許可病床数　925床　費用徴収病床数　460床　割合 49.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　53号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　131号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728 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　7号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月29日 金属の種類　1歯当たりの価格 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (金属総義歯) 第 6129号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　198,000　198,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7326号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞
01-02928	医療法人サヂカム会 三国丘病院	〒590-0027 堺市堺区榎元町一丁５番１号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　1　8,800 01:個室　11　6,600 03:３人室　18　2,200 04:４人室　8　2,750 04:４人室　104　0 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　40床　割合 27.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200 04:神内　2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第 31号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,200

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (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 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 (薬価基準) 第　128号　　徴収開始年月日：平成17年10月11日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　210号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　33,000 01:個室　　2　　27,500 01:個室　　104　　16,500 04:４人室　　204　　3,300 01:個室　　26　　0 04:４人室　　312　　0 05:５人室以上　　12　　0 05:５人室以上　　16　　0 全許可病床数　678床　費用徴収病床数　312床　割合 46.0% 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　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 8,800 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　3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　6号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,300 02:２人室　2　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　4床　割合 13.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　132号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
01-07380	医療法人朝日会　朝日会病院	〒590-0801 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 (入療養提供) 第　320号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,800 01:個室　1　2,000 01:個室　1　1,000 02:２人室　6　2,700 03:３人室　24　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　9床　割合 9.4%
01-08180	医療法人えいしん会　堺リハビリテーション病院	〒591-8007 堺市北区奥本町一丁２１６番地	114	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-08313 (01-68313)	医療法人錦秀会　阪和第二泉北病院	〒599-8271 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 (入療養提供) 第　322号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　3　6,600 01:個室　3　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　24　2,200 01:個室　8　0 02:２人室　32　0 03:３人室　57　0 04:４人室　832　0 全許可病床数　969床　費用徴収病床数　40床　割合 4.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　172号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,320 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6132号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　440,000　440,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 日野病院	〒599-8123 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 (入療養提供) 第　589号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　2　14,300 01:個室　13　5,500 02:２人室　90　0 04:４人室　92　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　17床　割合 8.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　136号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (01-76795)	医療法人恒進會　泉北陣内病院	〒590-0106 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 (入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　3　5,500 01:個室　4　11,000 01:個室　2　13,200 01:個室　1　14,300 01:個室　5　0 02:２人室　28　0 03:３人室　141　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　269床　費用徴収病床数　11床　割合 4.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：平成29年 2月24日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10734号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　330,000　330,000 01:白金　550,000　550,000 02:金　550,000　550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7659号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,100
01-16811	医療法人藤田好生会 堺フジタ病院	〒599-8236 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 (入療養提供) 第　325号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,500 01:個室　4 02:２人室　6 03:３人室　15 04:４人室　40 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 堺市西区堀上緑町三丁３－３０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：平成19年 6月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 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 (入療養提供) 第　127号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,000 02:２人室　2　11,000 01:個室　3 02:２人室　2 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
01-18403	医療法人いずみ会　阪堺病院	〒590-0974 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 (入療養提供) 第　219号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　16　7,700 01:個室　10　6,600 02:２人室　4　1,100 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　92　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　32床　割合 22.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：平成22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　2,330

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-18510	医療法人医聖会　さくら眼科	〒590-0075 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 (レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　350,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　350,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　400,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　360,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　410,000 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　400,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　350,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　400,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　320,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　370,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 馬場記念病院	〒592-8341 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 (入療養提供) 第　326号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　1　16,500 01:個室　4　15,400 01:個室　7　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　10　8,800 02:２人室　4　5,500 02:２人室　26　4,950 04:４人室　120　0 05:５人室以上　124　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　56床　割合 18.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　137号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,890

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
01-18825	医療法人紀陽会　田仲北野田病院	〒599-8123 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 (入療養提供) 第　279号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,520 01:個室　3　8,900 01:個室　1　3,140 02:２人室　6　3,140 04:４人室　44　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　14床　割合 14.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　138号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,730
01-19971	医療法人方佑会　植木病院	〒591-8024 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 (入療養提供) 第　327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　21,600 01:個室　4　10,800 01:個室　3　7,560 01:個室　2　0 02:２人室　24　3,240 04:４人室　96　0 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　32床　割合 24.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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
01-20375	医療法人平治会　大田クリニック	〒591-8025 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 (入療養提供) 第　196号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,500 01:個室　3　2,500 01:個室　14　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　14頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　329号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　4　13,200 03:３人室　6　0 04:４人室　48　0 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 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 (入療養提供) 第　232号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　12　3,850 01:個室　67　3,300 04:４人室　944　0 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 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 (薬価基準) 第　176号　　徴収開始年月日：平成18年 3月14日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　820
01-21225	今井医院	〒591-8037 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 (入療養提供) 第　272号　　徴収開始年月日：平成24年 8月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
01-21548 (01-81548)	医療法人淳康会　堺近森病院	〒590-0004 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 (入療養提供) 第　331号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　4　8,800 01:個室　1　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　3　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　8床　割合 17.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6136号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　250,000　250,000 02:金　250,000　250,000 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 7660号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞　1,500
01-21647 (01-81647)	医療法人以和貴会　北条病院	〒591-8034 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 (入療養提供) 第　332号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　3　6,600 02:２人室　8　3,300 04:４人室　176　0 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 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 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 4日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２　センサー　8,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
01-22637	医療法人優志会　あまつ皮ふ科	〒590-0024 堺市堺区向陵中町二丁６番１０号 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 (薬価基準) 第　25号　　徴収開始年月日：平成17年 4月25日 販売名　　徴収額 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 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 (機器使用) 第　32号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレ（リーダー　　7,656 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 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 (入療養提供) 第　333号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　8　6,600 01:個室　　4　1,100 01:個室　　12　0 04:４人室　　156　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（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 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 (入療養提供) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　10　11,000 02:２人室　　26　5,500 04:４人室　　204　0 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 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 (血糖測定器) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　　徴収額 Ａｂｂｏｔｔ　　7,500 Ａｂｂｏｔｔ　　8,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
02-00995	医療法人藤田会　フジタ病院	〒553-0006 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 (入療養提供) 第　124号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　4　8,800 01:個室　2　13,200 01:個室　2　14,300 02:２人室　20　4,400 02:２人室　2　3,300 03:３人室　9　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　6　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
02-01381	関西電力病院	〒553-0003 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 (医薬品投与) 第　4号　　徴収開始年月日：平成14年 8月 5日 販売名　　徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　93号　　徴収開始年月日：平成17年 7月20日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　132号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　39,700 01:個室　57　19,800 01:個室　41　17,600 04:４人室　60　2,300 01:個室　27　0 03:３人室　3　0 04:４人室　204　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　166床　割合 41.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 6,600 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 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　52号　　徴収開始年月日：平成28年 3月10日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　3,080 02:リハビリテーション　　3,680 02:リハビリテーション　　2,700 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 8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 (金属総義歯) 第 10762号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　216,300　216,300 04:チタン　345,450　345,450 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7712号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,150 02:小窩裂溝填塞　1,580
02-02439 (02-62439)	医療法人燦惠会　首藤病院	〒553-0005 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 (入療養提供) 第 336号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　10,000 01:個室　7　12,000 01:個室　1　16,200 01:個室　1　33,000 02:２人室　28　2,200 04:４人室　44　0 全許可病床数　86床　費用徴収病床数　42床　割合 48.8% 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 53号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13341号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　600,000　600,000 02:金　500,000　500,000 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　400,000　400,000
02-03205	やまなかクリニック	〒553-0001 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 (治験診療) 第 143号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 V503（９価HPVワクチン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　60 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
02-03262	医療法人弘正会　ちもりメディカルクリニック	〒553-0005 大阪市福島区野田三丁目１２番１４号ソフィアコート野田１階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名　　徴収額 Free Style リブレ２　センサー　　8,000
02-03635	医療法人英仁会　大阪ブレストクリニック	〒553-0007 大阪市福島区大開１丁目１３番８号	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月30日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　6,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　655号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　18,700 01:個室　3　11,000 01:個室　6 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 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 (レンズ支給) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 4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 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　310,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　230,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２６００ＢＺＸ００００７００　260,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　270,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　260,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　280,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　260,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　280,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　340,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　320,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　340,000
02-03874	野田そがわ眼科	〒553-0001 大阪市福島区海老江１－１－２３イオンスタイル野田阪神３０４		白内障患者に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　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンClareonPanO　30200BZX0029300　300,000 アルコンClareonPanO　30400BZX0025000　340,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　526号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　4　15,400 01:個室　1　11,000 02:２人室　8　4,400 04:４人室　84　0 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　14床　割合 14.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 440 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160
02-04005	えびえ記念病院	〒553-0001 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 (入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　2　8,800 01:個室　23　3,850 01:個室　2　2,750 01:個室　18　1,650 02:２人室　8　1,650 02:２人室　6　1,100 03:３人室　12　550 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　84　0 05:５人室以上　37　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　73床　割合 36.7%
02-04187	えんどう　こどもの心診療所	〒553-0006 大阪市福島区吉野３丁目２７－６　１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年12月22日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　192号　　徴収開始年月日：令和元年10月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　6　13,200 01:個室　6　8,800 01:個室　2　5,500 02:２人室　4　3,300 02:２人室　14　2,750 03:３人室　9　0 04:４人室　104　0 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　35床　割合 23.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　141号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
03-02056 (03-62056)	エクセディクリニック	〒572-0822 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 (金属総義歯) 第 6306号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7826号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (03-62395)	医療法人協仁会　小松病院	〒572-8567 寝屋川市川勝町１１番６号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　339号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 28 / 13,860 01:個室 / 6 / 11,660 02:２人室 / 2 / 5,060 04:４人室 / 52 / 3,740 01:個室 / 14 / 0 02:２人室 / 12 / 0 04:４人室 / 66 / 0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　88床　割合 48.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　143号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 40:（一般入院）１０対１ / 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10798号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 01:白金 / 200,000 / 200,000 02:金 / 200,000 / 200,000 03:コバルト / 200,000 / 200,000 04:チタン / 200,000 / 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　7827号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 2,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 / 徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレＲｅａｄｅｒ / 5,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレセンサー / 7,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ / 8,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-02650	医療法人和敬会　寝屋川南病院	〒572-0051 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 (入療養提供) 第　340号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　12　2,160 04:４人室　48 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0%
03-03161	医療法人毅峰会　青樹会病院	〒572-0022 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 (入療養提供) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,600 01:個室　2　11,000 01:個室　5　0 02:２人室　2　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　39　0 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 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 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年11月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000 テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　370,000
03-03542	医療法人　楠医院	〒572-0029 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 (入療養提供) 第　276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　1　5,250 02:２人室　6　0 03:３人室　12 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-03609 (03-63609)	医療法人長尾会　ねや川サナトリウム	〒572-0854 寝屋川市寝屋川公園２３７０番地６	241	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　91号　　徴収開始年月日：平成24年12月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　2:第Ⅱ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　557号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,850 01:個室　4　2,200 01:個室　9　1,100 01:個室　27　0 02:２人室　30　0 03:３人室　21　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　128　0 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 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 (入療養提供) 第　342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　2　16,500 01:個室　2　13,200 01:個室　7　11,000 01:個室　8　6,600 02:２人室　14　3,300 04:４人室　28　770 02:２人室　2　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　90　0 全許可病床数　189床　費用徴収病床数　61床　割合 32.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額 650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　312号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-04805	医療法人　拓真会　仁和寺診療所	〒572-0076 寝屋川市仁和寺本町三丁目３番１１号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　343号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 04:４人室　4 05:５人室以上　12 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 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 (入療養提供) 第　345号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　14　5,000 02:２人室　6　0 03:３人室　9　0 04:４人室　140　0 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 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 (血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　8,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレセンサー　7,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-05315	医療法人大慶会　星光病院	〒572-0831 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 (入療養提供) 第　90号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　11,000 01:個室　4　8,800 02:２人室　10　4,400 02:２人室　4　4,180 01:個室　6 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　32 05:５人室以上　43 全許可病床数　107床　費用徴収病床数　21床　割合 19.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,740
03-05430	医療法人全心会　寝屋川ひかり病院	〒572-0025 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 (入療養提供) 第　237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　6　3,850 01:個室　3　2,750 02:２人室　2　2,200 02:２人室　8　1,650 03:３人室　9　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　19床　割合 22.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-05653 (03-65653)	関西医科大学香里病院	〒572-8551 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 (入療養提供) 第　306号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　26,800 01:個室　1　19,800 01:個室　18　13,800 02:２人室　10　5,500 04:４人室　68　3,850 04:４人室　100　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　99床　割合 49.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　265号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,720 白内障患者に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　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 エイエフシー１　アイシー（２焦　２２３００ＢＺＸ００４２７００　151,300 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　151,300 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　151,300 アルコン　アクリソフＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　151,300 アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　151,300 アルコン　アクリソフ　ＩＱレス　２２７００ＢＺＸ００００６００　151,300 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　227,960 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　227,960 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　227,960 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　227,960 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　227,960 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-05661	松島病院	〒572-0838 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 (入療養提供) 第　583号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,350 01:個室　1　6,050 02:２人室　4　3,850 03:３人室　6 04:４人室　8 05:５人室以上　30 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　7床　割合 13.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　288号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月13日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-05885 (03-65885)	社会医療法人　弘道会 寝屋川生野病院	〒572-0028 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 (入療養提供) 第　592号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　16,500 04:４人室　16　2,200 01:個室　2　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　31床　割合 30.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13342号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　374,000　374,000 02:金　1,155,000　1,155,000 04:チタン　484,000　484,000 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　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニスシナジー　Ｓｉｍｐｌｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＯＲＩＣ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000
03-06149	福井眼科	〒572-0009 寝屋川市末広町２－１３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-06180	医療法人　たおもと大浦アイクリニック香里院	〒572-0082 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 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 8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 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000
03-06255	医療法人　岩下眼科	〒572-0048 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　285,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
03-06461	医療法人道仁会　道仁病院	〒572-0076 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 (入療養提供) 第　114号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 02:２人室　2　5,500 04:４人室　48　0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　7床　割合 12.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（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 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 (入療養提供) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　14　10,000 01:個室　2　8,000 01:個室　12　7,000 04:４人室　24　2,000 04:４人室　93 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 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 (入療養提供) 第　214号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　5,000 04:４人室　4　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
04-01866	医療法人　大和医院	〒552-0003 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 (入療養提供) 第　40号　　徴収開始年月日：平成29年 4月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　15,000 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%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
04-02278	多根第二病院	〒552-0021 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 (入療養提供) 第　188号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　4,400 01:個室　16　3,740 02:２人室　32　0 04:４人室　160　0 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 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 (入療養提供) 第　347号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　6　6,600 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　8床　割合 16.0% 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　45号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035
04-02419	医療法人尚信会　整形外科河村医院	〒552-0016 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 (入療養提供) 第　348号　　徴収開始年月日：平成15年 3月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,500 02:２人室　2　3,150 04:４人室　8　0 05:５人室以上　8　0 06:その他　0　0 06:その他　0　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　7,500　5,000　15,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
04-02724	医療法人ひつじ会　よしだ眼科クリニック	〒552-0007 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 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　280,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　300,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　350,000 アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000 アクリソフ　ＩＱ　レストア　＋　２２７００ＢＺＸ０００００６００　200,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　363,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 ファインビジョンＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 ＴＥＣＮＩＳPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　380,000
05-00998	医療法人貴生会　和泉中央病院	〒594-0042 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 (入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　2,200 01:個室　2　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　39　0 02:２人室　18　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　206床　費用徴収病床数　17床　割合 8.3%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
05-01368	医療法人琴仁会　光生病院	〒594-0081 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 (入療養提供) 第　350号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,500 02:２人室　4　2,500 02:２人室　8　0 03:３人室　39　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　35　0 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　7床　割合 4.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　146号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 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 (入療養提供) 第　601号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 01:個室　4　3,000 01:個室　10 02:２人室　6 04:４人室　124 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 咲花病院	〒594-1105 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 (入療養提供) 第　352号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　7,700 01:個室　6　6,600 01:個室　14　5,500 04:４人室　16　1,100 01:個室　3　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　39床　割合 41.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　11号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,580 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年10月22日 販売名　徴収額 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 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 (入療養提供) 第　248号　　徴収開始年月日：平成13年 5月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 02:２人室　2　2,500 03:３人室　15 04:４人室　40 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　147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）１０対１　1,950
05-02788	医療法人ｈｉ-ｍｅｘ 耳鼻咽喉科サージクリニック老木医院	〒594-0061 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 (入療養提供) 第　98号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　3,800 02:２人室　6 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
05-02820	医療法人守田会　いぶきの病院	〒594-0041 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 (入療養提供) 第　174号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 02:２人室　16　2,200 01:個室　155　0 04:４人室　160　0 全許可病床数　340床　費用徴収病床数　25床　割合 7.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　66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 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
05-02879 (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 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 (入療養提供) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　2　13,200 01:個室　24　9,900 02:２人室　4　14,300 02:２人室　8　13,200 02:２人室　4　11,000 03:３人室　6　11,000 04:４人室　4　5,500 04:４人室　4　2,800 01:個室　11　0 02:２人室　46　0 03:３人室　3　0 04:４人室　124　0 05:５人室以上　133　0 全許可病床数　375床　費用徴収病床数　58床　割合 15.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　7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　75号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 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 (薬価基準) 第　181号　　徴収開始年月日：平成18年 5月29日 販売名　徴収額 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 8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
05-02986	医療法人　法星会　はい眼科	〒594-0041 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 (レンズ支給) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　210,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　190,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　340,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 テクニス　ピュアシー　焦点深度　３０６００ＢＺＸ００１６７００　340,000 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 和泉市のぞみ野２丁目５－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　103号　　徴収開始年月日：平成30年 1月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (05-63612)	和泉市立総合医療センター	〒594-0073 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 (入療養提供) 第　663号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　21,450 01:個室　48　9,295 01:個室　26　8,580 01:個室　23　0 02:２人室　26　0 03:３人室　3　0 04:４人室　171　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　307床　費用徴収病床数　76床　割合 24.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
05-03661	医療法人　錦秀会　阪和いずみ病院	〒594-1157 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 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　1,100 01:個室　128　0 02:２人室　22　0 04:４人室　428　0 全許可病床数　588床　費用徴収病床数　10床　割合 1.7%
05-03794	医療法人聖愛会　よしざきクリニック	〒594-0002 和泉市上町６６１番地の１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　532号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,000 04:４人室　3　0 05:５人室以上　9　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　3床　割合 20.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-03851	医療法人青蓮会　葵眼科	〒594-1141 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 (レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年 9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 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029400　330,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　370,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029300　330,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0004100　330,000 アルコン Clareon Vi　30700BZX0007900　370,000
05-03927	医療法人新仁会　新仁会病院	〒594-0062 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 (入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,950 01:個室　9　4,400 04:４人室　108　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　12床　割合 10.0%
05-03943	みずもと内科・糖尿病クリニック	〒594-0071 和泉市府中町１－２０－１フチュール和泉　２０４号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
05-03992	府中病院	〒594-0076 和泉市肥子町１丁目１０番１７号	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 01:個室　1　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　68　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　9床　割合 11.3% 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　25号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　クラレオン　ビビティ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 アルコン　クラレオン　トリフォ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 アルコン　クラレオン　トーリッ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　308,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　341,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　396,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　363,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　418,000 アルコンクラレオンビビティトー　30700BZX0007900　385,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張　30600BZX0016700　341,000 テクニスピュアシートーリック焦　30600BZX0016800　396,000 VivinexGemetric　30600BZX0022900　363,000 VivinexGemetric　30600BZX0023000　418,000
06-00244	医療法人吉川會　吉川病院	〒595-0061 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 (入療養提供) 第　355号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　11,000 01:個室　1　0 02:２人室　22　0 03:３人室　6　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　2床　割合 3.4%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
06-00624	泉大津市立周産期小児医療センター	〒595-0027 泉大津市下条町１６番１号	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　6,600 01:個室　35　0 02:２人室　6　0 04:４人室　0　0 05:５人室以上　21　0 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　20床　割合 24.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,510 01:検査　1,520
06-00954	医療法人泉秀会　かわい病院	〒595-0023 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 (入療養提供) 第　356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　5　4,400 01:個室　1　5,500 01:個室　5　8,800 03:３人室　3　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　11床　割合 23.9%
06-01291	医療法人穂仁会　原病院	〒595-0006 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 (入療養提供) 第　357号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　3　5,500 02:２人室　2　1,650 02:２人室　4 03:３人室　42 04:４人室　36 05:５人室以上　5 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　7床　割合 7.4%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
06-02000	医療法人吉州会　おづ眼科クリニック	〒595-0025 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 (レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシンフォニーＶＢ　ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコンClareonPan0　30200BZX0029400　330,000 アルコンClareonPan0　30300BZX0015300　370,000 アルコンClareonPan0　30200BZX0029300　330,000 アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　370,000 アルコンClareonVivi　30500BZX0004100　330,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　370,000
06-02182	泉大津急性期メディカルセンター	〒595-0031 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 (入療養提供) 第　616号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　50　11,000 01:個室　3　22,000 01:個室　29　0 02:２人室　4　0 04:４人室　188　0 05:５人室以上　26　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　53床　割合 17.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
06-02190	医療法人　井庭医院	〒595-0026 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 (血糖測定器) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500 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 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 (入療養提供) 第　358号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 02:２人室　2 03:３人室　66 04:４人室　16 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　9床　割合 9.7%
07-00721	医療法人弘生会　老寿やすらぎ病院	〒586-0094 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 (入療養提供) 第　359号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　4　4,950 01:個室　2　41,800 02:２人室　26　0 03:３人室　9　0 04:４人室　220　0 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 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 (薬価基準) 第　92号　　徴収開始年月日：平成17年 7月22日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
07-01083	医療法人　三軒医院	〒586-0026 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 (規定回数超) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,000 01:検査　3,300 01:検査　3,300 01:検査　3,300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-01141	医療法人孝仁会　澤田病院	〒586-0014 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 (入療養提供) 第　216号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　15,400 01:個室　7　7,700 01:個室　2　6,600 05:５人室以上　52　0 全許可病床数　64床　費用徴収病床数　12床　割合 18.8%
07-01513 (07-61513)	医療法人生登会　寺元記念病院	〒586-0017 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 (入療養提供) 第　360号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　5　9,900 01:個室　13　8,800 03:３人室　3　1,100 04:４人室　56　1,100 01:個室　1　0 03:３人室　15　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　80床　割合 50.0%
07-02024	医療法人　柏友会　柏友千代田クリニック	〒586-0009 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 (入療養提供) 第　309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　8,000 04:４人室　12　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
07-02230	江富眼科	〒586-0012 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月10日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　125,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　225,000 Ａｌｃｏｎ　Ａｃｒｙｓｏｆ　Ｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　275,000 Ａｌｃｏｎ　Ａｃｒｙｓｏｆ　Ｉ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　285,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002500　305,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　295,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　295,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　320,000 ファインビジョンHP (PODF　30500BZX0024200　290,000 HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026300　260,000 HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026400　285,000 テクニスビュアシー VB Si　30600BZX0002400　285,000 テクニスビュアシー TVB S　30600BZX0002500　305,000
07-02248	医療法人生登会　てらもと医療リハビリ病院	〒586-0033 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 (入療養提供) 第　316号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　12　13,200 02:２人室　12　0 04:４人室　108　0 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 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 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　327,440 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　382,440 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　217,440 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　272,440 テクニス　シナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　327,440 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　382,440 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月26日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　405,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　350,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　360,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　415,000 Vivinexジェメトリックモ　30500BZX0026300　370,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　425,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　370,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　425,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　405,000 ClareronPanOpti　30200BZX0029300　350,000 ClareronPanOpti　30400BZX0025000　405,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張　30600BZX0016700　360,000 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 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 (入療養提供) 第　135号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　6　11,000 02:２人室　2　3,300 04:４人室　88 02:２人室　2　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　9床　割合 9.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　136号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,412
07-02628	社会福祉法人恩徳福祉会　青山第二病院	〒586-0033 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 (入療養提供) 第　242号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　6　0 02:２人室　8　0 03:３人室　9　0 04:４人室　32　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
08-05363 (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 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 (入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 01:個室　29　0 02:２人室　24　0 03:３人室　24　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　3床　割合 2.5% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8119号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類　価格
08-05702	医療法人仁真会　白鷺病院	〒546-0002 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 (入療養提供) 第　284号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　9,900 01:個室　3　7,700 02:２人室　4　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　16床　割合 17.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　152号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,110

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
08-06171	医療法人敬生会　フジモト眼科	〒546-0013 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 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 190,000 ＡｃｒｙＳｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 300,000 ＡｃｒｙＳｏｆ　ＩＱ　ＰａｎＯ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 370,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 350,000 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 330,000 テクニスオデッセイTVB　Si / 30600BZX0002500 / 380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,380
08-06403 (08-66403)	医療法人　青洲会診療所	〒546-0002 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 (入療養提供) 第　310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 / 1 / 10,500 02:２人室 / 6 / 5,250 03:３人室 / 12 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
08-06783	杉浦眼科	〒546-0043 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 (治験診療) 第　162号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 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 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 (規定回数超) 第　5号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 1,800 02:リハビリテーション / 1,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
08-06924	医療法人西中医学会 西中病院	〒546-0013 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 (規定回数超) 第　54号　　徴収開始年月日：平成30年 5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　850 02:リハビリテーション　770 02:リハビリテーション　600 02:リハビリテーション　510 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 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 (入療養提供) 第　225号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 04:４人室　48 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　4床　割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　2,050

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　52頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　285号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　82　11,000 01:個室　2　24,200 01:個室　8　0 04:４人室　192　0 05:５人室以上　45　0 全許可病床数　329床　費用徴収病床数　84床　割合 25.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14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　15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　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　53頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　7床　割合 7.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　1,925 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　Ｒｅａｄｅｒ　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　センサー　6,500
08-08201 (08-68201)	井口医院	〒546-0044 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 (金属総義歯) 第 13271号　　徴収開始年月日：平成25年12月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　190,000　190,000
08-08326	東和病院	〒546-0031 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 (入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　8,000 03:３人室　3　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　80　0 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 大阪市東住吉区山坂３－５－１５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　102号　　徴収開始年月日：平成30年 1月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,000 35:心内　3,000 35:心内　4,000 35:心内　5,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
08-08565	医療法人健清会　こどもとかぞくの整形外科よしだクリニック	〒546-0003 大阪市東住吉区今川三丁目１２番１２号クリニックモール今川１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　124号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　7,500　7,500　7,500　7,500　7,500 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
09-00438	高槻赤十字病院	〒569-1096 高槻市阿武野一丁目１番１号	325	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　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　363号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　25　12,100 01:個室　11　13,200 01:個室　9　14,300 01:個室　1　24,200 01:個室　1　27,500 02:２人室　6　9,900 02:２人室　4　5,500 04:４人室　20　1,100 01:個室　17　0 02:２人室　2　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　169　0 全許可病床数　301床　費用徴収病床数　77床　割合 25.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　153号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,330

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　55頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-00503 (09-60503)	大阪医科薬科大学病院	〒569-0801 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 (入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　3　24,200 01:個室　19　19,800 01:個室　156　13,860 01:個室　3　3,300 04:４人室　16　2,200 01:個室　53　0 02:２人室　18　0 04:４人室　580　0 05:５人室以上　45　0 全許可病床数　894床　費用徴収病床数　198床　割合 22.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13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　14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　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　2,840 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10923号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　360,800　360,800 02:金　339,900　339,900 03:コバルト　165,000　165,000 04:チタン　286,000　286,000 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　5号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 多焦点後房レンズ　テクニスマル　２２３００ＢＺＸ００２７７００　136,990 多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００００５００　136,990

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				多焦点後房レンズ　テクニスマル　２２１００ＢＺＸ００１９５００　136,990 多焦点後房レンズ　テクニスシン　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,990 多焦点後房レンズ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　202,990 多焦点後房レンズ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　241,490 テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　188,690 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　232,690 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　213,990 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 高槻市奈佐原四丁目１０番１号	269	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　2　6,160 01:個室　4　5,830 01:個室　12　3,850 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　36　1,265 01:個室　13　0 02:２人室　20　0 03:３人室　18　0 04:４人室　164　0 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 8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 みどりヶ丘病院	〒569-1121 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 (入療養提供) 第　365号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　3　3,300 01:個室　1　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　4　8,800 01:個室　10　11,000 02:２人室　8　2,200 02:２人室　2　5,500 01:個室　28　0 02:２人室　8　0 03:３人室　24　0 04:４人室　76　0 05:５人室以上　162　0 全許可病床数　329床　費用徴収病床数　31床　割合 9.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　18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　18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　155号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　58頁

医療機関番号	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 高槻病院	〒569-1192 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 (機器使用) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　28 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　366号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　13,200 01:個室　51　14,300 01:個室　17　15,400 01:個室　2　16,500 01:個室　3　22,000 02:２人室　8　11,000 01:個室　34　0 03:３人室　33 04:４人室　272 06:その他　48　0 全許可病床数　477床　費用徴収病床数　90床　割合 18.9% 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　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成28年 9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　2,530 白内障患者に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　40号　　徴収開始年月日：令和 3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　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　203,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　244,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　153,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　202,000 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 8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
				テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　232,000 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 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 (超過入院) 第　120号　　徴収開始年月日：平成22年 6月25日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950
09-03788	医療法人祥佑会　藤田胃腸科病院	〒569-0086 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 (入療養提供) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　1　12,000 01:個室　9　7,000 02:２人室　2　6,000 02:２人室　14　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　13床　割合 39.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,810 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　7,810
09-03804	医療法人　衣川医院	〒569-0036 高槻市辻子三丁目１５番１９号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6732号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8253号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　60頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-04174 (09-64174)	社会医療法人東和会 第一東和会病院	〒569-0081 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 (入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　6　11,000 01:個室　4　6,600 01:個室　6　5,500 01:個室　2　4,950 01:個室　1　3,850 02:２人室　10　3,850 03:３人室　15 04:４人室　172 06:その他　23 全許可病床数　243床　費用徴収病床数　33床　割合 13.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13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　14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　156号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　310,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　182,000 テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　182,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　182,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　198,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　238,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　260,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　238,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　360,000 ClareronPanOpti　30200BZX0029300　280,000 ClareronPanOpti　30400BZX0025000　310,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　310,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　290,000 テクニスオデッセイTVB（DR　30600BZX0002500　308,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　330,000
09-04182	医療法人健和会　うえだ下田部病院	〒569-0046 高槻市登町３３番１号	105	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　115号　　徴収開始年月日：平成21年 9月12日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950
09-04299	医療法人社団緑水会　緑水会病院	〒569-1013 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 (入療養提供) 第　541号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 04:４人室　196 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 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 (入療養提供) 第　369号　　徴収開始年月日：令和 3年12月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,700 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　3床　割合 13.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　24号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,200
09-05312	医療法人啓友会　啓友クリニック	〒569-1029 高槻市安岡寺町一丁目３６番８号 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 (入療養提供) 第　214号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 02:２人室　4　2,500 04:４人室　4　0 05:５人室以上　6 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (レンズ支給) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月10日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000 エイエフ－１　アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　150,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　250,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　310,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　340,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　320,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000 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 第二東和会病院	〒569-0034 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 (入療養提供) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 4年11月21日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　7　3,300 02:２人室　4　2,750 04:４人室　80　0 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 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 (機器使用) 第　7号　　徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,089　2:無 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-06450	医療法人　明峰会　東山産婦人科・小児科	〒569-0036 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 (入療養提供) 第　74号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　7 04:４人室　4 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北摂総合病院	〒569-8585 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 (入療養提供) 第　110号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　26,400 01:個室　39　12,100 01:個室　5　11,000 01:個室　15　0 06:その他　154　0 全許可病床数　217床　費用徴収病床数　48床　割合 22.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14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　15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
09-06831	医療法人　子安会　なかにし産婦人科クリニック	〒569-0823 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 (入療養提供) 第　131号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　1　11,000 01:個室　4　0 01:個室　2　8,000 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 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 (予約診察) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
09-07060	医療法人美喜和会　美喜和会オレンジホスピタル	〒569-1197 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 (入療養提供) 第　167号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　5　5,500 01:個室　18　0 04:４人室　208　0 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 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 (血糖測定器) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 販売名　徴収額 ＦreeStyle リブレ２(Reader)　7,500 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 高槻市高槻町９番１号栗田ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 2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　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 20:皮　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 27:眼　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 37:アレ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 36:リウ　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
09-07359 (09-67359)	社会医療法人　愛仁会　愛仁会リハビリテーション病院	〒569-1116 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 (入療養提供) 第　555号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　7,700 01:個室　8　11,000 01:個室　10　13,200 01:個室　2　22,000 01:個室　1　0 04:４人室　240　0 全許可病床数　269床　費用徴収病床数　28床　割合 10.4%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
09-07854	医療法人　にしがき眼科	〒569-1123 高槻市芥川町２丁目１４番２１号 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 (レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＴＦＮＴ００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000 ＴＦＮＴ３０／ＴＦＮＴ４０／Ｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　260,000 ＺＸＲ００Ｖ　２２９００ＢＺＸ００００５００　170,000 ＺＭＢ００／ＺＬＢ００／ＺＫＢ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 ＺＭＡ００　２２１００ＢＺＸ００１９５００　170,000 ＺＸＶ１５０／ＺＸＶ２２５／Ｚ　２２７００ＢＺＸ００３６０００　210,000 ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 ＤＦＷ１５０／ＤＦＷ２２５／Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　265,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　300,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 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 (入療養提供) 第　624号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月25日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 8 / 5,500 01:個室 / 1 / 8,800 01:個室 / 3 / 11,000 03:３人室 / 24 / 0 04:４人室 / 124 / 0 05:５人室以上 / 54 / 0 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　12床　割合 5.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　307号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 / 2,409 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　35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 多焦点後房レンズ　テクニスマル / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 136,990 多焦点後房レンズ　テクニスシン / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 136,990 多焦点後房レンズ　テクニスマル / ２２１００ＢＺＸ００１９５００ / 136,990 多焦点後房レンズ　テクニスシン / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 180,990 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 高槻市古曽部町二丁目１３番４号 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 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 213,200 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 237,200 テクニス　マルチフォーカル　ワ / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 119,200 テクニス　マルチフォーカル　ア / ２２１００ＢＺＸ００１９５００ / 119,200 テクニス　シンフォニー　オプテ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 154,200 テクニス　シンフォニー　トーリ / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 189,200 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 233,200 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 257,200 テクニス　シナジー　オプティブ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 257,400 テクニスシナジー　トーリックⅡ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 286,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 233,200 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 257,200 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 267,400 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 296,000 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 8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
09-08159	医療法人社団渡部眼科 渡部眼科高槻クリニック	〒569-0804 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 (レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　273,900 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　295,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　304,700 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　353,100 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　304,700 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　304,700 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　353,100 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　304,700 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　353,100 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　304,700 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　353,100 テクニスPureSee焦点深度　30600BZX0016700　304,700 テクニスPureSeeトーリッ　30600BZX0016800　353,100
09-08431	医療法人ｊＭＯＧ　田辺レディースクリニック	〒569-1116 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 (治験診療) 第　157号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 治験薬名称 / 内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 0G−8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20 ＭＤ−352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
09-08563	医療法人清廉会　ふくなが眼科	〒569-1144 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 (レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２３００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２３００ＢＺＸ００１９５００　180,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Vininex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 VivinexGemetric　30600BZX0022900　300,000 VivinexGemetric　30600BZX0023000　350,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000 テクニスオデッセイBVSimp　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000 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 高槻市郡家本町４０番１２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 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 高槻市城北町２－１４－２８関西城北ビル３０３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6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　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 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 (予約診察) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 12:整外　33,000　33,000　33,000　33,000　33,000 32:リハ　33,000　33,000　33,000　33,000　33,000 01:内　33,000　33,000　33,000　33,000　33,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
09-09280	あゆ皮フ科クリニック	〒569-1142 高槻市宮田町二丁目４０番１０号 たかつき宮田町ビルⅡ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　133号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　5,000　5,000
09-09348	なかつぼ眼科	〒569-0854 高槻市西町６５－２　２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,300
09-09355	けいしょう内科クリニック	〒569-1115 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 (血糖測定器) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500
09-09389	医療法人健誠会　ぬのたに眼科	〒569-1141 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 (レンズ支給) 第　14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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000
09-09561	やまぐち内科・腎臓内科	〒569-0802 高槻市北園町１５番１６号Ｉｎｆｉｎｉ　Ｔａｋａｔｓｕｋｉ　６Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月10日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,900 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,900
09-09587	ひろブレストクリニック	〒569-0802 高槻市北園町１４－１３森本ビル２Ｆ，３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　114号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　500 08:消　500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　70頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09595	北垣眼科	〒569-0802 高槻市北園町１５－１６Ｉｎｆｉｎｉ　Ｔａｋａｔｓｕｋｉ　２Ｆ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 280,000 ClareonVivityTO / 30700BZX0007900 / 320,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 280,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 320,000 Clareon非球面PanOp / 30200BZX0029400 / 280,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 320,000 テクニスピュアシーオプティブル / 30600BZX0016700 / 280,000 テクニスピュアシートーリックⅡ / 30600BZX0016800 / 320,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 280,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 320,000 Vivinexジェメトリックト / 30500BZX0026300 / 290,000 Vivinexジェメトリックト / 30500BZX0026400 / 330,000 Vivinexジェメトリックプ / 30600BZX0022900 / 290,000 Vivinexジェメトリックプ / 30600BZX0023000 / 330,000
09-09629	医療法人　聖佑会　おおしま眼科クリニック	〒569-0071 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコンClareonPanO / 30200BZ00293000 / 280,000 アルコンClareonPanO / 30400BZX0025000 / 330,000 アルコンClareonPanO / 30200BZX0029400 / 280,000 アルコンClareonPanO / 30300BZX0015300 / 330,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 300,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 350,000 ファインビジョンHP（PODF / 30400BZX0019700 / 280,000 アルコンClareonVivi / 30500BZX0004100 / 280,000 アルコンClareonVivi / 30700BZX0007900 / 330,000 HOYAVivinexジェメト / 30500BZX0026300 / 300,000 HOYAVivinexジェメト / 30500BZX0026400 / 350,000 テクニスピュアシー（DENOO / 30600BZX0016700 / 300,000 テクニスピュアシートーリック（ / 30600BZX0016800 / 350,000
09-09645	澤木内科・糖尿病クリニック	〒569-0804 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 (血糖測定器) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2Ｒｅａｄｅｒ / 8,000 DEXCOMG7　G7　CGM　システム1パックセ / 5,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　71頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09710	医療法人松本ほがらかクリニック　阪急高槻市駅前	〒569-0071 高槻市城北町二丁目２番３号　Ｒｕｅ　Ｄ’ｏｒ高槻５階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　　7,500 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　　7,500
10-00022	公益財団法人　大阪労働衛生センター第一病院	〒555-0012 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 (入療養提供) 第　370号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　27,500 01:個室　8　13,200 02:２人室　6　4,400 03:３人室　6 04:４人室　176 05:５人室以上　16 全許可病床数　213床　費用徴収病床数　15床　割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (10-62572)	医療法人博悠会　名取病院	〒555-0043 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 (入療養提供) 第　59号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,240 01:個室　3　5,400 01:個室　2　10,800 01:個室　2　16,200 02:２人室　2　2,160 04:４人室　72　0 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　11床　割合 13.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　160号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,158 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10940号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　352,000　352,000 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　286,000　286,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　8301号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,620 02:小窩裂溝填塞　2,160

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
10-02960	医療法人晃晴会　もりの眼科診療所	〒555-0022 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 (レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニス　シンフォニーＶＢ　ｔ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニス　シナジーＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジーＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　330,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　270,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　290,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　350,000
10-03091	医療法人　康和会　苗加病院	〒555-0025 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 (入療養提供) 第　236号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　3　3,300 01:個室　4　2,200 02:２人室　12　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　8床　割合 13.3%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
10-03422	社会医療法人愛仁会 千船病院	〒555-0034 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 (入療養提供) 第　649号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 01:個室　13　11,000 01:個室　43　13,200 01:個室　16　15,400 01:個室　1　22,000 02:２人室　6　0 03:３人室　12　0 04:４人室　168　0 05:５人室以上　45　0 全許可病床数　308床　費用徴収病床数　77床　割合 25.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　16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　16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　323号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,530 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-00640	社会福祉法人寺田萬寿会　寺田萬寿病院	〒596-0078 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 (入療養提供) 第　371号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　33,000 01:個室　15　4,730 01:個室　12　4,180 04:４人室　188　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　250床　費用徴収病床数　42床　割合 16.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,321
11-01119	医療法人利田会　久米田病院	〒596-0816 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 (入療養提供) 第　373号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　3,300 02:２人室　6　1,650 01:個室　52　0 02:２人室　4　0 03:３人室　132　0 04:４人室　256　0 05:５人室以上　30　0 全許可病床数　494床　費用徴収病床数　20床　割合 4.0%
11-01143 (11-61143)	医療法人聖志会　渡辺病院	〒596-0825 岸和田市土生町７７番地	436	時間外診察等 (時間外診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
11-02430 (11-62430)	社会福祉法人　光生会 診療所	〒596-0815 岸和田市三ケ山町２１４－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6866号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8394号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
11-02521	医療法人　阪南会　天 の川病院	〒596-0026 岸和田市春木大国町８－４	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 360号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　76　0 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　4床　割合 4.4%
11-03008	医療法人良秀会　藤井 病院	〒596-0044 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 (入療養提供) 第 241号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 03:３人室　6　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　5床　割合 3.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,272
11-03560	医療法人吉栄会　吉川 病院	〒596-0813 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 (入療養提供) 第 376号　　徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 01:個室　3　5,000 01:個室　1　7,000 02:２人室　14　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　5床　割合 9.1%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-03750	医療法人　晋救館　和田病院	〒596-0808 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 (入療養提供) 第　600号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　0 04:４人室　56　0 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 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 (超過入院) 第　164号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,760
11-03974	医療法人　岩﨑眼科くめだ	〒596-0821 岸和田市小松里町４６１番地の１１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　385,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
11-04048 (11-64048)	医療法人徳洲会　岸和田徳洲会病院	〒596-0042 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 (機器使用) 第　12号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,089　1:有　25 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,089　1:有　25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　377号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　79　7,700 01:個室　35　0 02:２人室　2　0 03:３人室　27　0 04:４人室　192　0 05:５人室以上　62　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　82床　割合 20.5% 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　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　294号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 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 (入療養提供) 第　379号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　1　4,400 02:２人室　20　0 03:３人室　3　0 04:４人室　32　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
11-04956	医療法人　Ｎクリニック	〒596-0045 岸和田市別所町三丁目１０番１０号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67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 12:整外　25,000　25,000　25,000　25,000　25,000 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 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 (薬価基準) 第　212号　　徴収開始年月日：平成24年11月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　789 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　582号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　50　7,700 01:個室　3　16,500 01:個室　1　0 04:４人室　176　0 05:５人室以上　13　0 全許可病床数　243床　費用徴収病床数　53床　割合 21.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　170号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　284号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,480

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　80頁

医療機関番号	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 岸和田市下松町１－３－９		予約に基づく診察 (予約診察) 第　97号　　徴収開始年月日：平成29年10月26日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第　24号　　徴収開始年月日：平成29年10月26日 徴収額 2,800 600 3,300 2,400
11-05482	たてやまクリニック	〒596-0825 岸和田市土生町８丁目２番１２号		時間外診察等 (時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 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 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 (入療養提供) 第　662号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　16　13,200 02:２人室　26　3,300 04:４人室　112　0 全許可病床数　157床　費用徴収病床数　45床　割合 28.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　55号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925
11-05656	医療法人　坂東眼科	〒596-0006 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 (レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
11-05821	医療法人Ｐ．Ｖ．Ｅ．Ｃ　　ハーブ岸和田眼科	〒596-0825 岸和田市土生町二丁目２９番３号 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 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　363,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　418,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　363,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　418,000 アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　253,000 アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　308,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　198,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　275,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　330,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　363,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　418,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　363,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　363,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-00945	社会医療法人三和会 永山病院	〒590-0406 泉南郡熊取町大久保東一丁目１番 １０号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　380号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　10　10,450 01:個室　10　9,350 01:個室　10　8,250 01:個室　4　3,300 02:２人室　4　3,300 02:２人室　2 04:４人室　188 全許可病床数　230床　費用徴収病床数　40床　割合 17.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　166号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,723 白内障患者に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 7年 2月 3日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　176,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　231,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　251,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　308,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-00994 (12-60994)	医療法人爽神堂　七山病院	〒590-0421 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 (入療養提供) 第　217号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　2　7,000 01:個室　2　3,500 01:個室　8　2,500 01:個室　30　2,100 02:２人室　16　1,200 01:個室　77　0 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　468　0 全許可病床数　613床　費用徴収病床数　59床　割合 9.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13697号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　300,000　0 04:チタン　500,000　0 01:白金　0　300,000 01:白金　0　500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第164299号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　500 02:小窩裂溝填塞　1,000
12-01513	医療法人誠人会　与田病院	〒599-0311 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 (入療養提供) 第　466号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　292　0 全許可病床数　301床　費用徴収病床数　1床　割合 0.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,600 02:リハビリテーション　2,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-01646	医療法人翔洋会　南大阪アイクリニック	〒590-0402 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 (レンズ支給) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　396,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　451,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　396,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　451,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　396,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　220,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　396,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　451,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　451,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　275,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　396,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０８００ＢＺＸ０００１５００　451,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　85頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-00661 (13-60661)	水間病院	〒597-0104 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 (入療養提供) 第　160号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　550 01:個室　4　770 01:個室　1　880 01:個室　3　1,100 01:個室　4　1,650 01:個室　5　2,200 01:個室　12　3,300 01:個室　11　5,500 01:個室　2　7,700 02:２人室　4　550 01:個室　12　0 02:２人室　26　0 03:３人室　51　0 04:４人室　268　0 06:その他　67 全許可病床数　481床　費用徴収病床数　57床　割合 11.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3103号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　500,000　500,000 02:金　500,000　500,000 03:コバルト　300,000　300,000 04:チタン　300,000　300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2200号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　86頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-00877 (13-60877)	医療法人桐葉会　木島病院	〒597-0044 貝塚市森８９２番地	492	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6919号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金 02:金　300,000　300,000 03:コバルト　250,000　250,000 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 8448号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 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 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 (入療養提供) 第 381号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　4　8,800 01:個室　1　11,000 01:個室　1　13,200 02:２人室　8　2,200 01:個室　1　0 04:４人室　104　0 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 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 (入療養提供) 第 36号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,000 01:個室　20　4,000 01:個室　20　2,000 01:個室　8　1,000 01:個室　20　0 02:２人室　26　0 03:３人室　6　0 04:４人室　284　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
13-01263	医療法人　なかたクリニック	〒597-0001 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 (機器使用) 第　10号　　徴収開始年月日：平成29年 5月30日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　7,000 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 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 (薬価基準) 第　71号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782
13-01420 (13-61420)	貝塚市立休日急患診療所	〒597-0072 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 (金属総義歯) 第 3105号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2202号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 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 (入療養提供) 第　583号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　4　5,000 01:個室　　1　4,000 02:２人室　　2　2,000 04:４人室　　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
13-02022	あさぎ眼科	〒597-0083 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 (レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 370,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 370,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 330,000 ClareonVivityTO / 30700BZX0007900 / 370,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 330,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 370,000 TECNISPureSeeTo / 30600BZX0016700 / 330,000 TECNISPureSeeTo / 30600BZX0016800 / 370,000
13-02030	医療法人徳洲会　貝塚記念病院	〒597-0002 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 (入療養提供) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 3,300 02:２人室 / 8 / 2,200 02:２人室 / 4 / 0 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 24 / 0 05:５人室以上 / 15 / 0 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 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 (入療養提供) 第　382号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 24 / 5,500 01:個室 / 1 / 8,800 02:２人室 / 4 / 0 03:３人室 / 33 / 0 04:４人室 / 12 / 0 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 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 (入療養提供) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 17 / 13,200 01:個室 / 8 / 11,000 01:個室 / 3 / 8,800 01:個室 / 12 / 0 02:２人室 / 8 / 0 04:４人室 / 56 / 0 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　28床　割合 26.9%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
14-01386	医療法人長生会　渡辺クリニック	〒562-0032 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 (薬価基準) 第　124号　　徴収開始年月日：平成17年10月19日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　820
14-01899	医療法人　水野眼科	〒562-0023 箕面市粟生間谷西二丁目箕面粟生第７団地２０４号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　290,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　290,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　290,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　320,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟ　30600BZX0016700　290,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ　30600BZX0016800　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　320,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　310,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　340,000
14-02293	医療法人さわらぎ　共立さわらぎ産婦人科	〒562-0025 箕面市粟生外院六丁目３番５号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　63号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　4　7,000 01:個室　3 02:２人室　4 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　500 24:産婦　330 24:産婦　650 24:産婦　1,620

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　90頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-02368	医療法人もみじの手 箕面レディースクリニック	〒562-0004 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 (入療養提供) 第　61号　　徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　35,000 01:個室　4　20,000 01:個室　2　10,000 01:個室　8 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 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 (入療養提供) 第　140号　　徴収開始年月日：令和元年12月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　11,000 01:個室　8　7,700 02:２人室　4　4,400 01:個室　6　0 02:２人室　4　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　36床　割合 32.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　121号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（一般入院）特定入院　950
14-02467 (14-62467)	医療法人　清順堂　ためなが温泉病院	〒562-0033 箕面市今宮四丁目５番２４号	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　103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 02:２人室　18　3,000 03:３人室　24　0 04:４人室　68　0 06:その他　206　0 全許可病床数　316床　費用徴収病床数　18床　割合 5.7%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
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 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 (入療養提供) 第　134号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　5,500 01:個室　43　9,900 01:個室　4　60,500 01:個室　35　0 02:２人室　40　0 03:３人室　3　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　66床　割合 38.4%
14-02632	医療法人啓明会　相原病院	〒562-0004 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 (入療養提供) 第　175号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　13,200 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　6,600 04:４人室　20　0 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　11床　割合 35.5%
14-02699 (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 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 (入療養提供) 第　303号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 03:３人室　18　0 04:４人室　96　0 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 箕面市森町中一丁目１番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500　500　500
14-03291	医療法人社団ＤＥＮみいクリニックみのお	〒562-0001 箕面市箕面６－７－４５　２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,500　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
14-03416	よし眼科クリニック	〒562-0004 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 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
15-00716	医療法人仁志会　西眼科病院	〒537-0025 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 (入療養提供) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　17,600 02:２人室　4　9,900 03:３人室　15 04:４人室　4 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　9床　割合 32.1% 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　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 クラレオン　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 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　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＢＶ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　360,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　310,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　360,000 クラレオンVivityTORI　30700BZX0007900　360,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　310,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　360,000 アクリバトリノバ Pro　30600BZX0018900　270,000 TECNISPureSee　30600BZX0016700　310,000 TECNISPureSeeTO　30600BZX0016800　360,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　320,000 クラレオンパンオプティクス　P　30700BZX0029800　340,000 クラレオンパンオプティクスＰｒ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　390,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
15-01649	医療法人風早会　外科野﨑病院	〒537-0002 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 (入療養提供) 第　289号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　4　8,800 02:２人室　6　0 03:３人室　12　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　8床　割合 17.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　7号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,080
15-02050	医療法人中本会　中本病院	〒537-0025 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 (入療養提供) 第　384号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,900 01:個室　2　7,700 01:個室　5　5,500 02:２人室　4　2,200 01:個室　2　0 02:２人室　34　0 03:３人室　6　0 04:４人室　60　0 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　13床　割合 11.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　13号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
15-02506	医療法人野中会　東成病院	〒537-0014 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 (入療養提供) 第　302号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 12 / 4,950 01:個室 / 3 / 7,150 01:個室 / 2 / 10,450 03:３人室 / 6 / 0 04:４人室 / 32 / 0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　17床　割合 30.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　169号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 08:（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 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 (レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 385,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 440,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 385,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 440,000 クラレオンパンオプティクス / 30200BZX0029300 / 352,000 クラレオンパンオプティクス ト / 30400BZX0025000 / 407,000 Vivity / 30500BZX0004100 / 352,000 Vivity トーリック / 30700BZX0007900 / 407,000 テクニス オデッセイ / 30600BZX0002400 / 363,000 テクニス オデッセイ トーリッ / 30600BZX0002500 / 418,000 テクニス ピュアシー / 30600BZX0016700 / 363,000 テクニス ピュアシー トーリッ / 30600BZX0016800 / 418,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
15-03520	医療法人朋愛会　朋愛リハビリテーション病院	〒537-0012 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 (入療養提供) 第　386号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,000 01:個室　1　7,000 01:個室　1　12,000 02:２人室　2　30,000 02:２人室　6　0 03:３人室　39　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　10床　割合 5.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　170号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　1,640 13:（一般入院）特定入院　1,390
15-03835	医療法人　速水皮膚科	〒537-0013 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 (治験診療) 第　161号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KNP2002　3:外用薬　2:第Ⅱ相　16 ケトコナゾール　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 Rocatinlimab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ウバダシチニブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 TK一042　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 SB206　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4
15-03850	医療法人　切通眼科	〒537-0021 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 (レンズ支給) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 1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 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 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 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 (血糖測定器) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ2センサー　8,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　97頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-04288	矢木脳神経外科病院	〒537-0011 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 (入療養提供) 第　218号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　14,300 01:個室　10　10,700 01:個室　3　7,150 01:個室　11　5,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2　2,200 01:個室　5　0 04:４人室　40　0 06:その他　16　0 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　31床　割合 33.7%
15-04494	医療法人　新緑瞳会 杉田眼科クリニック	〒537-0014 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 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　160,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　230,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　250,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　260,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　240,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　260,000 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　200,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　230,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　200,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　230,000 テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016700　240,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　260,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　280,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
15-04726	社会医療法人　明生会 明生第二病院	〒537-0024 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 (入療養提供) 第　639号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　10,000 01:個室　9　15,000 01:個室　7　20,000 01:個室　1　30,000 04:４人室　160　0 全許可病床数　183床　費用徴収病床数　23床　割合 12.6%
15-04791	姜クリニック	〒537-0014 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 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２　13,000
15-04874	公道会病院	〒537-0013 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 (入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　7,700 01:個室　4　11,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　4　5,500 04:４人室　120　0 全許可病床数　141床　費用徴収病床数　21床　割合 14.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　126号　　徴収開始年月日：令和 8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　10　10
15-05061	今里ばんどう眼科	〒537-0014 大阪市東成区大今里西２－１６－９　２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,800
15-05129	鶴橋整形外科クリニック	〒537-0024 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 (予約診察) 第　70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 12:整外　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 8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
15-05137	医療法人栄寿会　つるはし眼科	〒537-0024 大阪市東成区東小橋３丁目１０－２７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　352,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　385,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　352,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　385,000
15-05178	ワイズメンタルクリニック	〒537-0012 大阪市東成区大今里１丁目３７番２１号サンブライトプラザ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　117号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
16-02983	医療法人ダイワ会　大和病院	〒564-0062 吹田市垂水町三丁目２２番１号	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　12　11,000 01:個室　2　6,600 02:２人室　8　5,500 02:２人室　2　4,400 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　65　0 全許可病床数　171床　費用徴収病床数　27床　割合 15.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　171号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440
16-03346	医療法人甲聖会　甲聖会紀念病院	〒564-0053 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 (入療養提供) 第　161号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　11,000 01:個室　5　7,700 02:２人室　20　3,300 03:３人室　9 04:４人室　80 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 8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
16-03957	社会医療法人　愛仁会 井上病院	〒564-0053 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 (入療養提供) 第　126号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　4,400 03:３人室　6　0 04:４人室　76　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　127床　費用徴収病床数　20床　割合 15.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室　徴収金額 1,100 1,100 1,100 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　172号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,288
16-04153	医療法人協和会　協和会病院	〒564-0001 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 (入療養提供) 第　388号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　12　12,100 01:個室　27　8,250 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　8　3,300 04:４人室　68　0 05:５人室以上　170　0 全許可病床数　301床　費用徴収病床数　52床　割合 17.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　173号　　徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,387

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　560号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　1　14,000 01:個室　4　12,000 01:個室　6　0 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 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 (薬価基準) 第　169号　　徴収開始年月日：平成17年12月12日 販売名　徴収額 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 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 (薬価基準) 第　161号　　徴収開始年月日：平成18年 1月18日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　800
16-05002	飯藤産婦人科	〒564-0041 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 (血糖測定器) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　7,700
16-05580	医療法人　きど整形外科クリニック	〒565-0854 吹田市桃山台二丁目２番２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　7,500　7,500　7,500　7,500　7,500 32:リハ　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
16-06414	医療法人　板垣眼科医院	〒565-0874 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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　250,000 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 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 (機器使用) 第　24号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 9日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレ（センサー　7,500　2:無 フリースタイルリブレ（Ｒｅａｄ　7,500　2:無

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
16-07057	岡島内科クリニック	〒565-0862 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 (予約診察) 第　83号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080 09:循　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080
16-07123	医療法人　優美会　吉井クリニック	〒564-0051 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 (予約診察) 第　105号　　徴収開始年月日：平成30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　500　500　500　500
16-07149 (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 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 (入療養提供) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　50　13,200 01:個室　1　33,000 01:個室　4　0 04:４人室　212　0 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　282床　費用徴収病床数　51床　割合 18.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　16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　17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　299号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,781 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,089 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 8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
16-07560	医療法人　菊秀会　皐月病院	〒564-0036 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 (入療養提供) 第　270号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　15　0 04:４人室　112　0 全許可病床数　136床　費用徴収病床数　9床　割合 6.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　90号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　930
16-08014	医療法人吉政会　よしまさ内科クリニック	〒564-0051 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 (機器使用) 第　14号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,000　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,000 Ｇ７　ＣＧＭ　システム　センサー　パック１　6,000
16-08097	医療法人　博明会　ふくだ眼科	〒565-0863 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年12月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニーＶＢ　Ｔｏ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　350,000 テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　104頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-08121	医療法人京優会　北摂三木病院	〒564-0002 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 (入療養提供) 第　574号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　36　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (16-68444)	医療法人徳洲会　吹田徳洲会病院	〒565-0814 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 (入療養提供) 第　610号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　46　11,000 01:個室　26　11,550 01:個室　6　16,500 01:個室　7　22,000 01:個室　1　33,000 01:個室　22　0 02:２人室　6　0 03:３人室　48　0 04:４人室　176　0 06:その他　27　0 全許可病床数　365床　費用徴収病床数　86床　割合 23.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　178号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,650 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：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,387 白内障患者に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　6号　　徴収開始年月日：令和 6年11月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　180,000 アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２７００ＢＺＸ００００６００　200,000 アクリソフ　ＩＱレストアシング　２２０００ＢＺＸ００９７０００　180,000 アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　200,000 アクリソフ　ＩＱパンオブティク　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アクリソフ　ＩＱパンオブティク　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 テクニスマルチフォーカル　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000 テクニス　オデッセイオプティブ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　363,000 テクニスシナジーVBSimpl　30200BZX0005500　330,000 テクニスシナジーTVBSimp　30200BZX0013900　363,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　330,000 テクニスオデッセイオプティブル　30600BZX0002400　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスオデッセイトーリックⅡ　30600BZX0002500　363,000 テクニスPureSeeSimp　30600BZX0016700　330,000 テクニスPureSeeTori　30600BZX0016800　363,000 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 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　6,000 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 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 (機器使用) 第　13号　徴収開始年月日：平成29年 3月31日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレ　センサー　7,000 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 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 (レンズ支給) 第　44号　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Clareon非球面PanOp　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000
16-09111	医療法人　たかやま眼科	〒565-0855 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 (レンズ支給) 第　12号　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 ファインビジョンＨＰ　モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　290,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　290,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　290,000 テクニスピュアシートリックⅡT　30600BZX0016800　330,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　330,000 Vivnexジェメトリックプラ　30600BZX0022900　290,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　330,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　290,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　330,000 アクリトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　290,000 アクリバトリノバＰｒｏ　トーリ　３０７００ＢＺＸ００００５３００　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-09137	医療法人ロングウッド 前田クリニック	〒565-0874 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 (予約診察) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　210　210　210 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2　7,700
16-09392 (16-69392)	市立吹田市民病院	〒564-8567 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 (入療養提供) 第　668号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　67　14,850 01:個室　48　13,200 04:４人室　68　2,475 01:個室　15　0 02:２人室　44　0 04:４人室　180　0 06:その他　7　0 全許可病床数　431床　費用徴収病床数　185床　割合 42.9% 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　6号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　336号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783 12:（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 8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
16-09921	千里丘かがやきクリニック	〒565-0816 吹田市長野東１９番６号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　　7,700
16-10267	千里山みどりクリニック	〒565-0842 吹田市千里山東２丁目２７－１０ 千里山駅前クリニックモール４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500 02:精　2,500　2,500　2,500　2,500　2,500
16-10911	医療法人　ＩＧＴ　いなだこころクリニック	〒564-0051 吹田市豊津町９番１号ＥＤＧＥ江坂３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
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 大阪市天王寺区大道一丁目４番４１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　139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　4　16,500 01:個室　19　12,100 04:４人室　40　1,100 01:個室　5　0 02:２人室　2　0 03:３人室　21　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　36　0 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 8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 (17-60753)	大阪赤十字病院	〒543-8555 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 (薬価基準) 第　2号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 販売名　　徴収額 イムラン錠　　180 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　389号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　8　　44,000 01:個室　　51　　19,800 01:個室　　80　　17,050 01:個室　　22　　14,850 01:個室　　8　　6,600 01:個室　　54　　0 02:２人室　　42　　0 03:３人室　　3　　0 04:４人室　　468　　0 05:５人室以上　　82　　0 04:４人室　　8　　3,300 全許可病床数　826床　費用徴収病床数　177床　割合 21.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 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　4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　174号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8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 (金属総義歯) 第 7191号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8712号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類　価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　多焦点眼内レンズ C　30200BZX0029400　220,000 アルコン　多焦点眼内レンズ C　30200BZX0029300　220,000
17-01256	公益財団法人　聖バルナバ病院	〒543-0032 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 (入療養提供) 第 81号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　27,500 01:個室　15　16,500 02:２人室　2　11,000 04:４人室　16　5,500 01:個室　4　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　16　0 06:その他　12　0 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 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 (入療養提供) 第 27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　11,000 01:個室　1　16,500 01:個室　4　8,800 02:２人室　4　0 01:個室　13　0 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　17床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 15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 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
17-02585	医療法人　脇本産婦人科	〒543-0012 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 (入療養提供) 第　238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　3　15,750 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0%
17-03039	医療法人コスモス会　フジモト眼科天王寺ＭｉＯ分院	〒543-0055 大阪市天王寺区悲田院町１０番３９号天王寺ＭｉＯ８０３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　5,000
17-03088	こいでクリニック	〒543-0056 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 (予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,680　3,680　3,680　3,680　3,680 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 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 (入療養提供) 第　194号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　1　9,900 01:個室　1　12,100 01:個室　1　13,640 02:２人室　4　0 03:３人室　9　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　37　0 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 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 (機器使用) 第　16号　　徴収開始年月日：平成29年 1月23日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　6,549　2:無

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
17-03815	中石内科医院	〒543-0001 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 (機器使用) 第　15号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　3,000　2:無 予約に基づく診察 (予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月30日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 80:呼内　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2　　7,700
17-04342	医療法人　早石会　早石病院	〒543-0027 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 (入療養提供) 第　293号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　22　14,300 01:個室　5　8,800 04:４人室　24　2,750 03:３人室　6　0 04:４人室　96　0 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　53床　割合 34.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　116号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　　2,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
17-04375	医療法人創夢会　むさしドリーム眼科	〒543-0027 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 (レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　407,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　352,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　363,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　407,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　363,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　418,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　385,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　440,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　385,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　440,000
17-05232	てんのうじ　ちひろウィメンズクリニック	〒543-0063 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 (治験診療) 第　154号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 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 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 (治験診療) 第　146号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ルビプロストン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16
17-05349	谷町みきこころの診療所	〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町１－１３ＴＰＧビル谷町２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精　5,500
17-05638	天王寺　整形外科クリニック　Ｎ	〒543-0056 大阪市天王寺区堀越町１１－１１天王寺ガーデンスクエア２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 9日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250 12:整外　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 32:リハ　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 32:リハ　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250 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 8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 (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 大阪市天王寺区烏ケ辻２－６－４０	650	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　61号　　徴収開始年月日：令和 7年12月22日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 da Vinci SPサージカ　340,000　1:有 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　50　16,500 01:個室　71　22,000 01:個室　6　44,000 01:個室　1　66,000 01:個室　1　88,000 01:個室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　404　0 05:５人室以上　65　0 全許可病床数　609床　費用徴収病床数　129床　割合 21.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 13:形外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 16:呼外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 80:呼内　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 24:産婦　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 28:耳い　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 10:小　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 17:心外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 12:整外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 02:精　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 15:脳外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 21:ひ　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 20:皮　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 11:外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 08:消　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 09:循　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 90:脳内　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 54:歯外　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 59:他　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 61:他２　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 62:他３　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 63:他４　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000 64:他５　22,000　22,000　22,000　22,000　22,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 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　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300
17-05851	天王寺駅前メンタルクリニック	〒543-0056 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 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月23日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　17,000　17,000　17,000　17,000　17,000 02:精　17,000 35:心内　17,000　17,000　17,000　17,000　17,000 35:心内　17,000
18-00017	特定医療法人仁生会 内藤病院	〒550-0027 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 (入療養提供) 第　390号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　1　10,000 01:個室　14　5,000 02:２人室　18　0 03:３人室　6　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　16床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,460

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 大阪市西区本田二丁目１番１０号	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　172号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 01:個室　6　15,000 01:個室　5　13,500 01:個室　14　11,500 04:４人室　16　2,750 02:２人室　14　0 03:３人室　3　0 04:４人室　76　0 全許可病床数　135床　費用徴収病床数　42床　割合 31.1% 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　7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 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　264,000 アクリソフ　ＩＱアクティブフォ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　165,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　165,000 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 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 (入療養提供) 第　258号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　12　0 02:２人室　2　0 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 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 (入療養提供) 第　392号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　8　5,500 03:３人室　12　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　12床　割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　53号　　徴収開始年月日：平成30年10月26日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-01940	多根記念眼科病院	〒550-0024 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 (入療養提供) 第　393号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　11,000 03:３人室　3　0 05:５人室以上　45　0 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　10床　割合 17.2% 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　22号　　徴収開始年月日：令和 6年12月27日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　302,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　319,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　330,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　308,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000 Vivinexジェメトリックモ　30500BZX0026300　319,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　330,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　319,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　330,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　352,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-02070	社会医療法人寿楽会 大野記念病院	〒550-0015 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 (入療養提供) 第　395号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　12,100 01:個室　2　22,000 02:２人室　10　6,600 03:３人室　30　4,400 01:個室　4　0 02:２人室　10　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　100　0 全許可病床数　250床　費用徴収病床数　64床　割合 25.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 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　14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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　177号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　3,300
18-02724	京谷クリニック	〒550-0004 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 (治験診療) 第　160号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＦ２．649　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-02732	医療法人聖明会　坪井眼科	〒550-0014 大阪市西区北堀江一丁目３番２号 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 (レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　418,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　330,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　385,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000 TecnisPureSee　30600BZX0016700　330,000 TecnisPureSeeTO　30600BZX0016800　385,000 ファインビジョンＨＰトーリック　３０７００ＢＺＸ００２８９００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　385,000
18-03011 (18-63011)	慶生会クリニック大阪	〒550-0013 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 (金属総義歯) 第 12290号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　600,000　500,000 04:チタン　400,000　300,000 03:コバルト　253,000　200,000 01:白金　650,000　550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162999号　　徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-03201 (18-63201)	多根総合病院	〒550-0025 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 (機器使用) 第　34号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 8日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＮｏｖｏＴＴＦ－１００Ａシステ　1,485,000 ＮｏｖｏＴＴＦ－１００Ａシステ　1,485,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　552号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　25,000 01:個室　55　12,000 04:４人室　56　2,200 01:個室　29　0 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　152　0 全許可病床数　304床　費用徴収病床数　114床　割合 37.5% 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　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　273号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　1号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13437号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　324,000　324,000 03:コバルト　216,000　216,000
18-03243	医療法人　新緑瞳会 竹中眼科クリニック	〒550-0024 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 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 パンオプティックス（ＴＦＮＴ０　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 パンオプティックストーリック（　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 テクニスマルチフォーカル（ＺＭ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 テクニスマルチフォーカル（ＺＭ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニスシナジーＶＢ（ＤＦＲ０　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ（ＤＦＷ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 テクニスオデッセイＶＢ（ＤＮ０　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 テクニスオデッセイＴＶＢ（ＤＲ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　320,000 テクニスピュワシー（DEN00　30600BZX0016700　270,000 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 呼吸クリニック	〒550-0011 大阪市西区阿波座１丁目６番１３ 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 (入療養提供) 第　575号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,150 01:個室　3　2,100 01:個室　4　0 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 会病院	〒550-0013 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 (入療養提供) 第　640号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,900 01:個室　11　6,600 03:３人室　3　3,300 04:４人室　12　3,300 04:４人室　32　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　122頁

医療機関番号	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 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 (機器使用) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月24日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　661号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　3　44,000 01:個室　8　30,800 01:個室　75　14,000 01:個室　45　12,000 01:個室　7　9,000 01:個室　32　0 02:２人室　4　0 04:４人室　176　0 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　138床　割合 39.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　175号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　18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 7,000 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　330号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (レンズ支給) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　245,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　255,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　245,000 テクニスオデッセイオプティブル　３０２００ＢＺＸ００００２４００　245,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　265,000 HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026300　245,000 HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026400　265,000 HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　245,000 HOYAVivinexジェメト　30600BZT0023000　265,000 TECNIS　PureSee（　30600BZX0016700　245,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　265,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　255,000
18-03771	後藤こころのクリニック	〒550-0024 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 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500 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 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 (予約診察) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月17日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 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 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 (治験診療) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 NS－580　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 AKP-009　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2
18-04142	西本町アイクリニック	〒550-0005 大阪市西区西本町２丁目１番４号宇佐美西本町ビル２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,200

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-04191	阿波座くじめ眼科	〒550-0012 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 (レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400
18-04258	医療法人Ｎクリニック 本町Ｎクリニック	〒550-0005 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 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　19,800　19,800　19,800　19,800　19,800 32:リハ　19,800　19,800　19,800　19,800　19,800
18-04274	医療法人真光会　つじもと眼科クリニック	〒550-0015 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 (レンズ支給) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　320,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　370,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
18-04324	つじもと眼科クリニック　第２堀江院	〒550-0015 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 (レンズ支給) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　350,000
18-04357	あわざこころのクリニック	〒550-0012 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 (予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 35:心内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
18-04365	きよはら内科　糖尿病・甲状腺クリニック	〒550-0002 大阪市西区江戸堀一丁目１３番２号日本ライトハウスビル２階２０１号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年12月17日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー　6,000
18-04373	医療法人　律政会　阿波座とい内科クリニック	〒550-0012 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 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 ＦＲＥＥＳＴＹＬＥ　リブレ２センサー　7,500
18-04399	西本町内科　糖尿病・甲状腺クリニック	〒550-0005 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 (血糖測定器) 第　17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）　6,930
18-04407	ともるクリニック	〒550-0013 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 (予約診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年10月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800 10:小　8,800　8,800　8,800　8,800　8,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
19-00353 (19-60353)	医療法人仁泉会　阪奈病院	〒574-0014 大東市寺川１－１－３１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　396号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 01:個室　16　5,500 01:個室　16　0 02:２人室　2　0 03:３人室　18　0 04:４人室　84　0 05:５人室以上　58　0 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　20床　割合 10.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　178号　　徴収開始年月日：平成29年11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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　7348号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　8863号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　127頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-01120 (19-61120)	社会医療法人若弘会 わかくさ竜間リハビリテーション病院	〒574-0012 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 (入療養提供) 第　397号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　2　8,800 02:２人室　46　5,500 04:４人室　448　0 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　52床　割合 10.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5631号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　262,000　262,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2556号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,600 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 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 (入療養提供) 第　398号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　12,100 03:３人室　6　0 05:５人室以上　108　0 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　3床　割合 2.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　117号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-01302	医療法人　井上産婦人科クリニック	〒574-0062 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 (入療養提供) 第　399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　5　4,500 01:個室　5　8,000 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 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 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 (入療養提供) 第　312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　3　6,300 01:個室　1　12,600 01:個室　4　0 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 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 (レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　288,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　288,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　222,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　288,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　288,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 テクニスビュアシーオプティブル　30600BZX0016700　300,000 テクニスビュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　320,000 テクニスオデッセイオプティブル　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　30600BZX0002500　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　400号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　8　8,800 01:個室　4　6,600 02:２人室　4　0 03:３人室　18　0 04:４人室　76　0 05:５人室以上　29　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　13床　割合 9.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：平成24年12月17日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,697

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　130頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-02102 (19-62102)	医療法人　徳洲会　野崎徳洲会病院	〒574-0074 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 (入療養提供) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　17,600 01:個室　16　8,250 01:個室　15　0 02:２人室　10　0 03:３人室　12　0 04:４人室　136　0 06:その他　24　0 全許可病床数　218床　費用徴収病床数　21床　割合 9.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19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 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　20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 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　107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　2,386 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
19-02235	医療法人　こじま眼科	〒574-0046 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 テクニスシナジーオプティブルー　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　341,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　308,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　341,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　341,000 TECNISPureSee　30600BZX0016700　308,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　341,000
19-02342	橋本眼科	〒574-0015 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 (レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　187,500 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　187,500 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　187,500 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　234,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　287,500 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 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 (入療養提供) 第　562号　　徴収開始年月日：平成23年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　7　8,000 01:個室　8　0 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 大東市赤井１－５　ラプラス住道１０５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　132頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　405号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　4　3,300 02:２人室　6　2,200 03:３人室　27　0 04:４人室　80　0 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　10床　割合 8.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　286号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　3,300
20-05939	医療法人　順風会　あびこ森村クリニック	〒558-0014 大阪市住吉区我孫子一丁目７番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　118号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 32:リハ　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 01:内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
20-06267	医療法人錦秀会　阪和第二住吉病院	〒558-0054 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 (入療養提供) 第　224号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　3　7,700 01:個室　3　11,000 04:４人室　192　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　8床　割合 4.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
20-06440	医療法人慈心会　あびこ病院	〒558-0014 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 (入療養提供) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　13,200 02:２人室　7　5,500 02:２人室　7　6,600 02:２人室　2　0 04:４人室　108　0 全許可病床数　135床　費用徴収病床数　25床　割合 18.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 4年10月24日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (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 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 (薬価基準) 第　214号　　徴収開始年月日：令和 6年10月29日 販売名　　徴収額 ミダゾラム注射液１０ｍｇ　115 単シロップ　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　19,200 01:個室　22　14,300 01:個室　12　12,100 01:個室　70　10,300 01:個室　6　9,100 01:個室　34　0 02:２人室　22　0 03:３人室　117　0 04:４人室　468　0 05:５人室以上　79　0 04:４人室　24　1,700 全許可病床数　865床　費用徴収病床数　145床　割合 16.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　18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　6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　58号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,321 01:検査　1,295 01:検査　1,613 01:検査　1,613

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　135頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13314号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　131,250　131,250
20-06952	かなこクリニック	〒558-0011 大阪市住吉区苅田五丁目１５番１３号Ｓビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　137号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500
20-07216	医療法人翔寿会　こんどう整形外科クリニック	〒558-0013 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 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
20-07323	南里眼科	〒558-0011 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 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年11月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　310,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　360,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　310,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30700BZX0007900　360,000
20-07448	越宗整形外科病院	〒558-0051 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 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　8,800 04:４人室　24　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　6床　割合 20.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
20-07521	医療法人　やまとメンタルクリニック	〒558-0004 大阪市住吉区長居東四丁目４番１５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47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 35:心内　1,000　1,000　1,000　1,000 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000
20-07547	医療法人侑愛会　たかおか眼科クリニック	〒558-0041 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 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチファーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　253,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　308,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　363,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000
20-07745	医療法人瓢成会　なかがわレディースクリニック	〒558-0044 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 (入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　28,000 01:個室　3　23,500 01:個室　4 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 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 (入療養提供) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　32　11,000 01:個室　4　0 04:４人室　444　0 全許可病床数　481床　費用徴収病床数　33床　割合 6.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　175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 5,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　137頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-07760	医療法人　錦秀会　阪和病院	〒558-0041 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 (入療養提供) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　16　11,000 03:３人室　6　0 04:４人室　408　0 全許可病床数　432床　費用徴収病床数　18床　割合 4.2%
20-07992	住吉あべ眼科	〒558-0055 大阪市住吉区万代４丁目１番７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 (レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029300　320,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 アルコン　Clareon Pa　30700BZX0029800　370,000 アルコン　Clareon Pa　30800BZX0001500　420,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　320,000 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　370,000
22-04011	医療法人同仁会　松崎病院	〒544-0001 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 (入療養提供) 第　406号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　6　5,500 01:個室　2　0 03:３人室　9　0 05:５人室以上　96　0 全許可病床数　113床　費用徴収病床数　6床　割合 5.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　181号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
22-04235	医療法人同友会　共和病院	〒544-0021 大阪市生野区勝山南四丁目１６番１０号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　407号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　17,600 01:個室　16　8,800 01:個室　10　4,400 02:２人室　2　6,600 02:２人室　12　4,400 02:２人室　12　2,200 04:４人室　144　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　55床　割合 27.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　123号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
22-04458	医療法人貴和会　生野中央病院	〒544-0005 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 (入療養提供) 第　408号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　9,900 01:個室　1　8,800 01:個室　3　7,700 02:２人室　14　6,050 04:４人室　36　0 05:５人室以上　49　0 全許可病床数　108床　費用徴収病床数　23床　割合 21.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
22-04516	医療法人育和会　育和会記念病院	〒544-0004 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 (入療養提供) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　7,700 01:個室　6　15,400 01:個室　6　18,700 02:２人室　2　3,300 04:４人室　36　3,300 01:個室　10　0 02:２人室　12　0 03:３人室　21　0 04:４人室　128　0 06:その他　12　0 全許可病床数　265床　費用徴収病床数　82床　割合 30.9% 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　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300
22-04565	医療法人朝日会　朝日生野病院	〒544-0025 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 (入療養提供) 第　410号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　3　5,500 02:２人室　6　2,750 02:２人室　16　0 03:３人室　54　0 04:４人室　60　0 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 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 (入療養提供) 第　304号　　徴収開始年月日：平成22年 5月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,000 02:２人室　4　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
22-05406	医療法人アエバ会　アエバ外科病院	〒544-0021 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 (入療養提供) 第　411号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　3　5,500 01:個室　9　3,300 02:２人室　2　0 03:３人室　24　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　67床　費用徴収病床数　13床　割合 19.4%
22-05679	医療法人穂翔会　村田病院	〒544-0011 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 (入療養提供) 第　413号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　1　16,500 01:個室　4　13,200 01:個室　3　5,500 02:２人室　4　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　13床　割合 18.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　318号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　1,002

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-05687	医療法人相生会　相生病院	〒544-0024 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 (入療養提供) 第　414号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　9　3,300 02:２人室　20　2,200 03:３人室　3　1,100 02:２人室　4　0 03:３人室　9　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　35床　割合 35.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　18号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,480
22-05778	医療法人芥川会　芥川病院	〒544-0021 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 (入療養提供) 第　202号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　2　0 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　32　0 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 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 (入療養提供) 第　415号　　徴収開始年月日：令和 5年11月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,000 01:個室　2　6,000 02:２人室　4　4,000 03:３人室　12　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　61床　費用徴収病床数　9床　割合 14.8%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
22-06172 (22-66172)	医療福祉生活協同組合 おおさか　田島診療所	〒544-0023 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 (金属総義歯) 第 11827号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 01:白金　264,000　264,000 04:チタン　264,000　264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162553号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,100
22-06420	医療法人せいわ会　大阪脳卒中リハビリテーション病院	〒544-0015 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 (入療養提供) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　70,400 01:個室　2　33,000 03:３人室　18　0 04:４人室　92　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　10床　割合 8.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 5日 販売名　徴収額 Free Style　リブレ２　センサー　7,500
22-06586	医療法人京眼会　とおる眼科	〒544-0003 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 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　280,000 テクニス　シンフォニーＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 アイエフ－１　アイシー（ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　400,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
22-06651	医療法人　のぞみ会 新大阪病院	〒544-0011 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 (入療養提供) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　17　3,300 02:２人室　46　0 03:３人室　48　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　30　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　19床　割合 9.5%
22-06776	今里ハートクリニック	〒544-0005 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 (入療養提供) 第　158号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　15,000 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 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 生野愛和病院	〒544-0015 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 (入療養提供) 第　580号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　3,300 02:２人室　4　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　38　0 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 大阪市生野区勝山北２丁目６番１８号		時間外診察等 (時間外診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 550

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　144頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-07139	医療法人　大谷眼科クリニック	〒544-0034 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 (レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ０００００５００　200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｔ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　352,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　407,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　３０６００ＢＺＸ００１６７００　352,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　トー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　407,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　352,000 ファイビジョン　ＨＰ　トーリッ　３０７００ＢＺＸ００２８９００　407,000
22-07204	医療法人　かみづる眼科	〒544-0023 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 (レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年10月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ０００００５００　220,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 ファインビジョンＨＰ（モデルＯ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　350,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
22-07212	医療法人真山会　山口眼科	〒544-0011 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 (レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7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 ＺＸＲ００Ｖ／テクニスシンフォ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 ＺＸＶ１５０／２２５／３００／　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 ＴＦＮＴ００／ＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 ＴＦＮＴ３０．４０．５０．６０　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　350,000 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　300,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　350,000
22-07436	大楠病院	〒544-0022 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 (入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月11日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　4　4,000 01:個室　2　0 03:３人室　27　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　4床　割合 8.9%
22-07535	医療法人栄寿会　呂眼科医院	〒544-0004 大阪市生野区巽北４－４－３２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　352,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　385,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　352,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　385,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　146頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　211号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　9,900 03:３人室　3　0 04:４人室　120　0 05:５人室以上　69　0 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　6床　割合 3.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　184号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,640

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (23-65776)	大阪鉄道病院	〒545-0053 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 (機器使用) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　255号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　54　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　6　9,900 01:個室　8　6,600 01:個室　5　3,300 01:個室　24　0 04:４人室　192　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　303床　費用徴収病床数　81床　割合 26.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　13号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　148頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11248号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　275,000　275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9175号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名　徴収額 71998-01　ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサ　6,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２Reader　7,000 Dexcom　G7　センサー　6,000 Dexcom　G7　モニター　7,000
23-05867	みやたクリニック	〒545-0052 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 (予約診察) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,500
23-06089	医療法人恵登久会　越川病院	〒545-0011 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 (入療養提供) 第　419号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　7,700 01:個室　3　3,300 02:２人室　4　2,200 02:２人室　14　0 03:３人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　15床　割合 38.5%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
23-06311	医療法人秀明会　吉田眼科医院	〒545-0035 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 (レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 7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 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 ファインビジョンＨＰ（ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZ00024000　275,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000 TECNISPurSee焦点深　30600BZX0016700　275,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-06360 (23-66360)	大阪公立大学医学部附属病院	〒545-8586 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 (入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　39,600 01:個室　16　29,700 01:個室　98　16,500 02:２人室　18　3,300 02:２人室　18　2,750 01:個室　107　0 02:２人室　6　0 03:３人室　15　0 04:４人室　596　0 05:５人室以上　79　0 全許可病床数　965床　費用徴収病床数　162床　割合 16.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 11,000 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　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　78号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　2,640 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：令和元年10月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　226,160 02:白金加金　237,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13488号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　420,730　420,730 02:金　409,730　409,730 40:その他　特殊合金　229,330　229,330

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
				04:チタン　244,730　244,730 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第164111号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,570 02:小窩裂溝填塞　2,570 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　41号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　213,390 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　229,890 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　213,390 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　223,290 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　245,290 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　13,750 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,797
23-06659	やはた内科クリニック	〒545-0011 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 (血糖測定器) 第　28号　徴収開始年月日：令和 6年11月27日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700
23-06758	神田内科クリニック	〒545-0021 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 (機器使用) 第　17号　徴収開始年月日：平成29年 1月17日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,600　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,600　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　56号　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　7,000 FreeStyle　リブレ２　Reader　7,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
23-06857	帝塚山リハビリテーション病院	〒545-0021 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 (入療養提供) 第　590号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　8,800 04:４人室　20　1,100 06:その他　32 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　27床　割合 45.8%
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 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 (機器使用) 第　28号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（リー　8,640　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ（センサー）　8,640　2:無
23-07194	れいこ眼科クリニック	〒545-6022 大阪市阿倍野区阿倍野筋１丁目１番４３号あべのハルカス２２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　380,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　330,000 Clareon PonOpti　30400BZX0025000　380,000 TECNIS Pure See　30600BZX0016700　350,000 TECNIS Pure See　30600BZX0016800　400,000 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　350,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　400,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０８００ＢＺＸ０００１５００　400,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,350
23-07483	医療法人湖崎会　湖崎眼科	〒545-0021 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 (レンズ支給) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　310,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　Ｏｐｔ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
23-07517	福本眼科クリニック	〒545-0035 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 (レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 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 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 (治験診療) 第　142号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＬＨ－２１０９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　17 ＯＧ－8276Ａ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　23 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　25 ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 リンザゴリスクコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　18
23-07947	くりもと眼科	〒545-0052 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 (レンズ支給) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　374,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　330,000 テクニスビュアシー VB Si　30600BZX0016700　319,000 テクニスビュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　374,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　154頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-08135	医療法人河和会　あべの王子病院	〒545-0001 大阪市阿倍野区天王寺町北２丁目３１番４号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　359号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　3　10,000 02:２人室　2　0 06:その他　47　0 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　4床　割合 7.5%
24-01435 (24-61435)	社会福祉法人　枚方療育園	〒573-0122 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 (金属総義歯) 第 3730号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2967号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
24-01682	東香里病院	〒573-0075 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 (入療養提供) 第　181号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　27,500 01:個室　6　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　2　6,600 02:２人室　4　4,400 01:個室　8　0 04:４人室　172　0 全許可病床数　195床　費用徴収病床数　15床　割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,288

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　155頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-03373	医療法人亀廣記念医学会　関西記念病院	〒573-1137 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 (入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　58 02:２人室　28 03:３人室　6 04:４人室　212 全許可病床数　307床　費用徴収病床数　3床　割合 1.0%
24-03704	医療法人　いしの眼科クリニック	〒573-1118 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 Ｔｅｃｎｉｓ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 Ｔｅｃｎｉｓ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　240,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　260,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　280,000
24-03720	医療法人　光瞳会　城眼科	〒573-1197 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 (レンズ支給) 第　44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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000
24-04470	医療法人　牧石医院	〒573-0084 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 (規定回数超) 第　16号　　徴収開始年月日：平成18年 3月14日 診療の名称　徴収額 01:検査　400 01:検査　1,300 01:検査　1,300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-04959	医療法人松徳会　松谷病院	〒573-0126 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 (入療養提供) 第　237号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　7,700 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　3床　割合 7.5%
24-05295	医療法人　昭征会　坂野病院	〒573-1196 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 (入療養提供) 第　243号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　22　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　5床　割合 10.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-05808	山岸眼科	〒573-0032 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 (レンズ支給) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＰａｎＯｐｔｉｘ　ＴＦＮＴ００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000 ＰａｎＯｐｔｉｘ　Ｔｏｒｉｃ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　240,000 ＡｃｔｉｖｅＦｏｃｕｓ　ＳＶ２　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000 ＡｃｔｉｖｅＦｏｃｕｓ　Ｔｏｒ　２２７００ＢＺＸ００００６００　150,000 Ｒｅｓｔｏｒ　ＳＮ６ＡＤ１　２２０００ＢＺＸ００９７０００　150,000 Ｒｅｓｔｏｒ　Ｔｏｒｉｃ　ＳＮ　２２６００ＢＺＸ００００７００　150,000 テクニスマルチフォーカル　ＺＭ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　120,000 テクニスシンフォニーＶＢ　ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　120,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　120,000 エイエフ－１　アイシー　ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　90,000 テクニスシナジー　ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニスシナジートーリック　Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　240,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　240,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000 ファインビジョンＨＰ（ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　240,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　240,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　240,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　240,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　240,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　264,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　264,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　264,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　264,000 VivinexGemetori　30500BZX0026300　240,000 VivinexGemetorP　30600BZX0022900　264,000 VivinexGemetorT　30500BZX0026400　240,000 VivinexGemetorP　30600BZX0023000　264,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　240,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-06244	社会医療法人美杉会 佐藤病院	〒573-1124 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 (入療養提供) 第　428号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　14,500 01:個室　2　11,500 01:個室　32　10,000 02:２人室　28　4,500 04:４人室　112　0 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　65床　割合 36.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,354
24-06319	医療法人大寿会　大寿会病院	〒573-0066 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 (入療養提供) 第　429号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　42　5,500 02:２人室　36　1,320 04:４人室　304　0 全許可病床数　385床　費用徴収病床数　81床　割合 21.0% 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　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-06327	医療法人中屋覚志会 津田病院	〒573-0121 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 (入療養提供) 第　430号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　8,800 01:個室　3　5,500 02:２人室　8　3,300 02:２人室　2　2,200 03:３人室　3　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　16床　割合 33.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月15日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（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 8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 (24-66970)	関西医科大学附属病院	〒573-1191 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 (機器使用) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 9日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　111,000 01:個室　1　67,500 01:個室　14　28,000 01:個室　3　26,700 01:個室　11　26,100 01:個室　20　24,800 01:個室　8　19,800 01:個室　35　19,100 01:個室　1　14,400 01:個室　2　13,900 02:２人室　2　9,350 04:４人室　108　3,800 04:４人室　84　3,000 01:個室　38　0 02:２人室　16　0 04:４人室　408　0 05:５人室以上　45　0 全許可病床数　797床　費用徴収病床数　290床　割合 36.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 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　39号　　徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　1,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　161頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　68号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　1,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,930 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,930 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,930 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,930 テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　245,760 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　245,760 VivinexGemetori　30500BZX0026300　237,640 VivinexGemetori　30500BZX0026400　268,560 VivinexGemetori　30600BZX0022900　237,640 VivnexGemetricP　30600BZX0023000　268,560 テクニスPureSee　DEN　30600BZX0016700　254,810 テクニスPureSeeTori　30600BZX0016800　285,060 ビーバービジテックインターナシ　30400BZX0019700　234,950 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,976
24-07085	医療法人　誠幸会　わだ整形外科クリニック	〒573-0163 枚方市長尾元町二丁目１番２１号		時間外診察等 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年11月21日 徴収額 5,000 3,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-07093	医療法人　愛和会　新世病院	〒573-1162 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 (入療養提供) 第　136号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　11,000 04:４人室　112　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,740
24-07135	医療法人りんどう会　双葉クリニック	〒573-1151 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 (規定回数超) 第　57号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,100 01:検査　1,080 01:検査　1,620
24-07507	医療法人慈明会　こうやま眼科	〒573-0022 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＴＦＮＴ　３０．４０．５０．６　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 ＴＦＮＴ　００　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000 ＺＭＢ　００　２２３００ＢＺＸ００２７７００　80,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　210,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　240,000 ＣＮＷＴＴＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 ＣＮＷＴＴ３、４，５，６，　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　230,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　260,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　300,000 ClareronPanOpti　30200BZX0029300　260,000 ClareronPanOpti　30400BZX0025000　300,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
24-07523	医療法人毅峰会　吉田病院	〒573-0064 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 (入療養提供) 第　294号　　徴収開始年月日：平成28年 4月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　10,000 01:個室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　40　0 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 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 (予約診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 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 (予約診察) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100
24-07648	いまいずみ眼科クリニック	〒573-1106 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 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　240,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　240,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　250,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　280,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　250,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016800　280,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-07713	医療法人讃高会　枚方東整形外科病院	〒573-0126 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 (入療養提供) 第　549号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,100 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　40　0 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　1床　割合 1.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　314号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,717
24-07861	医療法人　星明会　南眼科	〒573-1183 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 (レンズ支給) 第　9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　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,000 アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　130,000 アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000
24-07945	社会医療法人みどり会　中村病院	〒573-0104 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 (入療養提供) 第　584号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　8　8,800 02:２人室　4　4,400 03:３人室　3　1,650 04:４人室　8　1,650 04:４人室　180　0 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 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 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,150 02:精　3,150 3,150

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
24-08034 (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 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 (入療養提供) 第　528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　14　2,200 01:個室　199　0 02:２人室　40　0 04:４人室　208　0 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 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 (治験診療) 第　139号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 レカネマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 セマグルチド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 ＪＮＪ－64042056　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 ＢＭＳ－986446　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 ＫＤＴ－3594　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 MK-1167　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6
24-08125	ゆう眼科	〒573-0126 枚方市津田西町２丁目３３番３号オカモトビル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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 AMO　テクニスオデッセイ　V　30600BZX0002400　210,000 AMO　テクニスオデッセイ　T　30600BZX0002500　240,000 AMO テクニスビュアシー V　30600BZX0016700　210,000 AMO テクニスビュアシートー　30600BZX0016800　240,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029300　250,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0025000　280,000 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026300　250,000 HOYA Vivinex Ge　30600BZX0022900　280,000 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026400　250,000 HOYA Vivinex Ge　30600BZX0023000　280,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　166頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-08174 (24-68174)	市立ひらかた病院	〒573-1197 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 (入療養提供) 第　612号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　10　14,300 01:個室　18　12,100 01:個室　48　11,000 01:個室　20　0 02:２人室　14　0 04:４人室　176　0 全許可病床数　288床　費用徴収病床数　78床　割合 27.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,144 01:検査　1,122 01:検査　1,397 01:検査　1,397
24-08224	東香里第二病院	〒573-0073 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 (入療養提供) 第　620号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 01:個室　2　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　4床　割合 5.1%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　167頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-08331	医療法人成育会　なりもとレディースホスピタル	〒573-0032 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 (入療養提供) 第　636号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　7,700 01:個室　5　5,500 01:個室　3　0 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 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 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 (入療養提供) 第　659号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　11,000 04:４人室　16　3,300 04:４人室　64　0 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 8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
24-08604 (24-68604)	医療法人（社団）有恵会　香里ヶ丘有恵会病院	〒573-0084 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 (入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 16,500 01:個室 / 23 / 11,000 01:個室 / 1 / 8,800 02:２人室 / 2 / 7,700 02:２人室 / 2 / 5,500 04:４人室 / 16 / 2,200 01:個室 / 2 / 0 04:４人室 / 124 / 0 全許可病床数　171床　費用徴収病床数　45床　割合 26.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　240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 06:（一般入院）急性期一 / 2,380 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12585号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 01:白金 / 432,000 / 378,000 03:コバルト / 324,000 / 270,000 04:チタン / 486,000 / 486,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第163283号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 1,080 02:小窩裂溝填塞 / 1,080 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 230,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 250,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / ２２６００ＢＺＸ００１７９００ / 170,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-08828	医療法人御殿山　福田総合病院	〒573-1178 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 (入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　9,900 01:個室　2　8,800 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　3,960 02:２人室　4　3,300 04:４人室　28　0 05:５人室以上　129　0 02:２人室　2　4,950 全許可病床数　171床　費用徴収病床数　14床　割合 8.2%
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 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 (入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,000 01:個室　1　3,500 01:個室　10　0 01:個室　1　4,000 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 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 (入療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　8　13,200 01:個室　4　11,000 01:個室　8　8,800 04:４人室　136　0 全許可病床数　157床　費用徴収病床数　21床　割合 13.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　87号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月27日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,480 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,798

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　170頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-09255	なかせこどもクリニック	〒573-1194 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 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　770　770　770　770　770
24-09297	河本眼科クリニック	〒573-0032 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 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＮＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　290,000
24-09404	たきもと内科クリニック	〒573-0075 枚方市東香里２丁目１６番５号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,000
24-09446	医療法人　てるばやし眼科	〒573-1118 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 (レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年12月26日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　330,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　363,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　38,500 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　385,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　330,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　385,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
24-09586	医療法人りんどう会 向山病院	〒573-1133 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 (入療養提供) 第　617号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 01:個室　6　6,600 01:個室　2　13,200 02:２人室　6　2,200 03:３人室　3　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　18床　割合 21.2%
25-01820 (25-61820)	医療法人　旭ヶ丘ホリクリニック	〒563-0022 池田市旭丘二丁目１０番２号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11627号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　180,000　180,000 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 10324号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　2,000
25-02174	医療法人マックシール巽病院	〒563-0031 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 (入療養提供) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　23,100 01:個室　2　20,900 01:個室　1　18,700 04:４人室　4　6,600 04:４人室　4　5,500 03:３人室　15　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　75床　費用徴収病床数　16床　割合 21.3%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
25-02364	医療法人互恵会　池田回生病院	〒563-0053 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 (入療養提供) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　1　13,200 01:個室　10　11,000 01:個室　7　8,800 02:２人室　4　0 05:５人室以上　70　0 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　19床　割合 20.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　190号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,081
25-02554	医療法人孔明会　東保脳神経外科	〒563-0026 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 (入療養提供) 第　235号　　徴収開始年月日：平成13年 7月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,450 01:個室　1　14,700 01:個室　1　14,700 02:２人室　6　5,250 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
25-03586	さく内科クリニック	〒563-0026 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 (血糖測定器) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　7,700

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　173頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-03610	まつもと眼科クリニック	〒563-0025 池田市城南１丁目８番６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジーVBSimpl / 30200BZX0005500 / 300,000 テクニスシナジーTVBSimp / 30200BZX0013900 / 350,000 テクニスシンフォニー / 22900BZX0000600 / 200,000 テクニスシンフォニートーリック / 22900BZX0036000 / 250,000 ClareronPanOpti / 30200BZX0029400 / 320,000 ClareronPanOpti / 30300BZX0015300 / 370,000 ClareronPanOpti / 30200BZX0029300 / 320,000 ClareronPanOpti / 30400BZX0025000 / 370,000 ClareonVivity / 30500BZX0004100 / 320,000 VivinexジェメトリックX / 30500BZX0026300 / 350,000
25-03826	多田眼科	〒563-0041 池田市満寿美町５番１８－１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 300,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 350,000 テクニスピュアシーオブティブル / 30600BZX0016700 / 300,000 テクニスピュアシートリックⅡT / 30600BZX0016800 / 350,000 ClareonVivityAu / 30500BZX0004100 / 290,000 ClareonVivityTO / 30700BZX0007900 / 340,000 ClareronPanOpti / 30200BZX0029300 / 290,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 340,000 Vivinexジェメトリック / 30500BZX0026300 / 320,000 Vivinexジェメトリックト / 30500BZX0026400 / 370,000 Vivinexジェメトリックプ / 30600BZX0022900 / 320,000 Vivinexジェメトリックプ / 30600BZX0023000 / 370,000
25-03875	みつい内科・糖尿病・甲状腺クリニック	〒563-0055 池田市菅原町３番１号ステーションＮビル２階　２０３－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月20日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ） / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー） / 7,000
26-02073	医療法人　永浜クリニック	〒571-0079 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 (血糖測定器) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 販売名 / 徴収額 リブレ２センサー / 7,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　174頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　274号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　4　9,900 01:個室　6　7,700 01:個室　39　5,500 02:２人室　4　2,640 04:４人室　12　990 03:３人室　18　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　209　0 全許可病床数　303床　費用徴収病床数　68床　割合 22.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,740
26-02313	医療法人　飯藤産婦人科	〒571-0030 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 (入療養提供) 第　313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　8　6,090 01:個室　1　8,590 01:個室　7　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
26-02909 (26-62909)	門真市保健福祉センター診療所	〒571-0064 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 (う蝕管理) 第162413号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞
26-03071	医療法人　いぶきクリニック	〒571-0066 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 (入療養提供) 第　431号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 02:２人室　4　3,300 03:３人室　12　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
26-03303	牧リハビリテーション病院	〒571-0015 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 (入療養提供) 第　82号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 04:４人室　96　0 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 門真市常盤町４番２０号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　75号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 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 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 (入療養提供) 第　142号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　23　16,500 04:４人室　12　2,200 04:４人室　104　0 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 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 (入療養提供) 第　626号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,800 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　32　0 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　2床　割合 3.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　308号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
26-03923 (26-63923)	社会医療法人蒼生会 蒼生病院	〒571-0023 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 (入療養提供) 第　650号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　8,800 01:個室　12　7,700 01:個室　3　5,500 04:４人室　32　2,200 04:４人室　100　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　50床　割合 33.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　324号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,230 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13657号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　500,000　500,000
26-04079	福本眼科クリニック	〒571-0032 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アクリソフＩＱＰａｎＯｐｔｉｘ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
27-00570 (27-60570)	医療法人彰療会　大正病院	〒551-0002 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 (入療養提供) 第　432号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　18,700 01:個室　2　15,400 01:個室　4　12,100 01:個室　6　9,900 01:個室　4　8,800 01:個室　1　4,950 02:２人室　4　2,750 02:２人室　4　2,200 01:個室　5　0 02:２人室　4　0 03:３人室　42　0 04:４人室　68　0 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　26床　割合 17.9% 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　51号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（一般入院）特定入院　918

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (27-61586)	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会泉尾病院	〒551-0032 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 (入療養提供) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　6　8,800 01:個室　6　6,600 01:個室　10　5,500 02:２人室　26　2,200 02:２人室　10　1,980 02:２人室　8　1,540 04:４人室　4　1,870 04:４人室　4　1,650 01:個室　8　0 02:２人室　36　0 03:３人室　24　0 04:４人室　176　0 05:５人室以上　120　0 全許可病床数　440床　費用徴収病床数　76床　割合 17.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　193号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,480 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　6,250 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　179頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-02063 (27-62063)	医療法人　港南会　金城外科脳神経外科	〒551-0023 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 (入療養提供) 第　183号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 03:３人室　9　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11354号　　徴収開始年月日：平成14年 6月10日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 01:白金　500,000　500,000 04:チタン　300,000　300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162414号　　徴収開始年月日：平成16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　1,100
27-02451	ほくとクリニック病院	〒551-0001 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 (入療養提供) 第　554号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　7,700 01:個室　4　0 02:２人室　16　0 04:４人室　8　0 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 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 (入療養提供) 第　653号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　5　8,000 01:個室　2 04:４人室　4 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
27-02790	医療法人悠恵会　なかみち眼科	〒551-0013 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 (レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月10日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
28-02004	医療法人徹生会　村上内科	〒554-0014 大阪市此花区四貫島一丁目１番４３号		時間外診察等 (時間外診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年11月15日 徴収額 1,620 3,020 1,080
28-02459	社会福祉法人大阪暁明館　大阪暁明館病院	〒554-0012 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 (入療養提供) 第　591号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　6,000 01:個室　25　9,600 01:個室　18　12,000 01:個室　2　18,000 04:４人室　56　1,200 01:個室　8　0 03:３人室　9　0 04:４人室　332　0 全許可病床数　462床　費用徴収病床数　113床　割合 24.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　171号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　181頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-02657	大場内科病院	〒554-0014 大阪市此花区四貫島１丁目１番９号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　365号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　1　7,000 01:個室　1　3,000 06:その他　54　0 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　3床　割合 5.3%
30-06555	医療法人聖心会　清水クリニック	〒533-0005 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 (機器治験) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 PRISM (lPRocess-　3

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (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 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 (入療養提供) 第　577号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　8　7,700 01:個室　35　11,000 01:個室　15　14,300 01:個室　43　16,500 01:個室　1　27,500 01:個室　9　33,000 01:個室　2　38,500 01:個室　56　0 03:３人室　3　0 04:４人室　408　0 全許可病床数　581床　費用徴収病床数　114床　割合 19.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　6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　7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　287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　2,400 白内障患者に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 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　249,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　269,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　246,000 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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　249,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｔｙ　ジェメ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　249,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｔｙ　ジェメ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　269,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　230,000 ＡＭＯ　テクニスオデッセイ　ト　３０６００ＢＺＸ０００２５００　250,000 アルコンクラレオンVivity　30700BZX0007900　269,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　30600BZX0022900　249,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　30600BZX0023000　269,000
30-07587	医療法人誉祐会　はりの眼科	〒533-0023 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 (レンズ支給) 第　37号　徴収開始年月日：令和 7年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　270,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　360,000
30-07603	医療法人成仁会　成仁会病院	〒533-0013 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 (入療養提供) 第　648号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 03:３人室　9　0 05:５人室以上　48　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　3床　割合 5.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　321号　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,980
30-07793	淀川平成病院	〒533-0033 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 (入療養提供) 第　114号　徴収開始年月日：令和 2年 6月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　11,000 03:３人室　6　0 04:４人室　56　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
30-08205	キボシ眼科	〒533-0004 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 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 8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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S / 30600BZX0002400 / 280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB / 30600BZX0002500 / 330,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 280,000 TECNIS PureSeeT / 30600BZX0016800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 280,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 330,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 280,000 アルコン　Clareon Pa / 30700BZX0029800 / 330,000 アルコン　Clareon Pa / 30800BZX0001500 / 380,000
31-02545	社会医療法人真美会 大阪旭こども病院	〒535-0022 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 (入療養提供) 第　437号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 5 / 14,300 01:個室 / 5 / 16,500 01:個室 / 2 / 0 04:４人室 / 32 / 0 05:５人室以上 / 35 / 0 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　10床　割合 12.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　277号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 / 0 / 0 / 2,200
31-02701	医療法人藤仁会　藤立病院	〒535-0002 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 (入療養提供) 第　438号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 9,900 01:個室 / 2 / 5,500 02:２人室 / 28 / 5,500 03:３人室 / 21 / 0 04:４人室 / 44 / 0 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　32床　割合 33.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 / / / 1,913

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
31-02776	医療法人永寿会　福島病院	〒535-0012 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 (入療養提供) 第　439号　　徴収開始年月日：平成23年 9月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,000 01:個室　6　6,500 01:個室　4　7,000 01:個室　9　8,000 02:２人室　4　3,100 02:２人室　10　4,000 03:３人室　15　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　23　0 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 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 (入療養提供) 第　280号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 02:２人室　2　3,300 02:２人室　10　5,500 02:２人室　20　0 03:３人室　9　0 04:４人室　32　0 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 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 (入療養提供) 第　10号　　徴収開始年月日：平成16年 8月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,000 01:個室　2　8,000 01:個室　3　10,000 01:個室　4 04:４人室　4 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 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 (入療養提供) 第　194号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 02:２人室　4　2,750 04:４人室　60　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　192号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　25,000 02:２人室　6　0 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 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 (入療養提供) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　13,200 02:２人室　8　5,500 01:個室　0　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　75床　費用徴収病床数　19床　割合 25.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　50号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728 12:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
31-04731	医療法人　良仁会　柴眼科医院	〒535-0021 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 (入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,000 02:２人室　2　8,000 02:２人室　2　5,500 04:４人室　8　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5% 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　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　210,000 アルコンアクリソフ　ＩＱレスト　２２６００ＢＺＸ００００７００　220,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　シナジーＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジーＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球体ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 ファインビジョンＨＰ　（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　270,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　270,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　290,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
31-04970	うえの眼科	〒535-0003 大阪市旭区中宮３丁目１７－２５ 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 (レンズ支給) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　370,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　400,000 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　400,000 VivinexGemetric　30600BZX0022900　350,000 VivinexGemetric　30600BZX0023000　400,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　350,000 テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016800　400,000
32-00687	医療法人西浦会（財団）　京阪病院	〒570-0005 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 (入療養提供) 第　152号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　6　2,750 01:個室　2　2,200 01:個室　29　0 02:２人室　64　0 04:４人室　124　0 05:５人室以上　6　0 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 8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 (32-60703)	関西医科大学総合医療センター	〒570-0074 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 (医薬品投与) 第　9号　　徴収開始年月日：平成14年 7月25日 販売名　　徴収額 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　50号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月21日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　440号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月15日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　22　22,000 01:個室　1　11,000 01:個室　5　8,800 01:個室　2　5,500 04:４人室　204　3,520 01:個室　23　0 02:２人室　30　0 04:４人室　140　0 05:５人室以上　49　0 全許可病床数　477床　費用徴収病床数　235床　割合 49.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 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　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　199号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8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 (レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　270,000 テクニスシンフォニーオプティブ　２２９００ＢＺＸ００００５００　270,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 テクニスシナジー　トーリックⅡ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 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 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 (入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　5　0 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 8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 (32-62600)	パナソニック健康保険組合　松下記念病院	〒570-8540 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 (入療養提供) 第　442号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　33,000 01:個室　1　22,000 01:個室　4　16,500 01:個室　26　11,000 01:個室　7　7,700 02:２人室　2　11,000 01:個室　19　0 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　248　0 全許可病床数　323床　費用徴収病床数　43床　割合 13.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 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 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 (血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 5日 販売名　徴収額 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
32-03855	高橋クリニック	〒570-0027 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 (薬価基準) 第　112号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782
32-04192	社会医療法人彩樹　守口敬仁会病院	〒570-0021 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 (入療養提供) 第　41号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　18　9,950 01:個室　2　11,000 01:個室　6　12,100 01:個室　3　13,200 01:個室　6　16,500 02:２人室　8　2,250 02:２人室　4　2,750 03:３人室　6　560 04:４人室　130　0 全許可病床数　185床　費用徴収病床数　55床　割合 29.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　87号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,480
32-04200	きたにし耳鼻咽喉科	〒570-0004 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 (血糖測定器) 第　12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　　8,800
32-04341	社会医療法人弘道会守口生野記念病院	〒570-0002 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 (入療養提供) 第　121号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　20　16,500 01:個室　2　14,300 04:４人室　36　2,200 01:個室　6　0 04:４人室　128　0 05:５人室以上　6　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　193頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-04424	医療法人　出口眼科医院	〒570-0056 守口市寺内町二丁目６番６号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　3,900
32-05116	医療法人愛泉会　愛泉会病院	〒570-0005 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 (入療養提供) 第　656号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　5　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　2　3,850 02:２人室　4　2,200 01:個室　2 04:４人室　132 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　16床　割合 10.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　332号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,630
32-05348	医療法人正秋会　川口眼科醫院	〒570-0083 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　363,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｔ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000 ＢＶＩ　ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000 ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
32-05363	医療法人清水会　もりぐち清水会病院	〒570-0038 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 (入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　28,600 01:個室　1　27,500 01:個室　7　12,100 01:個室　11　11,000 02:２人室　6　2,200 04:４人室　24　1,100 04:４人室　108　0 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　50床　割合 31.6% 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　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　240号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160
32-05389	大日てらしまクリニック	〒570-0012 守口市大久保町三丁目３４番８号 ネイチャー２１ビル２階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,500 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム（センサー）　5,500
33-01543	一般社団法人　津守病院	〒557-0062 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 (入療養提供) 第　169号　　徴収開始年月日：平成26年 1月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 02:２人室　4　4,000 04:４人室　72　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　8床　割合 10.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
33-02533	大阪自彊館診療所	〒557-0014 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 (金属総義歯) 第 8293号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9793号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
33-03325	医療法人弘仁会　まちだ胃腸病院	〒557-0001 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 (入療養提供) 第 444号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　4　7,700 02:２人室　4　0 03:３人室　27　0 04:４人室　20　0 全許可病床数　61床　費用徴収病床数　10床　割合 16.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 6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 40:（一般入院）１０対１　2,000
33-03416	社会医療法人山紀会　山本第一病院	〒557-0041 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 (薬価基準) 第 140号　徴収開始年月日：平成17年10月11日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号　徴収開始年月日：令和 7年 5月14日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　3,300 04:４人室　96　0 02:２人室　22　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　196頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-04158	社会医療法人山紀会 山本第三病院	〒557-0063 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 (入療養提供) 第　446号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　2　6,600 02:２人室　14　3,300 03:３人室　3　0 05:５人室以上　326　0 全許可病床数　347床　費用徴収病床数　18床　割合 5.2% 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　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　203号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160
33-04281	医療法人　三間眼科医院	〒557-0054 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 (レンズ支給) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　180,000 アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 アクリソフＩＱ　ＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
33-04430 (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 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 (金属総義歯) 第 8294号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9794号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 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 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 (入療養提供) 第 205号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　1　8,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
33-05411	医療法人オーク会　オーク住吉産婦人科	〒557-0045 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 (入療養提供) 第 544号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　11,000 01:個室　4 03:３人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 15号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 94,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
33-05676	医療法人生樹会　渡辺病院	〒557-0014 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 (入療養提供) 第　60号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　5,500 02:２人室　14　3,300 04:４人室　12　0 05:５人室以上　22　0 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 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 (入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　5　14,300 01:個室　6　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　1　4,400 02:２人室　32　0 03:３人室　54　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　16床　割合 9.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（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 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 (入療養提供) 第　447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　12　6,480 02:２人室　34　0 03:３人室　36　0 04:４人室　80　0 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　12床　割合 6.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　204号　　徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 8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 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 (薬価基準) 第　50号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名　　徴収額 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 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 (超過入院) 第　124号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　　1,690
33-06633	松本眼科	〒557-0041 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 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　335,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　335,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　335,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　345,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　395,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　335,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　370,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　320,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000
33-07045	天下茶屋あみ皮フ科クリニック	〒557-0041 大阪市西成区岸里１丁目１番４号		時間外診察等 (時間外診察) 第　27号　　徴収開始年月日：平成30年 1月26日 徴収額 1,080 3,240 5,400
33-07177	大阪社会医療センター付属病院	〒557-0004 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 (超過入院) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　　1,740

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
33-07201	医療法人愛壽会　愛壽記念病院	〒557-0025 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 (入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,000 02:２人室　4　2,000 01:個室　3　0 02:２人室　8　0 03:３人室　12　0 04:４人室　116　0 05:５人室以上　54　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　6床　割合 3.0%
34-01624 (34-61624)	藤井寺市立保健センター	〒583-0033 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 (金属総義歯) 第 5496号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3801号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
34-02119 (34-62119)	医療法人ラポール会 青山病院	〒583-0014 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 (入療養提供) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　3　11,000 02:２人室　34　5,500 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　39床　割合 30.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8333号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　201頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34-02630	森川眼科	〒583-0027 藤井寺市岡二丁目１番６０号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,300
34-02648	医療法人ラポール会 青山脳神経外科病院	〒583-0014 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 (入療養提供) 第　287号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　6　8,800 02:２人室　4　2,200 04:４人室　32　0 06:その他　6　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　12床　割合 24.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　310号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,785
34-02721	医療法人正尚会　清水眼科	〒583-0007 藤井寺市林５丁目７番２９号ＫＭ 土師ノ里メディカルビル２Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380
34-02796	医療法人真世会　佐井胃腸科肛門科	〒583-0027 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 (入療養提供) 第　605号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　1　22,000 01:個室　5　11,000 02:２人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
34-02911	医療法人正尚会　清水眼科　イオン藤井寺	〒583-0027 藤井寺市岡二丁目１０番１１号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
34-02937	医療法人ラポール会 青山藤ヶ丘病院	〒583-0017 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 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 02:２人室　4　0 04:４人室　52　0 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 藤井寺市野中四丁目１６番３２号 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 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年12月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　308,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400
36-01140	医療法人和敬会　星田南病院	〒576-0022 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 (入療養提供) 第　449号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,230 01:個室　10　6,600 04:４人室　4　1,650 03:３人室　3　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
36-01322 (36-61322)	交野市立健康増進センター　休日診療所	〒576-0034 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 (金属総義歯) 第 4288号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3839号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 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 (入療養提供) 第 623号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　22,000 01:個室　　7　　12,100 01:個室　　21　　11,000 04:４人室　　44　　1,650 04:４人室　　132　　0 02:２人室　　2　　0 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　74床　割合 35.6%
36-02023	おくの眼科	〒576-0017 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 (レンズ支給) 第 23号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　220,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　250,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　220,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　220,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　250,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　270,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　310,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　270,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　310,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　270,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　310,000 TecnisOdysseySi　30600BZX0002400　290,000 TecnisOdysseyTO　30600BZX0002500　330,000 TecnisPureSeeSi　30600BZX0016700　290,000 TecnisPureSeeTO　30600BZX0016800　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
36-02064	医療法人星和会　ホシノ眼科	〒576-0041 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 (レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 170,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 200,000 テクニスシンフォニートーリック / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 250,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 340,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 290,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 330,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 290,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 330,000 テクニスピュアシーオブティブル / 30600BZX0002500 / 350,000 テクニスピュアシートーリックⅡ / 30600BZX0016800 / 350,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 300,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 350,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 290,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 300,000
36-02080	医療法人　たおもと大浦アイクリニック交野院	〒576-0041 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 (レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 8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 Clareon Pa / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 300,000 アルコン Clareon Pa / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 350,000 アルコン Clareon Pa / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 300,000 アルコン Clareon Pa / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 350,000 アルコン Clareon Vi / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 300,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック / ３０５００ＢＺＸ００２６３００ / 300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック / ３０５００ＢＺＸ００２６４００ / 350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック / ３０６００ＢＺＸ００２２９００ / 300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック / ３０６００ＢＺＸ００２３０００ / 350,000 アルコン Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 350,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
37-01072	摂津ひかり病院	〒566-0054 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 (入療養提供) 第　450号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　1,650 02:２人室　2　4,400 03:３人室　6　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　5床　割合 10.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376
37-01122	医療法人医誠会　摂津医誠会病院	〒566-0021 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 (入療養提供) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　11　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　5　3,300 02:２人室　6　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　128　0 01:個室　1　6,600 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　24床　割合 14.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　207号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,914

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　206頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37-01460	医療法人　若葉会　昭和病院	〒566-0031 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 (入療養提供) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　4　5,500 01:個室　2　3,300 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4　1,100 01:個室　8　0 02:２人室　12　0 03:３人室　12　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　14床　割合 15.6%
37-01643 (37-61643)	医療法人千里厚生会　千里丘中央病院	〒566-0001 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 (入療養提供) 第　262号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,800 01:個室　2　5,800 03:３人室　18　2,000 03:３人室　3　0 04:４人室　8　2,000 04:４人室　20　0 05:５人室以上　34　0 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　32床　割合 36.0%
37-01726	医療法人　春鳳会　はしもと内科外科クリニック	〒566-0024 摂津市正雀本町二丁目５番２３号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　82号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,700
37-01817	医療法人大滔会　いながきクリニック	〒566-0021 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 (機器使用) 第　29号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 フリースタイルリブレ　7,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（Reader）　8,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
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 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 (入療養提供) 第　567号　　徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　4　8,000 01:個室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
37-01874	医療法人　幸樹会　たかはし眼科	〒566-0034 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 (レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　188,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　238,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　198,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００００７００　240,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　198,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２７００ＢＺＸ００００６００　240,000 アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　288,000 アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　338,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　358,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　358,000
37-02039	医療法人睦会　福井眼科	〒566-0011 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 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　235,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 テクニス　シンフォニー　オプテ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　235,000 テクニスピュアシーSimpli　30600BZX0016700　290,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　350,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　290,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
38-00098	医療法人丹比荘　丹比荘病院	〒583-0884 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 (入療養提供) 第　451号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　30　3,300 02:２人室　6　3,300 01:個室　13　0 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　248　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

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

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
38-01054	医療法人昌円会　高村病院	〒583-0886 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 (入療養提供) 第　452号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　19　8,000 02:２人室　8　3,500 02:２人室　6　3,000 02:２人室　4　0 03:３人室　12　0 04:４人室　124　0 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 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 (入療養提供) 第　453号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　13　11,000 02:２人室　2　5,500 04:４人室　160　0 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　17床　割合 9.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　209号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,018
38-01583 (38-61583)	医療法人　愛幸会　天仁病院	〒583-0876 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 (入療養提供) 第　454号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　4　3,300 01:個室　10　2,200 02:２人室　14 04:４人室　124 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　15床　割合 9.8% 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　35号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　211頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-02094 (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 羽曳野市はびきの三丁目７番１号	357	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　20　13,200 01:個室　12　11,000 01:個室　33　9,350 01:個室　12　7,700 01:個室　28　0 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　276　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　405床　費用徴収病床数　78床　割合 19.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　17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　18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　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
38-02102	医療法人春秋会　城山病院	〒583-0872 羽曳野市はびきの２丁目８番１号	299	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　62号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 6日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 手術用ロボット手術ユニット　298,000　1:有 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　25,300 01:個室　51　12,650 01:個室　11　6,050 01:個室　4　0 04:４人室　228　0 全許可病床数　299床　費用徴収病床数　67床　割合 22.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　80号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,200
38-02268	四天王寺悲田院診療所	〒583-0868 羽曳野市学園前６－１－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　600　600　600　600　600
38-02631	医療法人奏十会　こにし眼科	〒583-0861 羽曳野市西浦３丁目５番１０号羽曳野西浦クリニックビル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 (レンズ支給) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
38-02664	かんだ眼科クリニック	〒583-0872 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 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　340,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　340,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　340,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　340,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 テクニスピュアシー　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニスピュアシー　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　390,000
39-00666	医療法人清仁会　みなせ病院	〒618-0012 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 (入療養提供) 第　455号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　8,800 01:個室　5　6,600 01:個室　3　4,400 02:２人室　2　2,200 01:個室　2　0 04:４人室　68　0 05:５人室以上　32　0 全許可病床数　117床　費用徴収病床数　15床　割合 12.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,700
39-00971	医療法人正真会　大村耳鼻咽喉科	〒618-0011 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 (入療養提供) 第　187号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 02:２人室　2　0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　214頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-01209 (40-61209)	社会医療法人北斗会 さわ病院	〒561-0803 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 (入療養提供) 第　456号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　95　7,700 02:２人室　8　3,850 01:個室　69　0 02:２人室　54　0 03:３人室　45　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　118　0 全許可病床数　455床　費用徴収病床数　105床　割合 23.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8653号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5433号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
40-02959 (40-62959)	医療法人豊済会　小曽根病院	〒561-0814 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 (入療養提供) 第　457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　6　2,750 04:４人室　8　1,100 01:個室　20　0 02:２人室　28　0 03:３人室　78　0 04:４人室　276　0 全許可病床数　416床　費用徴収病床数　14床　割合 3.4%
40-05176 (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 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 (金属総義歯) 第 8654号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5584号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　215頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-06497	大阪脳神経外科病院	〒561-0836 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 (入療養提供) 第　459号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　3　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　107　0 全許可病床数　122床　費用徴収病床数　6床　割合 4.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　212号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,629
40-07131	医療法人　山崎眼科	〒561-0833 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 (レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　111,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　387,240 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　332,240 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　222,240 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　354,240 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　409,240 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　354,240 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　409,240 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 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 (入療養提供) 第　198号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,400 02:２人室　2　7,700 03:３人室　3 05:５人室以上　12 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-09806	医療法人篤友会　坂本病院分院	〒561-0831 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 (入療養提供) 第　178号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　132　0 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 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 (入療養提供) 第　291号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　15　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
40-10721	医療法人藏春堂　小西病院	〒561-0802 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 (入療養提供) 第　73号　　徴収開始年月日：平成29年 4月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　10,000 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　22　0 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　5床　割合 13.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　274号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 5日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,450
40-10978 (40-70978)	医療法人篤友会　関西リハビリテーション病院	〒560-0054 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 (入療養提供) 第　64号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　1　22,000 02:２人室　6　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　6床　割合 4.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　59号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　1,910

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-11414	医療法人若葉会　豊中若葉会病院	〒560-0003 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 (入療養提供) 第　132号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　2　5,500 02:２人室　22　3,300 01:個室　4　0 02:２人室　32　0 04:４人室　48　0 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　31床　割合 27.0%
40-11653	医療法人　康生会　平成記念病院	〒561-0807 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 (入療養提供) 第　157号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　50　5,500 01:個室　50　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　50床　割合 50.0%
40-11851	医療法人協和会　千里中央病院	〒560-0082 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 (入療養提供) 第　166号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　26　18,700 04:４人室　372　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　28床　割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　119号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（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 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 (入療養提供) 第　176号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　3,300 02:２人室　14　2,200 03:３人室　39　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　30床　割合 29.7%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　218頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-12057	篤友会　リハビリテーションクリニック	〒560-0083 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 (規定回数超) 第　41号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,570 02:リハビリテーション　　2,060
40-12271	いのはら眼科	〒561-0832 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 (レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　210,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　３０２００ＢＺＸ００１３９００　290,000 ClareonPanOptix　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 ClareonPanOptix　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　340,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　380,000 テクニスPureSee焦点深度　30600BZX0016700　330,000 テクニスPureSeeTori　30600BZX0016800　380,000
40-12289	医療法人　悠人会　高島眼科	〒561-0881 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 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 テクニスシナジーＶＢ　ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　260,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　270,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　300,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　290,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　310,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-12362	医療法人篤友会　坂本病院	〒561-0814 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 (入療養提供) 第　551号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　30　5,500 01:個室　1　16,500 01:個室　4　22,000 02:２人室　4　0 04:４人室　180　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　229床　費用徴収病床数　35床　割合 15.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　38号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,080 02:リハビリテーション　2,050
40-12370	坂本診療所	〒561-0831 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 (規定回数超) 第　40号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,570 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 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 (レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000 アクリソフ　ＩＱＰａｎＯｐｔｉ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　363,000 アクリソフ　ＩＱ　レストアシン　２２０００ＢＺＸ００９７０００　198,000 アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　220,000 アクリソフ　ＩＱ　レストア＋２　２２６００ＢＺＸ００１７９００　220,000 アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２７００ＢＺＸ００００６００　275,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　297,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　297,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　363,000 ファイルビジョンＨＰ　（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　396,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　220頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　630号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　16,500 01:個室　2　30,800 02:２人室　4　2,200 04:４人室　8　2,200 04:４人室　32　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　28床　割合 46.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　311号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376
40-13303	医療法人瑞光会　しらき眼科	〒560-0014 豊中市熊野町４－２０－９		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,200

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-13329	関西メディカル病院	〒560-0083 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 (入療養提供) 第　637号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　20,900 01:個室　8　16,500 01:個室　25　12,100 01:個室　8　0 04:４人室　180　0 全許可病床数　225床　費用徴収病床数　37床　割合 16.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 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　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　317号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,720 白内障患者に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 7年 2月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　254,200 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　284,300 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　259,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,910 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　259,000 ＡＭＯ　ＤＲＮ００Ｖ　テクニス　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,500 ＡＭＯ　ＤＲＴ１５０　テクニス　３０６００ＢＺＸ００００２５００　304,000 ＨＯＹＡ　ＸＹ１－Ｇ　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　270,000 ＨＯＹＡ　ＸＹ１－ＧＴ　Ｖｉｖ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　291,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　314,500 HOYAXY1－GPVivin　22400BZX0049800　275,000 HOYAXY1－GPVivin　22400BZX0049800　291,000 AMODEN00V眼内レンズテ　30600BZX0016700　280,500 AMODET150眼内レンズテ　30600BZX0016800　304,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-13576	医療法人　うちやま内科クリニック	〒560-0013 豊中市上野東二丁目１９番２７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　86号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　600　600　600　600　600
40-13923	医療法人篤友会　千里山病院	〒561-0871 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 (入療養提供) 第　669号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　15　5,500 02:２人室　10　0 03:３人室　12　0 04:４人室　20　0 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　17床　割合 28.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　8,800　4,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和元年 9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）急性期一　2,000
40-14004	医療法人　木村眼科医院	〒561-0881 豊中市中桜塚１丁目７番１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS PureSEE　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSEE　30600BZX0016800　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　330,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000
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 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 (予約診察) 第　72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 12:整外　7,500　7,500　7,500　7,500　7,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
40-14616	医療法人善正会　上田病院	〒561-0854 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 (入療養提供) 第　613号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　50,000 01:個室　8　15,000 01:個室　6　7,500 02:２人室　2　3,000 01:個室　1　0 04:４人室　76　0 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　17床　割合 18.1%
40-14699	きむら眼科クリニック	〒560-0084 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 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 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 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンClareon　Pan　30200BZX0029400　295,000 アルコンClareon　Pan　30300BZX0015300　345,000 アルコンClareon　Viv　30500BZX0044100　295,000 アルコンClareon　Pan　30200BZX0029300　295,000 アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　345,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　345,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　310,000 アクリバトリノバ Pro トー　30700BZX0005300　345,000
40-14764	豊中曽根みなみアイクリニック	〒561-0802 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 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　300,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
40-15282	緑地公園いまだ内科・糖尿病甲状腺クリニック	〒561-0871 豊中市東寺内町１１－２３緑地東ビル１Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　84号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月15日 販売名　　徴収額 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム　センサー　4,400 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム　モニター　5,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,700

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　225頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-02734 (41-62734)	社会医療法人行岡医学研究会　行岡病院	〒530-0021 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 (入療養提供) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　1　13,200 01:個室　1　12,100 01:個室　1　11,000 01:個室　1　9,900 01:個室　1　8,800 01:個室　8　4,400 02:２人室　2　5,500 02:２人室　6　4,400 02:２人室　8　2,200 03:３人室　27　0 04:４人室　68　0 05:５人室以上　221　0 全許可病床数　347床　費用徴収病床数　31床　割合 8.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　214号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8828号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　286,000　286,000 02:金　550,000　550,000 04:チタン　396,000　396,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5762号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　550 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				白内障患者に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　　徴収開始年月日：令和 7年 3月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２０００ＢＺＸ００９７０００　160,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００００７００　190,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　160,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　170,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＮＺＸ００２６３００　250,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　250,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-04854	社会医療法人協和会 加納総合病院	〒531-0041 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 (入療養提供) 第　463号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　2　38,500 01:個室　33　17,600 01:個室　2　7,700 01:個室　6　0 02:２人室　2　0 03:３人室　21　0 04:４人室　224　0 05:５人室以上　9　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　38床　割合 12.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 880 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　94号　　徴収開始年月日：平成21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　1,480
41-05653	川島産婦人科クリニック	〒530-0041 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 (入療養提供) 第　53号　　徴収開始年月日：平成22年 3月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　3　8,000 02:２人室　2　0 04:４人室　4 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 大阪市北区芝田一丁目１番２７号 サセ梅田ビル６階７階８階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：平成29年 2月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　1,080　1,080　1,080　1,080　1,080 20:皮

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-07220	大北メディカルクリニック	〒530-0001 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 (予約診察) 第　49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 28:耳い　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-07535 (41-67535)	一般財団法人　住友病院	〒530-0005 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 (入療養提供) 第　465号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　77,000 01:個室　1　55,000 01:個室　7　38,500 01:個室　15　33,000 01:個室　8　26,400 01:個室　162　17,600 04:４人室　52　2,200 01:個室　42　0 02:２人室　4　0 04:４人室　204　0 全許可病床数　496床　費用徴収病床数　246床　割合 49.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14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　15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　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　216号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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

(金属総義歯) 第 8831号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日

金属	その他金属	上顎	下顎

う蝕に罹患している患者の指導管理

(う蝕管理) 第 5764号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日

継続管理種類	価格

白内障患者に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　30号　　徴収開始年月日：令和 6年10月31日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス	２２０００ＢＺＸ００９７０００	187,000
テクニスマルチフォーカル　ワン	２２３００ＢＺＸ００２７７００	187,000
テクニスマルチフォーカル　アク	２２１００ＢＺＸ００１９５００	187,000
エイエフ－１　アイシー	２２３００ＢＺＸ００４２７００	187,000
テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ	２２９００ＢＺＸ００００５００	187,000
アルコンアクリソフ　ＩＱレスト	２２６００ＢＺＸ００１７９００	187,000
テクニスシンフォニートーリック	２２９００ＢＺＸ００３６０００	220,000
アルコンアクリソフ　ＩＱレスト	２２７００ＢＺＸ００００６００	220,000
アルコンアクリソフ　ＩＱレスト	２２６００ＢＺＸ００００７００	220,000
アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ	２３１００ＢＺＸ００００４２００	231,000
アルコンアクリソフ　ＩＱＰａｎ	２３１００ＢＺＸ００００４３００	253,000
テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ	３０２００ＢＺＸ００００５５００	231,000
テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ	３０２００ＢＺＸ００１３９００	253,000
アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ	３０５００ＢＺＸ００００４１００	298,000
アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球	３０２００ＢＺＸ００２９４００	298,000
アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　非球	３０３００ＢＺＸ００１５３００	335,000
アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ	３０２００ＢＺＸ００２９３００	298,000
アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ	３０４００ＢＺＸ００２５０００	335,000
ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ	３０５００ＢＺＸ００２６３００	276,000
ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ	３０５００ＢＺＸ００２６４００	313,000
HOYAVivinexジェメト	30600BZX0022900	276,000
HOYAVivinexジェメト	30600BZX0023000	313,000
テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	332,000
ClareonVivityTo	30700BZX0007900	335,000
BVlファインビジョンHP（P	30400BZX0019700	337,000
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	369,000

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用

(血糖測定器) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月26日

販売名		徴収額
Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２	センサー	7,500
Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-07568	祐斎堂森本クリニック	〒530-0041 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 (治験診療) 第　155号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＫ1830　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12 リドカイン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 ＯＮＯ－1110　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 ONO－1110　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
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 大阪市北区豊崎三丁目１７番６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　99号　　徴収開始年月日：平成29年12月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　1,620　1,620　1,620　1,620　1,620 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-07774 (41-67774)	公益財団法人田附興風会　医学研究所北野病院	〒530-8480 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 (入療養提供) 第　247号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　110,000 01:個室　2　88,000 01:個室　5　55,000 01:個室　6　36,300 01:個室　2　33,000 01:個室　8　29,700 01:個室　10　27,500 01:個室　168　22,000 01:個室　11　16,500 01:個室　14　13,200 02:２人室　36　8,800 01:個室　48　0 03:３人室　9　0 04:４人室　280　0 05:５人室以上　43　0 全許可病床数　643床　費用徴収病床数　263床　割合 40.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　8号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 11,000 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　26号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　935 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162925号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　291,764 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　313,764 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,764 ClareronPanOpti　30200BZX0029300　291,764 ClareronPanOpti　30400BZX0025000　313,764 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　302,764 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　13,750 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 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 (治験診療) 第　149号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 リンザコリスコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 0G－8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　23 ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 リンザコリスコリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　234頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-08749	医療法人コスモス会 フジモト眼科	〒530-0041 大阪市北区天神橋六丁目６番４号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　5,500　5,500 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　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　280,000 アクリソフ　ＩＱレストアシング　２２０００ＢＺＸ００９７０００　200,000 アクリソフ　ＩＱレストアトーリ　２２６００ＢＺＸ００００７００　230,000 アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２６００ＢＺＸ００１７９００　200,000 アクリソフ　ＩＱレストア＋２．　２２７００ＢＺＸ００００６００　230,000 エイエフ－１　アイシー　２２３００ＢＺＸ００４２７００　200,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　330,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　300,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　330,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　340,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　310,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　340,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　370,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　370,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　5,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　235頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-09119	医療法人　医心会　扇町メディカルクリニック	〒530-0026 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 (予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　105 09:循　105 35:心内　105 02:精　105
41-09218	かねこクリニック	〒530-0041 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 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：平成19年 5月31日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000
41-09853	江川整形外科形成外科	〒530-0017 大阪市北区角田町８番４７号阪急グランドビル２２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　122号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
41-10166	医療法人コスモス会　フジモト眼科　ルクア大阪分院	〒530-8217 大阪市北区梅田３丁目１番３号ルクア大阪９階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　5,000
41-10372	医療法人　増原クリニック	〒530-0042 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 (入療養提供) 第　576号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　30,000 01:個室　6　16,000 01:個室　8　0 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 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 (外療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室　徴収金額 3　1,500
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 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 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 20:皮 21:ひ

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　236頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-11024	医療法人見宜堂　梅田血管外科クリニック	〒530-0057 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 (予約診察) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 17:心外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 09:循　500 17:心外　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
41-11180	医療法人　佐藤内科クリニック	〒530-0041 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 (血糖測定器) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,000
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 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 (機器使用) 第　31号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 5日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（リー　8,640　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,640　2:無
41-11867	もりた堂島クリニック	〒530-0003 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 (血糖測定器) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,000 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 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 (予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 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 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 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　1,500　1,500　1,500 01:内　1,500　1,500　1,500 34:麻　1,500　1,500　1,500 1,500　1,500　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-12022	医療法人愛生会　扇町レディースクリニック	〒530-0055 大阪市北区野崎町１番２０号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　330　330　330　330　330 21:ひ 01:内
41-12055	医療法人伯鳳会　大阪中央病院	〒530-0001 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 (入療養提供) 第　644号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　45,100 01:個室　9　18,700 01:個室　21　16,500 02:２人室　4　6,160 02:２人室　6　0 03:３人室　18　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　143床　費用徴収病床数　35床　割合 24.5% 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　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,771 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 8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　2,673
41-12162	医療法人亮星会　ほしやま整形外科医院	〒530-0001 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 (機器使用) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Ｃｏｏｌｉｅｆ疼痛管理用高周波　300,000　1:有　2
41-12295	医療法人福愛会　いんべクリニック	〒531-6007 大阪市北区大淀中一丁目１番８８号梅田スカイビルタワーイースト７階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　徴収額 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムセンサー　5,000 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムモニター　9,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,500 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　9,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
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 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 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000 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 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 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 94,000
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 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 (入療養提供) 第　645号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　13,200 04:４人室　8　3,300 04:４人室　8　2,200 04:４人室　64　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

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

令和 8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
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　173号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 9,900 7,700 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月15日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　192号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,723 白内障患者に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 7年 1月27日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　286,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　286,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　286,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　308,000
41-13418	扇町医誠会クリニック	〒530-0052 大阪市北区南扇町４番１４号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 15:脳外　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 32:リハ　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000 01:内　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　241頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13491	医療法人社団渡部眼科 梅田北阪急ビルアイクリニック	〒530-0012 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 (レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスマルチフォーカル　ワン / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 189,200 テクニスシンフォニートーリック / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 207,900 テクニスシンフォニー / ２２９００ＢＺＸ００００６００ / 196,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 304,700 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 353,100 テクニスシナジーオプティブルー / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 273,900 テクニスシナジートーリックⅡオ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 295,900 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 304,700 ファインビジョン　ＨＰ / ３０４００ＢＺＸ００１９７００ / 304,700 ClareonVivityTo / 30700BZX0007900 / 353,100 テクニスPureSee焦点深度 / 30600BZX0016700 / 304,700 テクニスPureSee焦点深度 / 30600BZX0016700 / 304,700 テクニスPureSeeトーリッ / 30600BZX0016800 / 353,100
41-13707	医療法人渡辺医学会 桜橋渡辺リハビリテーション病院	〒530-0001 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 (入療養提供) 第　458号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 31,900 01:個室 / 3 / 23,650 01:個室 / 3 / 16,500 01:個室 / 6 / 14,300 01:個室 / 5 / 12,100 01:個室 / 2 / 9,900 01:個室 / 2 / 7,700 02:２人室 / 2 / 3,300 03:３人室 / 9 / 0 04:４人室 / 24 / 0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-13715	医療法人渡辺医学会 桜橋渡辺未来医療病院	〒530-0005 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 (入療養提供) 第　441号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　2　19,800 01:個室　42　17,600 02:２人室　2　7,040 03:３人室　45　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　13　0 全許可病床数　113床　費用徴収病床数　47床　割合 41.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　227号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　243頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13731	中之島アイセンターＣＬＩＮＩＣ	〒530-0005 大阪市北区中之島四丁目３番５１号Ｎａｋａｎｏｓｈｉｍａ　Ｑｒｏｓｓ　３Ｆ	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　1　33,000 01:個室　3　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0% 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　24号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｎｅｒｇｙ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　350,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｎｅｒｇｙ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｍｆｏｎｙ　２２９００ＢＺＸ００００５００　300,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｓｙｍｆｏｎｙ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　335,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　360,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　395,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　385,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　350,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　360,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　395,000
41-13871	先進会眼科　大阪	〒530-0001 大阪市北区梅田１丁目１３番１号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 (レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　453,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　453,000 ファインビジョン　ＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　398,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　398,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　398,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　453,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　398,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　453,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　148,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　203,000 ClareonVivityTo　30500BZX0004100　398,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
41-14275	大阪梅田心療内科ゆうメンタルクリニック大阪梅田院	〒530-0001 大阪市北区梅田一丁目１０番１号 地下１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860 02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 03:神　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560
41-14630	医療法人　翔洋会　ＥＧＥＮ　ＶＩＳＩＯＮ　ＣＬＩＮＩＣ	〒530-0002 大阪市北区曽根崎新地二丁目４番１号ホテルマイステイズプレミア堂島地下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　35号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　396,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　451,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　396,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　451,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　396,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　451,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　275,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　330,000
42-00272	医療法人清風会　茨木病院	〒567-0801 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 (入療養提供) 第　240号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　24　0 02:２人室　18　0 04:４人室　272　0 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　344床　費用徴収病床数　14床　割合 4.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

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

令和 8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
42-02450 (42-62450)	茨木市保健医療センター附属急病診療所	〒567-0031 茨木市春日三丁目１３番５号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8943号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5871号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
42-03003 (42-63003)	医療法人恒昭会　藍野花園病院	〒567-0017 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 (金属総義歯) 第 8946号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5874号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類　価格
42-04308	医療法人　奥野眼科	〒567-0802 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 (レンズ支給) 第　11号　徴収開始年月日：令和 4年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 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 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 (レンズ支給) 第　33号　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　385,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　330,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　385,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　385,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　330,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　385,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　330,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　385,000
42-04456	医療法人　大島整形外科	〒567-0806 茨木市庄二丁目１９番１４号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　113号　徴収開始年月日：平成30年12月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-05230	医療法人　佐久川クリニック	〒567-0824 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 260,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 310,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / ２２６００ＢＺＸ００１７９００ / 200,000 アルコン　アクリソフ　レストア / ２２７００ＢＺＸ００００６００ / 250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 260,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 300,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 260,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ　Ｐａｎ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 310,000 Vivinexジェメトリック / 30500BZX0026300 / 230,000 Vivinexジェメトリックト / 30500BZX0026400 / 270,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 270,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 270,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 310,000 テクニスピュアシーオプティブル / 30600BZX0016700 / 270,000 テクニスピュアシートーリックオ / 30600BZX0016800 / 310,000
42-05305	医療法人　永井眼科	〒567-0891 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 210,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 275,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 132,000 テクニス　シンフォニー　トーリ / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 165,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 250,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 300,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 300,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-05628	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会茨木病院	〒567-0035 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 (入療養提供) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　10　13,200 01:個室　10　11,000 01:個室　2　9,900 02:２人室　18　16,500 02:２人室　80　4,400 02:２人室　2　0 04:４人室　192　0 全許可病床数　315床　費用徴収病床数　121床　割合 38.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,470
42-05727	篠永医院	〒567-0851 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 (規定回数超) 第　14号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,150 01:検査　1,150

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
42-05743	医療法人吉原会　吉原眼科医院	〒567-0828 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　290,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　340,000 アルコンアクリソフ　多焦点レン　２２６００ＢＺＸ００１７９００　220,000 アルコンアクリソフ　多焦点レン　２２７００ＢＺＸ００００６００　270,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 ｃｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　360,000 ｃｌａｒｅｏｎＴＭ　ＰａｎＯｐ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　360,000
42-06089 (42-66089)	医療法人友紘会　彩都友紘会病院	〒567-0085 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 (入療養提供) 第　149号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　22　16,500 01:個室　9　14,300 02:２人室　2　7,700 01:個室　2　0 03:３人室　15　0 04:４人室　152　0 全許可病床数　204床　費用徴収病床数　35床　割合 17.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　267号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-06444	医療法人　髙島整形外科	〒567-0868 茨木市沢良宜西一丁目１３番２２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　37号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 12:整外　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 36:リウ　5,000 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800 32:リハ　1,800
42-06709	いしが城谷クリニック	〒567-0883 茨木市大手町１２番３号		時間外診察等 (時間外診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　251頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　599号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　5　5,500 02:２人室　4　4,400 02:２人室　12　0 03:３人室　48　0 04:４人室　56　0 06:その他　98　0 全許可病床数　224床　費用徴収病床数　10床　割合 4.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　293号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,655 12:（一般入院）特別入院　1,010
42-06865	ほうせんか病院	〒567-0067 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 (入療養提供) 第　622号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　2　33,000 01:個室　1　27,500 01:個室　1　16,500 01:個室　25　13,200 01:個室　6　11,000 04:４人室　72　2,750 04:４人室　112　0 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　108床　割合 49.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　252頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　651号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　16　8,800 02:２人室　6　5,500 01:個室　1　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　25床　割合 32.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　322号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160
42-07483 (42-67483)	北大阪ほうせんか病院	〒567-0052 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 (入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 6年10月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　15　13,200 01:個室　26　12,100 04:４人室　36　2,200 04:４人室　8　1,100 02:２人室　2　0 04:４人室　140　0 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　86床　割合 37.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　178号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,350 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10986号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-07491	医療法人和倉会　サンタマリア病院	〒567-0884 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 (入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 02:２人室　28　0 03:３人室　30　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　17　0 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 茨木みどりヶ丘病院	〒567-0034 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 (入療養提供) 第　225号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　3　9,900 01:個室　2　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　1　3,850 04:４人室　4　3,300 03:３人室　12　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　46　0 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　15床　割合 14.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (42-67665)	医療法人友紘会　友紘会総合病院	〒567-0058 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 (入療養提供) 第　182号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　11,000 01:個室　2　25,500 04:４人室　256　0 全許可病床数　278床　費用徴収病床数　22床　割合 7.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13605号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　330,000　330,000
42-07715	澤眼科医院	〒567-0806 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 (レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　264,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　319,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　275,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　226,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　264,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　319,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　320,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　350,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-07806	医療法人京優会　谷川記念病院	〒567-0031 茨木市春日１丁目１６番５９号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　361号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　4　11,000 01:個室　3　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3　0 04:４人室　24　0 06:その他　5　0 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　11床　割合 25.6%
42-08093	茨木市駅うえた眼科	〒567-0829 茨木市双葉町９番地２１号　３Ｆ		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
42-08424	おおしま糖尿病・甲状腺クリニック	〒567-0806 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 (血糖測定器) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 販売名　徴収額 DXCOMG7センサー　4,950 DEXCOMG7モニター　8,250 リブレ2センサー　7,700 リブレ2リーダー　8,250
42-08465	医療法人　みずの眼科	〒567-0032 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 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　340,000 テクニスピュアシー　ＩＯＬ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　325,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　355,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
42-08523	体と心よしだ子供クリニック	〒567-0883 茨木市大手町１２番３０号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月27日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 10:小　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 10:小　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400
42-08531	ＭＹキッズクリニック	〒567-0887 茨木市西中条町３番４１号ＹＭ１７ビル４Ｆ		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診察室　徴収金額 1　3,300 予約に基づく診察 (予約診察) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 徴収額 1,100

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
43-01864	社会医療法人寿会　富永病院	〒556-0017 大阪市浪速区湊町一丁目４番４８号	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　472号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　14　13,200 01:個室　2　11,000 02:２人室　40　5,500 02:２人室　2　0 04:４人室　192　0 05:５人室以上　31　0 全許可病床数　284床　費用徴収病床数　59床　割合 20.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 650 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 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　22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　221号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783 12:（一般入院）特別入院　1,012
43-02599	なにわ病院	〒556-0021 大阪市浪速区幸町二丁目３番１１号	140	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,700 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　10,080 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム　センサー　5,760 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム　モニターキッ　10,560

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
43-02631	社会福祉法人　石井記念愛染園附属愛染橋病院	〒556-0005 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 (入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　4　13,200 01:個室　10　11,000 01:個室　19　8,800 01:個室　4　5,500 02:２人室　10　4,400 01:個室　13　0 02:２人室　2　0 03:３人室　18　0 04:４人室　132　0 05:５人室以上　38　0 全許可病床数　252床　費用徴収病床数　49床　割合 19.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　63号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　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 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 (予約診察) 第　41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 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,850　3,850　3,850　3,850　3,850
43-02896	中山クリニック	〒556-0006 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 (規定回数超) 第　43号　　徴収開始年月日：平成25年 3月18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　900
43-03100	はしもとクリニック	〒556-0011 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 (予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,500　2,500 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 8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
43-03134	社会医療法人弘道会 なにわ生野病院	〒556-0014 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 (入療養提供) 第　617号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　55,000 01:個室　19　16,500 04:４人室　60　2,200 01:個室　2　0 04:４人室　84　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　173床　費用徴収病床数　81床　割合 46.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　52号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,000 35:心内　2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　48号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　305号　　徴収開始年月日：平成26年12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　2,380 白内障患者に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 5年 8月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 VivinexGemetori　30500BZX0026300　300,000 VivinexGemetori　30500BZX0026400　350,000 VivinexGemetori　30600BZX0022900　300,000 VivinexGemetori　30600BZX0023000　350,000
43-03274	なんばみなとメンタル クリニック	〒556-0017 大阪市浪速区湊町２丁目２番２２号アーベインなんばウエスト１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　112号　　徴収開始年月日：平成30年 6月30日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　260頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-03662	ひらまつ整形外科　難波ひざスポーツクリニック	〒556-0012 大阪市浪速区敷津東２－６－１９そうごうメディカルモールなんば南２階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Ｓｗｉｓｓ　ｄｏｌｏｒｃｌａｓ　　3,000
44-02746	医療法人有光会　サトウ病院	〒536-0023 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 (入療養提供) 第　193号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　2　11,000 01:個室　2　8,800 02:２人室　2　4,400 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　7床　割合 10.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　222号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）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 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 (入療養提供) 第　239号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　1　11,000 01:個室　4　8,800 02:２人室　10　4,400 04:４人室　16　0 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　16床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8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
44-03678 (44-63678)	社会医療法人大道会 ボバース記念病院	〒536-0023 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 (入療養提供) 第　473号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 01:個室　7　9,900 01:個室　1　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　27　0 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　12床　割合 12.2%
44-04080	医療法人　金井産婦人科	〒536-0004 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 (入療養提供) 第　220号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,750 01:個室　2　13,650 01:個室　9　0 02:２人室　2　10,500 02:２人室　2　5,250 02:２人室　2　0 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 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 (入療養提供) 第　15号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　3,300 05:５人室以上　39 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　9床　割合 18.8% 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　46号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 診療の名称　徴収額 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 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 (薬価基準) 第　142号　　徴収開始年月日：平成17年12月16日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
44-05202	廣井皮膚科	〒536-0008 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 (薬価基準) 第　204号　　徴収開始年月日：平成18年 4月21日 販売名　　徴収額 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 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 (外療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室　徴収金額 2　1,500
44-05723 (44-65723)	社会医療法人大道会 森之宮病院	〒536-0025 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 (入療養提供) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　165,000 01:個室　1　111,100 01:個室　1　34,100 01:個室　6　17,600 01:個室　6　16,500 01:個室　16　15,400 01:個室　44　13,200 02:２人室　4　6,600 01:個室　2　0 04:４人室　274　0 全許可病床数　355床　費用徴収病床数　79床　割合 22.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 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　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300
44-05871	医療法人池岡診療所 池岡クリニック	〒536-0008 大阪市城東区関目一丁目１８番１３号		時間外診察等 (時間外診察) 第　20号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 500 1,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
44-06135	社会福祉法人恩賜財団　大阪府済生会野江病院	〒536-0001 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 (機器使用) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　553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　4　16,500 01:個室　50　11,000 01:個室　45　7,700 01:個室　17　0 04:４人室　268　0 06:その他　16　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　99床　割合 24.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　272号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 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 (予約診察) 第　46号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　5,250 32:リハ　3,150

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
44-06671	おおさかグローバル整形外科病院	〒536-0008 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 (入療養提供) 第　660号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　30,600 01:個室　12　16,500 01:個室　2　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　14床　割合 17.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　239号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,110
44-06713	やましたこころのクリニック	〒536-0002 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 (予約診察) 第　110号　　徴収開始年月日：令和 5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　4,400 35:心内　4,400
44-06838	やの眼科	〒536-0014 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 (レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　230,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　235,000
44-07091	関目やまもと糖尿病内科	〒536-0008 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 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサー　6,300
44-07109	つるみ心のクリニック	〒536-0002 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 (予約診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年12月12日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
44-07133	医療法人正秋会　みらい眼科皮フ科クリニック	〒536-0002 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 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 1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 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｖ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　297,000 ＡＭＯ　テクニス　シナジー　Ｔ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　363,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　308,000 ＢＶＩ　ファインビジョン　ＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　275,000 ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　319,000 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 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 (予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 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 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 (予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
44-07240	東大阪病院	〒536-0005 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 (入療養提供) 第　647号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　14,300 01:個室　26　11,000 01:個室　14　0 04:４人室　196　0 全許可病床数　255床　費用徴収病床数　45床　割合 17.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　193号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
45-00978	医療法人康生会　泉佐野優人会病院	〒598-0063 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 (入療養提供) 第　48号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 02:２人室　6　1,650 03:３人室　9　0 04:４人室　248　0 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 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 (入療養提供) 第　621号　　徴収開始年月日：平成 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　6,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　4,500 01:個室　9　4,000 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　18床　割合 48.6%
45-01562 (45-61562)	清光会付属診療所	〒598-0023 泉佐野市大木２２４７－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9127号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6042号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
45-01729	医療法人　青松記念病院	〒598-0001 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 (入療養提供) 第　476号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　5　6,600 03:３人室　6　0 05:５人室以上　48　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　6床　割合 10.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第999999号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
45-01968	医療法人　森脇眼科クリニック	〒598-0003 泉佐野市俵屋３１６番地の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　32号　　徴収開始年月日：令和 7年11月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンClareonPanO　30200BZX0029300　300,000 アルコンClareonPanO　30400BZX0025000　350,000 アルコンClareonVivi　30500BZX0004100　300,000 ClareonVivityトー　30700BZX0007900　350,000
45-02131	医療法人良秀会　泉南藤井病院	〒598-0001 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 (入療養提供) 第　248号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,700 02:２人室　2　0 04:４人室　52　0 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 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 (入療養提供) 第　146号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 02:２人室　8　3,300 03:３人室　6　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　12床　割合 17.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,628
45-02370	佐野記念病院	〒598-0013 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 (入療養提供) 第　300号　　徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,000 01:個室　12　8,000 03:３人室　3　0 04:４人室　76　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
45-02438 (45-62438)	りんくう総合医療センター	〒598-0048 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 (入療養提供) 第　558号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　22,000 01:個室　28　11,000 01:個室　38　0 02:２人室　18　0 04:４人室　253　0 05:５人室以上　46　0 全許可病床数　388床　費用徴収病床数　33床　割合 8.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300
45-02776	医療法人ソウ泉会　上仁上田クリニック	〒598-0011 泉佐野市高松北一丁目６番１０号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２リーダー　6,900 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　8,600
45-02826	医療法人龍志会　ＩＧＴクリニック	〒598-0047 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 (入療養提供) 第　641号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　6　38,500 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　269頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-02883	りんくう永山病院	〒598-0047 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 (入療養提供) 第　657号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　15　6,600 01:個室　102 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　18床　割合 15.0%
45-02958	医療法人徳洲会　東佐野病院	〒598-0071 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 (入療養提供) 第　670号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　3　3,300 02:２人室　8　1,650 02:２人室　2　0 03:３人室　15　0 04:４人室　48　0 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 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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　350,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　370,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ（　３０５００ＢＺＸ００００４１００　350,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002400　310,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
46-00018	市立柏原病院	〒582-0005 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 (入療養提供) 第　477号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　13,860 01:個室　19　11,550 01:個室　7　10,780 01:個室　2　9,240 02:２人室　6　2,970 01:個室　1　0 02:２人室　6　0 03:３人室　15　0 04:４人室　152　0 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　46床　割合 20.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　187号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　45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　2,577 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700 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 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 (入療養提供) 第　566号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,230 01:個室　8　3,140 01:個室　46 02:２人室　2 04:４人室　140 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 8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
46-01214	医療法人　白岩内科医院	〒582-0005 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 (機器使用) 第　19号　　徴収開始年月日：平成29年 4月21日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　6,600　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　6,600　2:無
47-00016 (47-60016)	大阪府豊能郡豊能町国民健康保険診療所	〒563-0219 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 (う蝕管理) 第 4398号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500
48-01442	社会医療法人　垣谷会　明治橋病院	〒580-0045 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 (入療養提供) 第　480号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　1　16,500 01:個室　8　5,700 04:４人室　56　0 05:５人室以上　54　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　10床　割合 8.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　226号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,650
48-01871	医療法人光仁幸会　西本産婦人科	〒580-0016 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 (入療養提供) 第　51号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　5,000 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
48-01913 (48-61913)	医療法人徳洲会　松原徳洲会病院	〒580-0032 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 (入療養提供) 第　218号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　43　7,150 02:２人室　6　4,950 01:個室　16　0 02:２人室　2　0 03:３人室　6　0 04:４人室　164　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　249床　費用徴収病床数　49床　割合 19.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 9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　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 9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　46号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,722 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　3号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 02:白金加金　71,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9227号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　209,000　209,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　273頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6143号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　　価格
48-02051	医療法人邦英会　寺下病院	〒580-0014 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 (超過入院) 第 227号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　　1,630
48-02226	阪南中央病院	〒580-0023 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 (入療養提供) 第 122号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　2　24,200 01:個室　38　5,500 02:２人室　2　11,000 02:２人室　6　2,200 01:個室　19　0 02:２人室　2　0 03:３人室　6　0 04:４人室　108　0 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　48床　割合 24.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 61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　　2,380
48-02341	塩見内科ひふ科医院	〒580-0016 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 (薬価基準) 第 35号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 9日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781
48-02572	田中眼科	〒580-0043 松原市阿保三丁目５番２５号中西第２ビルＦ号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380
48-02804	森山眼科	〒580-0021 松原市高見の里４丁目２番２０号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 14号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　274頁

医療機関番号	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 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　250,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　140,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００００７００　180,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　130,000 アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　310,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月20日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
48-03026	医療法人聖佑会　おおしま眼科松原クリニック	〒580-0016 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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 330,000 テクニス　シナジー　オプティブ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 280,000 テクニス　シナジー　トーリック / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 280,000 ファインビジョン　ＨＰ（モデル / ３０４００ＢＺＸ００１９７００ / 280,000 テクニス　マルチフォーカルワン / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 180,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 330,000 テクニス　オッデセイ　ＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００２４０００ / 300,000 テクニス　オッデセイ　ＴＶＢ / ３０６００ＢＺＸ００２５０００ / 350,000 アルコンClareonVivi / 30700BZX0007900 / 330,000 HOYAVivinexジェメト / 30500BZX0026300 / 300,000 HOYAVivinexジェメト / 30500BZX0026400 / 350,000 HOYAVivinexジェメト / 30600BZX0022900 / 300,000 HOYAVivinexジェメト / 30600BZX0023000 / 350,000 テクニスピュアシートーリック1 / 30600BZX0016800 / 350,000 テクニスピュアシー（DEN00 / 30600BZX0016700 / 300,000
49-00483 (49-60483)	一般財団法人成研会 結のぞみ病院	〒584-0055 富田林市伏見堂９５	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　481号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 25 / 5,500 01:個室 / 35 / 0 02:２人室 / 6 / 0 03:３人室 / 12 / 0 04:４人室 / 316 / 0 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 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 (入療養提供) 第　482号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 5,500 02:２人室 / 8 / 2,200 05:５人室以上 / 18 / 0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　12床　割合 40.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
49-00988	医療法人正清会　金剛病院	〒584-0031 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 (入療養提供) 第　483号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　6,600 02:２人室　2　3,300 03:３人室　9　0 04:４人室　40　0 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 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 (入療養提供) 第　256号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　5　8,800 03:３人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
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 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 (入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　2　5,000 01:個室　10 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
49-02034 (49-62034)	医療法人　宝生会　ＰＬ病院	〒584-8585 富田林市大字新堂２２０４番地	305	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　253号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　77　11,000 01:個室　21　7,700 02:２人室　2　0 04:４人室　260　0 05:５人室以上　7　0 全許可病床数　370床　費用徴収病床数　101床　割合 27.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　16号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,794 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13030号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　278頁

医療機関番号	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 大阪府済生会　富田林 病院	〒584-0082 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 (入療養提供) 第　665号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　17,600 01:個室　1　14,300 01:個室　33　11,000 01:個室　22　8,800 02:２人室　2　4,400 03:３人室　6　4,400 04:４人室　20　1,980 01:個室　9　0 04:４人室　164　0 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　87床　割合 33.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　191号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300
50-00721	社会福祉法人天心会 小阪病院	〒577-0809 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 (入療養提供) 第　484号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　7,500 01:個室　11　6,500 01:個室　12　5,500 01:個室　2　0 04:４人室　488　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　279頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　485号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　9　6,600 01:個室　7　6,050 01:個室　5　5,280 01:個室　2　4,730 02:２人室　12　3,300 02:２人室　14　2,585 01:個室　1　0 03:３人室　45　0 04:４人室　68　0 05:５人室以上　16　0 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 東大阪市下小阪三丁目１６番１４号	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　486号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,700 02:２人室　32　0 03:３人室　18　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　10 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　3床　割合 3.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　32号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,630
50-03956	医療法人　渡辺会　渡辺病院	〒579-8053 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 (入療養提供) 第　487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　10,800 02:２人室　4　5,400 03:３人室　30　3,240 04:４人室　40　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　280頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　488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　9,000 01:個室　5　6,500 01:個室　15　5,000 01:個室　1 04:４人室　120 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　23床　割合 16.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　229号　　徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,500
50-05571	社会医療法人若弘会 若草第一病院	〒579-8056 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 (入療養提供) 第　240号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　8,800 01:個室　24　11,000 02:２人室　8　5,500 02:２人室　8　0 04:４人室　152　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　230床　費用徴収病床数　64床　割合 27.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　230号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8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 (50-65613)	河内総合病院	〒578-0954 東大阪市横枕１番３１号	294	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　148号　　徴収開始年月日：平成18年 2月17日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　101号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　5　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　54　8,800 02:２人室　4　3,300 03:３人室　33　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　176　0 全許可病床数　322床　費用徴収病床数　65床　割合 20.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　79号　　徴収開始年月日：平成 8年 5月24日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,580 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 370 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,722 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月26日 販売名　　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　　7,000 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　　7,100

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　282頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-05779 (50-65779)	東大阪市休日急病診療所	〒578-0947 東大阪市西岩田４－４－３８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4985号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4675号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
50-05787	医療法人藤井会　石切生喜病院	〒579-8026 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 (入療養提供) 第 289号　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　83　8,800 01:個室　10　11,000 01:個室　1　18,700 01:個室　5　22,000 02:２人室　10　2,200 04:４人室　184　0 05:５人室以上　38　0 全許可病床数　331床　費用徴収病床数　109床　割合 32.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 56号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（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 14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２Ｒｅａｄｅｒ　7,150
50-07809	医療法人康生会　弥刀中央病院	〒577-0816 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 (入療養提供) 第 490号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　1　0 02:２人室　28　0 04:４人室　76　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
50-09128	医療法人宝持会　池田病院	〒577-0805 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 (入療養提供) 第　491号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　1　18,700 01:個室　17　13,200 01:個室　3　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　3　7,700 01:個室　2　5,500 01:個室　4　4,950 02:２人室　4　5,500 02:２人室　4　2,200 01:個室　1　0 02:２人室　16　0 03:３人室　6　0 04:４人室　112　0 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　44床　割合 24.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　33号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 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 (入療養提供) 第　492号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 02:２人室　12　2,750 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　71　0 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 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 (入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,250 02:２人室　2 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
50-11330	医療法人三知会　森本記念クリニック	〒578-0954 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 (薬価基準) 第　149号　　徴収開始年月日：平成18年 2月17日 販売名　　徴収額 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 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 (入療養提供) 第　96号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　10　8,800 04:４人室　108 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 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 (入療養提供) 第　275号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　6,600 01:個室　8　8,800 01:個室　4　21,600 03:３人室　42　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　28床　割合 13.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　112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 11:（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 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 (入療養提供) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　18　3,300 04:４人室　84　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
50-12387	医療法人由仁会　岡本眼科	〒577-0034 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 (レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000
50-12494	医療法人宝持会　いけだクリニック	〒577-0809 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 (外療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診察室　徴収金額 12　1,000 6　500
50-12684	かわぐち呼吸器内科クリニック	〒577-0843 東大阪市荒川１丁目４番２３号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 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 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 (入療養提供) 第　564号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　1　11,000 01:個室　1　16,500 04:４人室　96　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　4床　割合 4.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　276号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　286頁

医療機関番号	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　ますだ眼科	〒577-0802 東大阪市小阪本町１丁目４番１号 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 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　270,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニスシナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニスオデッセイーVB　30600BZX0002400　290,000 テクニスオデッセイトーリックV　30600BZX0002500　350,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　290,000 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 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 (入療養提供) 第　633号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　25,000 01:個室　3　20,000 01:個室　26　8,000 01:個室　12　0 03:３人室　12　0 05:５人室以上　6　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　287頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-13617 (50-73617)	地方独立行政法人　市立東大阪医療センター	〒578-8588 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 (機器使用) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月14日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　6,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　642号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　9　17,600 01:個室　9　15,400 01:個室　14　13,200 01:個室　1　11,000 01:個室　4　9,900 01:個室　96　8,800 01:個室　10　0 02:２人室　14　0 04:４人室　332　0 05:５人室以上　29　0 全許可病床数　518床　費用徴収病床数　133床　割合 25.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 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　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13606号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　165,000　165,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　288頁

医療機関番号	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 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 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 170,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ / ２２９００ＢＺＸ００００５００ / 200,000 テクニス　シンフォニー　トーリ / ２２９００ＢＺＸ００３６０００ / 250,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４２００ / 290,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ / ２３１００ＢＺＸ００００４３００ / 330,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ / ３０２００ＢＺＸ００００５５００ / 290,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 330,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 280,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 300,000 TecnisPureSee焦点 / 30600BZX0016700 / 280,000 TECNISPureSeeTo / 30600BZX0016800 / 300,000
50-14268	医療法人慶雄会　あたか眼科	〒577-0056 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 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月27日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 400,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 450,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 400,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ / ３０５００ＢＺＸ００２６３００ / 430,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ / ３０５００ＢＺＸ００２６４００ / 480,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 410,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 460,000 TECNISPureSee焦点 / 30600BZX0016700 / 410,000 TECNISPureSeeTo / 30600BZX0016800 / 460,000
50-14532	医療法人佳徳会　やまさだ眼科	〒578-0944 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 (レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 289,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 337,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 289,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 337,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 289,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ / ３０５００ＢＺＸ００２６３００ / 319,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ / ３０５００ＢＺＸ００２６０００ / 367,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 330,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 360,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
50-14607	かないクリニック	〒577-0809 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 (血糖測定器) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2センサー　　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2Ｒｅａｄｅｒ　　5,500
50-14805	医療法人奥田眼科　瓢箪山診療所	〒579-8045 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 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年12月24日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　330,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 テクニスシンフォニーＶＢ（モデ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニスシンフォニーＴＶＢ（モ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　350,000 ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　320,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　300,000 アクリバトリノバProトーリッ　30700BZX0005300　320,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　330,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　370,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　330,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　370,000
50-14961	阪本病院	〒577-0811 東大阪市西上小阪７番１７号	233	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　363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　14　5,500 01:個室　18　0 02:２人室　4　0 04:４人室　120　0 06:その他　156　0 全許可病床数　312床　費用徴収病床数　14床　割合 4.5%
50-14995	ひろたこころのクリニック	〒577-0841 東大阪市足代１丁目２１－１１布施ハイライン２Ｆ		時間外診察等 (時間外診察) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 1,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　290頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-15018	医療法人社団松下会 松下内科リハビリクリニック	〒579-8051 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 (入療養提供) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 02:２人室　2　0 04:４人室　3　0 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
50-15141	荒本眼科こじまクリニック	〒577-0011 東大阪市荒本北２－２－４		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　36号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　286,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　308,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　325,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　358,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　275,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　297,000
50-15158	医療法人徳洲会　恵生会病院	〒579-8036 東大阪市鷹殿町２０番２９号	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　362号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　8　5,500 01:個室　9　7,700 01:個室　1　13,200 02:２人室　4　2,200 02:２人室　4　7,700 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 04:４人室　132　0 06:その他　17　0 全許可病床数　184床　費用徴収病床数　27床　割合 14.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　131号　　徴収開始年月日：令和 8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　2,466

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　291頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-01576	医療法人京昭会　ツヂ病院	〒534-0014 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 (入療養提供) 第　493号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　8,800 01:個室　16　5,500 02:２人室　26　2,750 01:個室　9　0 03:３人室　42　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　48床　割合 48.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　233号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,581
52-01766	医療法人新明会　神原病院	〒534-0011 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 (入療養提供) 第　209号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　5　10,000 01:個室　1　15,000 02:２人室　2　5,000 03:３人室　3　5,000 04:４人室　8　0 05:５人室以上　41 全許可病床数　63床　費用徴収病床数　14床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　234号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
52-01774	社会医療法人明生会 明生病院	〒534-0024 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 (入療養提供) 第　494号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,000 01:個室　7　8,000 01:個室　1　12,000 01:個室　1　20,000 05:５人室以上　146　0 全許可病床数　161床　費用徴収病床数　15床　割合 9.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　235号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 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 (超過入院) 第　236号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,730
52-02129	社会医療法人明生会 明生記念病院	〒534-0024 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 (入療養提供) 第　252号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 04:４人室　53　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　1床　割合 1.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　237号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
52-02483	医療法人桜希会　東朋病院	〒534-0023 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 (入療養提供) 第　619号　　徴収開始年月日：平成27年 2月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,620 02:２人室　6　1,080 03:３人室　15　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　38　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　11床　割合 11.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
52-02772	医療法人尽生会　聖和病院	〒534-0027 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 (入療養提供) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,500 01:個室　14　5,500 01:個室　1　3,500 02:２人室　6　3,000 02:２人室　2　4,000 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　70　0 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　25床　割合 19.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　35号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,730
52-03457	医療法人　ますたに呼吸器クリニック	〒534-0025 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 (入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,675 01:個室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　3号　　徴収開始年月日：平成15年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　150 05:呼　150
52-03465	医療法人社団宏久会　泉岡医院	〒534-0024 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 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
52-03812	医療法人正正会　分野病院	〒534-0024 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 (入療養提供) 第　129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　4　8,000 02:２人室　8　3,000 03:３人室　24　0 04:４人室　64　0 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 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 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニス　シンフォニーＶＢ　Ｔ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 テクニスシナジー　オプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　310,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　340,000 テクニスピュアシー　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　310,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　340,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-04364 (52-64364)	大阪市立総合医療センター	〒534-0021 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 (機器使用) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　614号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　8　10,560 01:個室　19　13,200 01:個室　2　19,800 01:個室　3　24,000 01:個室　36　26,400 01:個室　7　39,600 01:個室　3　52,800 01:個室　117　0 02:２人室　36　0 03:３人室　3　0 04:４人室　720　0 05:５人室以上　109　0 全許可病床数　1063床　費用徴収病床数　78床　割合 7.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 11,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　176号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 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 7年 4月 1日 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　9号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額　　再診患者数　徴収患者数 3,300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (超過入院) 第　302号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13379号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　130,000　130,000 02:金　300,000　300,000 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　37号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　248,240 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　270,240 多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　248,240 多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,240 多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　248,240 多焦点後房レンズ　Ｃｌａｒｅｏ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　270,240 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ２（センサー）　6,250
52-04687	大阪京橋ゆたかクリニック	〒534-0024 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 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　35,000　35,000　40,000
52-04737	むすびメンタルクリニック	〒534-0024 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 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月29日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 59:他　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　297頁

医療機関番号	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 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 (血糖測定器) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月27日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　　7,500 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 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 (予約診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 10:小　1,100
53-00378 (53-60378)	医療法人微風会　浜寺病院	〒592-0003 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 (入療養提供) 第　156号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,180 01:個室　46　3,700 01:個室　4　820 04:４人室　96　820 01:個室　90　0 02:２人室　12　0 03:３人室　6　0 04:４人室　384　0 全許可病床数　642床　費用徴収病床数　150床　割合 23.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9640号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6547号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
53-00543	医療法人博我会　高石病院	〒592-0004 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 (入療養提供) 第　581号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,300 02:２人室　14　0 03:３人室　12　0 04:４人室　52　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　298頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　496号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　5　8,800 01:個室　2　4,400 02:２人室　6　4,400 04:４人室　28　0 05:５人室以上　36　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　14床　割合 17.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　238号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,160
53-01848	医療法人良秀会　高石藤井病院	〒592-0014 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 (入療養提供) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 02:２人室　6　5,500 03:３人室　6　0 04:４人室　140　0 05:５人室以上　12　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　10床　割合 5.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　67号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,671
53-02093	医療法人ロングウッド　泉州統合クリニック	〒592-0014 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 (予約診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 92:和漢　210　210　210　210　210 26:婦　210　210　210　210　210 35:心内　210　210　210　210　210 02:精　210　210　210　210　210 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 8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
53-02168	けんたろう眼科	〒592-0012 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 (レンズ支給) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月16日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 ClareonVivityトー　30700BZX0007900　310,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　330,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　360,000 テクニス　ピュアシー　VB S　30600BZX0016700　290,000 テクニス　ピュアシー　TVB　30600BZX0016800　320,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　220,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　250,000
54-00954	医療法人　さかい眼科クリニック	〒595-0805 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 (レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　275,000 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 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 (入療養提供) 第　170号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　2　5,500 02:２人室　18　1,870 02:２人室　2　0 03:３人室　24　0 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 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 (レンズ支給) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　320,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　170,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
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 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 (入療養提供) 第　627号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,600 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
55-00704 (55-60704)	医療法人清心会　八尾こころのホスピタル	〒581-0025 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 (入療養提供) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　2,200 01:個室　22　5,500 01:個室　7　8,800 01:個室　3　11,000 01:個室　21　0 04:４人室　312　0 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 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 (入療養提供) 第　497号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　2　6,600 01:個室　1　16,500 01:個室　1　9,900 02:２人室　6　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　90　0 03:３人室　33　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　35　0 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　15床　割合 7.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　239号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,730 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月17日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ　２　Ｒｅａｄｅｒ　7,700 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ　２　センサー　6,600

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
55-03443	医療法人仁悠会　辻野病院	〒581-0033 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 (入療養提供) 第　498号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 04:４人室　28　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　2床　割合 6.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　5号　　徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　910
55-03559	医療法人　貴島医院	〒581-0095 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 (薬価基準) 第　146号　　徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名　徴収額 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 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 (入療養提供) 第　260号　　徴収開始年月日：平成21年 7月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 01:個室　1 01:個室　4 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 八尾市荘内町一丁目２番２０号		時間外診察等 (時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月29日 徴収額 3,000
55-04466	特別養護老人ホーム萱振苑診療所	〒581-0834 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 (薬価基準) 第　185号　　徴収開始年月日：平成18年 7月20日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠3ｍｇ　800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-04573 (55-64573)	社会医療法人医真会 医真会八尾総合病院	〒581-0036 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 (薬価基準) 第　197号　　徴収開始年月日：平成18年 6月27日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠3ｍｇ　　770 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　499号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月16日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　3　29,700 01:個室　2　19,800 01:個室　14　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　18　6,600 02:２人室　16　3,300 04:４人室　176　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　241床　費用徴収病床数　57床　割合 23.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　86号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　282号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9764号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　450,000　450,000 02:金　300,000　300,000 03:コバルト　220,000　220,000
55-04599	医療法人　カライ眼科 医院	〒581-0867 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 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　303頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　67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　14　10,800 05:５人室以上　112　0 全許可病床数　126床　費用徴収病床数　14床　割合 11.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　240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 42:（一般入院）１５対１　1,430
55-04771	医療法人　慈眼会　小島眼科医院	〒581-0021 八尾市山本高安町２丁目１３番３号高安クリニックビル４階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30700BZX0029800　280,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30800BZX0001500　310,000
55-05604	医療法人はぁとふる八尾はぁとふる病院	〒581-0818 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 (入療養提供) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　8,800 01:個室　2　12,100 01:個室　3　14,300 04:４人室　100　0 全許可病床数　119床　費用徴収病床数　19床　割合 16.0% 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　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月26日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　304頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-05612	医療法人緑葉会　池田クリニック	〒581-0003 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 (金属総義歯) 第 9765号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 04:チタン / 300,000 01:白金 / 250,000 03:コバルト / 150,000 / 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6670号　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 3,000 02:小窩裂溝填塞 / 1,000
55-05885 (55-65885)	社会医療法人医真会 医真会総合クリニックス	〒581-0036 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 (薬価基準) 第 196号　徴収開始年月日：平成18年 6月27日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール錠3ｍｇ / 770
55-05919	おかもとクリニック	〒581-0013 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 (薬価基準) 第 180号　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 販売名 / 徴収額 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 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 (入療養提供) 第 231号　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 16,500 01:個室 / 3 / 11,000 03:３人室 / 9 04:４人室 / 80 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　5床　割合 5.3%
55-06347	医療法人志正会　岩垣眼科	〒581-0013 八尾市山本町南一丁目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 (レンズ支給) 第 24号　徴収開始年月日：令和 8年 1月20日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 270,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 290,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 270,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 290,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 270,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 290,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
55-06396 (55-66396)	医療法人徳洲会　八尾徳洲会総合病院	〒581-0011 八尾市若草町１番１７号	475	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　291号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　90　8,800 01:個室　23　9,900 01:個室　56　0 02:２人室　29　0 03:３人室　249　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　455床　費用徴収病床数　113床　割合 24.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　126号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,722 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　290,000 アルコン　クラレオン　ＰａｎＯ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 ビーバービジテック　ファインビ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　310,000 アルコンクラレオンVivity　30700BZX0007900　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
55-06529	岡崎理学診療クリニック	〒581-0869 八尾市桜ケ丘三丁目１１２－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　2,000 03:神　2,000
55-06610	医療法人　永光会　新井クリニック	〒581-0818 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 (入療養提供) 第　183号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
55-06842	杉本クリニック	〒581-0801 八尾市山城町２－２－１０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：平成28年 6月18日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,160
55-06982	医療法人圭悠会　川村眼科	〒581-0084 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 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月29日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　300,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　350,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　210,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　252,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 エイエフ－１　アイシー（ＰＹ－　２２３００ＢＺＸ００４２７００　200,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　307頁

医療機関番号	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 八尾市桜ケ丘一丁目１０番地の２ 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 (レンズ支給) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　シナジーオプティブル　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　280,000 ファインビジョン　ＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 テクニス　マルチフォーカルワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 テクニス　オッデセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オッデセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　330,000 HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026300　300,000 HOYAVivinexジェメト　30500BZX0026400　350,000 HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　300,000 HOYAVivinexジェメト　30600BZX0023000　350,000 テクニスピュアシー（DEN00　30600BZX0016700　300,000 テクニスピュアシートーリック（　30600BZX0016800　350,000
55-07428	医真会八尾リハビリテーション病院	〒581-0023 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 (入療養提供) 第　505号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 04:４人室　112　0 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 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 (入療養提供) 第　490号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 01:個室　2　15,000 01:個室　146　0 全許可病床数　151床　費用徴収病床数　5床　割合 3.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
56-00827	医療法人白卯会　白井病院	〒590-0503 泉南市新家２７７６	377	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　502号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,100 01:個室　9　2,200 01:個室　1　2,750 01:個室　16　3,300 01:個室　8　4,400 02:２人室　2　3,300 02:２人室　20　2,750 02:２人室　24　1,980 02:２人室　4　1,650 02:２人室　4　1,100 02:２人室　2　550 04:４人室　56　550 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 03:３人室　18　0 04:４人室　140　0 05:５人室以上　72　0 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 泉南市新家４２９６	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　611号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　7　0 03:３人室　75　0 04:４人室　164　0 05:５人室以上　12　0 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 泉南大阪晴愛病院	〒590-0533 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 (入療養提供) 第　503号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　6,600 02:２人室　2　3,850 04:４人室　20　0 05:５人室以上　10　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　309頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　504号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　10　8,800 02:２人室　2　4,400 04:４人室　24　2,200 01:個室　2　0 04:４人室　124　0 全許可病床数　163床　費用徴収病床数　37床　割合 22.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　241号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　11,000 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 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 (入療養提供) 第　505号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　3　5,500 01:個室　1　7,700 02:２人室　4　2,200 04:４人室　16　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　310頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　506号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　5　11,000 02:２人室　4　5,500 05:５人室以上　57　0 全許可病床数　69床　費用徴収病床数　12床　割合 17.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,140
56-01502	和泉南病院	〒590-0525 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 (入療養提供) 第　82号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 02:２人室　2　1,650 04:４人室　156 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 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 (入療養提供) 第　250号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,000 04:４人室　8 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　311頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　21,450 01:個室　17　15,400 01:個室　3　0 02:２人室　4　0 04:４人室　236　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　21床　割合 7.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　70号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 Free Style リブレ2Reader　6,600 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 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 (入療養提供) 第　601号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 04:４人室　36 05:５人室以上　5 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　312頁

医療機関番号	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 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 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,000 テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　287,000 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　311,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　290,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,000
57-01617	ふじい眼科	〒575-0003 四條畷市岡山東１丁目８－３		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　34号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟ　30600BZX0016700　275,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ　30600BZX0016800　297,000 ｸﾗﾘｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30700BZX0029800　308,000 ｸﾗﾘｵﾝ ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨｸ　30800BZX0001500　330,000 ｸﾗﾘｵﾝ Vivity　30500BZX0004100　253,000 ｸﾗﾘｵﾝ Vivity TO　30700BZX0007900　270,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　275,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002400　297,000
58-01979	医療法人　育生会（社団）　三好病院	〒547-0032 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 (入療養提供) 第　121号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　3　5,500 01:個室　1　4,400 01:個室　7　3,850 02:２人室　2　4,400 02:２人室　4　3,850 02:２人室　14　1,100 02:２人室　6　0 03:３人室　15　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　69床　費用徴収病床数　32床　割合 46.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　243号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　313頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-04718	社会医療法人報恩会 長吉総合病院	〒547-0016 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 (入療養提供) 第　231号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　23,650 01:個室　1　15,400 01:個室　28　12,100 01:個室　24　7,150 01:個室　1　2,200 01:個室　24　0 02:２人室　26　0 03:３人室　15　0 04:４人室　120　0 05:５人室以上　80　0 全許可病床数　321床　費用徴収病床数　56床　割合 17.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376
58-05103	社会医療法人　緑風会 緑風会病院	〒547-0034 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 (入療養提供) 第　509号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　6,000 01:個室　4　7,000 01:個室　2　11,000 01:個室　1　25,000 02:２人室　6　2,000 01:個室　7　0 02:２人室　6　0 03:３人室　24　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　69　0 全許可病床数　142床　費用徴収病床数　20床　割合 14.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　244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 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 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 (入療養提供) 第　41号　　徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　10,500 01:個室　3　11,500 01:個室　2　12,500 01:個室　4　13,500 04:４人室　12　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　17床　割合 32.1%
58-05913	医療法人　宇野眼科	〒547-0021 大阪市平野区喜連東五丁目１５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 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000
58-06077	海野診療所	〒547-0027 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 (薬価基準) 第　186号　　徴収開始年月日：平成18年 7月15日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠3ｍｇ　782
58-06689	矢倉クリニック	〒547-0022 大阪市平野区瓜破東３－３－２０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　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 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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　242,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　253,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　319,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　341,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
58-07307	池渕クリニック	〒547-0011 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 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月20日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,089
58-07505	医療法人松仁会　松井記念病院	〒547-0005 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 (入療養提供) 第　511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　10,800 01:個室　5　5,400 02:２人室　6　2,700 03:３人室　6 04:４人室　60 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 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 (レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　190,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２７００ＢＺＸ００００６００　230,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 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 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 (入療養提供) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　14　5,500 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 04:４人室　164　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　23床　割合 11.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　55号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,680

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
58-08131	医療法人五月会　平野若葉会病院	〒547-0024 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 (入療養提供) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,700 02:２人室　6　3,300 04:４人室　48 05:５人室以上　114 全許可病床数　174床　費用徴収病床数　12床　割合 6.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　61号　　徴収開始年月日：平成21年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　1,640 13:（一般入院）特定入院　1,390
58-08297	小川産婦人科	〒547-0044 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 (入療養提供) 第　203号　　徴収開始年月日：平成27年11月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　2　15,000 01:個室　6　0 02:２人室　2　5,000 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 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 (入療養提供) 第　565号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,000 02:２人室　2　4,000 03:３人室　6　1,000 04:４人室　21　0 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　12床　割合 36.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
58-08594	医療法人秀光会　服部眼科医院	〒547-0043 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 (レンズ支給) 第　37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　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　250,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　150,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000
58-08727 (58-68727)	医療法人希望会　回生会クリニック	〒547-0015 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 (金属総義歯) 第 11596号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日 金属　その他金属　上顎　下顎 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 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 (血糖測定器) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 販売名　徴収額 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 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 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年12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 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　165,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　275,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000 アルコンClareonPan0　30200BZX0029300　330,000 アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　363,000
58-08990	医療法人宇野医院　あゆみ皮膚科クリニック	〒547-0002 大阪市平野区加美東４丁目２０番２０号Ｋｓマンション１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300　3,300
58-09154	医療法人一幸会　いっしん整形外科	〒547-0021 大阪市平野区喜連東五丁目１６番２２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　108号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
58-09212	医療法人美櫻会　平本眼科クリニック	〒547-0002 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 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　270,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　250,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　270,000 Vivinexジェメトリック（　30500BZX0026300　250,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　270,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　270,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　250,000
58-09519	医療法人創夢会　いのうえ眼科	〒547-0047 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 (レンズ支給) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　３０５００ＢＺＸ００４１０００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　407,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　363,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　407,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　363,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　418,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　385,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　440,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　385,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　440,000
58-09667	平野東図書館前病院	〒547-0043 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 (入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　1　8,000 04:４人室　46　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
58-09808	医療法人徳洲会　正和病院	〒547-0022 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 (入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　40　0 03:３人室　24　0 04:４人室　52　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,409
58-09824	はせがわ整形外科運動器エコークリニック	〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸５丁目２－１３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　116号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　9,800　9,800　9,800　9,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 南大阪病院	〒559-0012 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 (入療養提供) 第　512号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　27,500 01:個室　34　12,100 01:個室　51　9,900 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 04:４人室　304　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　88床　割合 22.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　246号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 南港病院	〒559-0011 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 (入療養提供) 第　513号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　5,500 02:２人室　2　3,300 03:３人室　3　3,300 01:個室　3　0 02:２人室　4　0 03:３人室　30　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　16床　割合 14.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
59-05598	医療法人讃和会　友愛会病院	〒559-0006 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 (入療養提供) 第　165号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　18,700 01:個室　16　13,200 01:個室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　124　0 05:５人室以上　11　0 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 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 (入療養提供) 第　299号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　3,300 02:２人室　4　0 04:４人室　136　0 全許可病床数　151床　費用徴収病床数　11床　割合 7.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,140 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
59-06216	医療法人　蘭畦会　わだ内科整形外科	〒559-0001 大阪市住之江区粉浜２丁目３番１７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　111号　　徴収開始年月日：平成30年 4月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
59-06620	大橋眼科	〒559-0017 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10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 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　291,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　315,000 テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　286,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　310,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　330,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　350,000 ClareonVivityシン　30500BZX0004100　330,000 ClareonVivityトー　30700BZX0007900　350,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月30日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400
59-06695	医療法人Ｐ．Ｖ．Ｅ．Ｃ　サークル帝塚山眼科	〒559-0001 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 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　363,000 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　418,000 アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２６００ＢＺＸ００１７９００　253,000 アルコンアクリソフＩＱ　レスト　２２７００ＢＺＸ００００６００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　363,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　418,000 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　198,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　253,000 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　275,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　330,000 テクニスシナジーＶＢＳｉｍｐｌ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　363,000 テクニスシナジーＴＶＢＳｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　418,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　363,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　363,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
60-00613 (60-60613)	耳原総合病院	〒590-8505 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 (大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300
60-00662 (60-60662)	社会医療法人清恵会 清恵会病院	〒590-0064 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 (入療養提供) 第　631号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 01:個室　60　9,900 01:個室　14　0 02:２人室　26　0 03:３人室　18　0 04:４人室　208　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　336床　費用徴収病床数　64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　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　325号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　1,980

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
60-00761	三木眼科クリニック	〒590-0028 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 (レンズ支給) 第　17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 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　298,000 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　358,000 アクリソフ　ＩＱ　アクティブフ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　208,000 アクリソフ　ＩＱ　アクティブフ　２２７００ＢＺＸ００００６００　268,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　248,000 テクニスシナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　298,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　358,000
60-00787	医療法人　菅野クリニック	〒590-0024 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 (治験診療) 第　148号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 AKP-009 / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 9
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 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 (血糖測定器) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年10月10日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000 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 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 (治験診療) 第　151号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 Fezolinetant / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 16 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 堺市堺区向陵中町１丁５番２５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 12:整外 / 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
61-00207	南堺病院	〒599-8233 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 (入療養提供) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　6,600 01:個室　10　8,800 01:個室　3　11,000 04:４人室　12　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　32床　割合 20.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　283号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　326頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　6　8,800 01:個室　89　12,100 01:個室　11　16,500 01:個室　76　0 03:３人室　9　0 04:４人室　272　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　477床　費用徴収病床数　110床　割合 23.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　303号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,730 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　6,050 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　7,700
61-00330	医療法人邦徳会　邦和病院	〒599-8232 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 (入療養提供) 第　652号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　11,000 01:個室　1　16,500 02:２人室　14　0 04:４人室　92　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
61-00512 (61-60512)	堺平成病院	〒599-8236 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 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　136　6,600 04:４人室　160　0 全許可病床数　296床　費用徴収病床数　136床　割合 45.9% 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　105,600 02:白金加金　105,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5632号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　748,000　748,000 03:コバルト　396,000　396,000 04:チタン　748,000　748,000
61-00603	にで眼科	〒599-8273 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 (レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 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 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面ＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　350,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　310,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月20日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
62-00130	医療法人葵阪会　フラワーベルクリニック	〒599-8125 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 (入療養提供) 第　597号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　8　6,000 01:個室　9　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
62-00338	ぽかぽかこころクリニック	〒599-8124 堺市東区南野田３２７－５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300 35:心内　3,300
62-00395	医療法人朋昌会　かやざわ眼科	〒599-8114 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 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 5年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＡＭＯテクニスシナジーＶＢＳｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 ＡＭＯテクニスシナジーＴＶＢＳ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　360,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
62-00494	医療法人史修会　光眼科	〒599-8123 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　350,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　350,000
62-00502	いそだリウマチ・糖尿病内科	〒599-8126 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 (血糖測定器) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名　徴収額 リブレ（血糖測定電極）　6,800 リブレ（モニター）　7,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
63-00062	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 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 (入療養提供) 第　141号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　12　8,800 04:４人室　132　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　18床　割合 12.0%
63-00369	医療法人　達瑛会　鳳胃腸病院	〒593-8311 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 (入療養提供) 第　559号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　11　11,000 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　0 04:４人室　28　0 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 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 (治験診療) 第　150号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ruxolitinib　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 RKP00156　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12 ケトコナゾール　3:外用薬　6 berdazimer sodi　3:外用薬　3:第Ⅲ相　20
63-00385	ベルピアノ病院	〒593-8315 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 (入療養提供) 第　568号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　14,300 01:個室　17　12,100 03:３人室　6　0 04:４人室　164　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
63-00583 (63-60583)	堺市立総合医療センター	〒593-8304 堺市西区家原寺町１丁１番１号	479	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　628号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　3　17,600 01:個室　115　8,800 01:個室　49　0 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　268　0 05:５人室以上　35　0 全許可病床数　487床　費用徴収病床数　122床　割合 25.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13469号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム合金　165,000　165,000
63-00658	はぜ眼科	〒593-8322 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 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 3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 ファインビジョンＨＰ（モデル　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
63-00674	医療法人医心会　さだ眼科	〒593-8315 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 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　150,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　150,000 テクニスシンフォニーＶＢ（モデ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 テクニスピュアシー　オプティブ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニスピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　400,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　3,000
63-00963	医療法人敬愛会　けい眼科クリニック	〒593-8324 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月23日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＡｕ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　370,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　380,000 テクニスピュアシーVBSimp　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシーTVBSim　30600BZX0016800　380,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　300,000
64-00235	医療法人　大平産婦人科	〒590-0141 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 (入療養提供) 第　561号　　徴収開始年月日：平成23年11月 9日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　2　11,000 01:個室　6　0 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 8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
64-00300	医療法人　格晶会　加藤眼科クリニック	〒590-0138 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 (レンズ支給) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　250,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　200,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000
64-00482	社会医療法人啓仁会　堺咲花病院	〒590-0132 堺市南区原山台２丁７番１号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　666号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　27　4,400 01:個室　11　0 02:２人室　16　0 04:４人室　208　0 05:５人室以上　47　0 全許可病床数　310床　費用徴収病床数　28床　割合 9.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　324号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,713

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
64-00813 (64-60813)	近畿大学病院	〒590-0197 堺市南区三原台１－１４－１	800	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　102号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　28　22,000 01:個室　90　16,500 01:個室　24　13,200 01:個室　3　11,000 01:個室　78　0 04:４人室　552　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　800床　費用徴収病床数　145床　割合 18.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　138号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　33,000　33,000 01:内　11,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 13,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (金属総義歯) 第 13100号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　2,200,000　2,200,000 03:コバルト　275,000　275,000 04:チタン　330,000　330,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　348,150 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　295,900 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　348,150 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　295,900 VivinexGemetric　30500BZX0026400　377,520 VivinexGemetric　30600BZX0026300　325,270
65-00059	医療法人　優光会　おかもと眼科クリニック	〒591-8025 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 (レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 8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　30200BZX0029300　345,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　400,000 ClareonVivityトー　30700BZX0007900　400,000 ClareonVivityトー　30500BZX0004100　345,000 VivinexGemetric　30500BZX0026300　378,000 VivinexGemetori　30500BZX0026400　433,000 VivinexGemetori　30600BZX0022900　378,000 VivinexGemetori　30600BZX0023000　433,000 TECNISOdysseyVB　30600BZX0002400　356,000 TECNISOdysseyTV　30600BZX0002500　411,000 BVIファインビジョンHP　30400BZX0019700　323,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　323,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　356,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　411,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　3,500

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　335頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
65-00141	タマダ病院	〒591-8004 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 (入療養提供) 第　133号　　徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,900 01:個室　2　2,800 02:２人室　10　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　27　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7%
65-00331	吉川病院	〒591-8046 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 (入療養提供) 第　286号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　6,600 04:４人室　68　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　22床　割合 24.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　114号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950
65-00596	堺若葉会病院	〒591-8021 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 (入療養提供) 第　594号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　4　5,500 01:個室　2　8,800 02:２人室　2　2,750 04:４人室　52　0 05:５人室以上　116　0 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 堺市北区中百舌鳥町２丁３９番地 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 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年10月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　336頁

医療機関番号	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 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 (入療養提供) 第　629号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　13,200 01:個室　9　9,900 01:個室　1　0 03:３人室　3　0 04:４人室　180　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　15床　割合 7.5% 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　41号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,090 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　326号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,740
65-01081	医療法人音花会　なかもずこころのクリニック	〒591-8023 堺市北区中百舌鳥町二丁２３番地 ポルト中百舌鳥ビル２階・３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 7年11月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 35:心内　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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　337頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
65-01123	医療法人契成会　ひのうえ眼科　なかもず院	〒591-8025 堺市北区長曽根町３０８２番地１ 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 (レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　250,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００１７９００　150,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２７００ＢＺＸ００００６００　190,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　140,000 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２６００ＢＺＸ００００７００　180,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ（Ｚ　２２９００ＢＺＸ００００５００　160,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　２２３００ＢＺＸ００２７７００　130,000 テクニスマルチフォーカル　アク　２２１００ＢＺＸ００１９５００　130,000 アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 アルコン　クラレオンＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 アルコン　クラレオン　Ｖｉｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　250,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　290,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　310,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　350,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　310,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月20日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
66-00065	医療法人史修会　美原つつじ眼科	〒587-0002 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 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 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　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　327,440 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　382,440 テクニス　シナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　327,440 テクニス　シナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　382,440 テクニス　シンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　217,440 テクニス　シンフォニートーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　272,440 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　300,000 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 8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
91-05252	社会医療法人協和会 北大阪病院	〒532-0004 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 (入療養提供) 第　56号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 01:個室　6　5,500 01:個室　4　11,000 03:３人室　3　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　77床　費用徴収病床数　14床　割合 18.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　275号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 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 (レンズ支給) 第　32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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　308,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　308,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　308,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000
91-05682	医療法人真徳会　額田眼科診療所	〒532-0028 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 (レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 2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　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　270,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　320,000 テクニスシナジーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　320,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
91-07217	東淀川病院	〒532-0005 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 (入療養提供) 第　516号　　徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,960 01:個室　1　10,800 01:個室　1　8,640 01:個室　35　6,480 01:個室　2　5,400 01:個室　1　0 02:２人室　4　3,240 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　37　0 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　45床　割合 48.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　39号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,462
91-07415	小林皮フ科クリニック	〒532-0005 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 (治験診療) 第　140号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ケトコナゾール　3:外用薬　3:第Ⅲ相　33 デルゴシチニブ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　23 ルパタジンフマル酸塩　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
91-07662 (91-67662)	大阪回生病院	〒532-0003 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 (機器使用) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月26日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　11 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　145号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　93号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 01:個室　40　13,750 01:個室　14　17,050 02:２人室　12　5,500 01:個室　5　0 02:２人室　6　0 03:３人室　15　0 04:４人室　196　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　73床　割合 24.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　36号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　4,400 02:リハビリテーション　2,300 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,100 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (超過入院) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,720 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11966号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　500,000　500,000 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　350,000　350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162691号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　1,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 ClareronPanOpti　30200BZX0029300　319,000 ClareronPanOpti　30200BZX0029400　319,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　363,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　363,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　324,500 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　357,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）（２センサ　12,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）（１センサ　6,250 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
91-07779	貴生病院	〒532-0006 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 (入療養提供) 第　125号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　47　0 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診察室　徴収金額 2　1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　101号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,920
91-08009	秀壮会クリニック	〒532-0026 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 (入療養提供) 第　173号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,675 03:３人室　3 04:４人室　4　1,050 04:４人室　4 05:５人室以上　5 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　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 8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
91-08413	大阪市立十三市民病院	〒532-0034 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 (入療養提供) 第　616号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　19,800 01:個室　41　13,200 04:４人室　26　2,910 04:４人室　2　2,380 01:個室　12　0 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　152　0 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　263床　費用徴収病床数　75床　割合 28.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　182号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　300号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 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 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　344頁

医療機関番号	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 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 (レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱＰａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　330,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　180,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　180,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　230,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　370,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　160,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　290,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　340,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　290,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　340,000 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30600BZX0018900　310,000 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30700BZX0005300　360,000
91-08827	医療法人恵真会　なかにしキッズクリニック	〒532-0032 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 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,000　3,000　3,000 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 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		時間外診察等 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 徴収額 13,200
91-09171	革島病院	〒532-0006 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 (入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：令和元年12月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,400 02:２人室　4　2,750 02:２人室　8　0 05:５人室以上　35　0 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　8床　割合 15.7%
91-09361	いばクリニック　小児科　児童精神科　大人と子どもの皮ふ科	〒532-0033 大阪市淀川区新高３丁目６番１７号２Ｆ三国駅前クリニックモール		予約に基づく診察 (予約診察) 第　125号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
91-09395	おおうら眼科	〒532-0033 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 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジー　ＤＦＲ００Ｖ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　320,000 テクニスシナジートーリック　Ｄ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 クラリオンパンオプティクス　Ｃ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 クラレオンパンオブティクストー　３０３００ＢＺＸ００１５３００　320,000 ＣＬＡＲＥＯＮ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　320,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　350,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 ClareonVivityTo / 30700BZX0007900 / 350,000 TECNISPureSee / 30600BZX0016700 / 340,000 TECNISPureSeeTO / 30600BZX0016800 / 370,000 ＶｉｖｉｎｅＸジェメネトリック / 30500BZX0026300 / 350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック / 30500BZX0026400 / 380,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 380,000
91-09437	新大阪医誠会透析クリニック	〒532-0011 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 (外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室　徴収金額 2　1,500
91-09593	いわくらこども心療所	〒532-0005 大阪市淀川区三国本町三丁目７番１６号三国本町クリニックビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 7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　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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　346頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
92-02877	社会医療法人盛和会 本田病院	〒538-0053 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 (入療養提供) 第　165号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 03:３人室　21　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　17　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　24床　割合 24.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　248号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,200
92-03263	医療法人仁和会　和田 病院	〒538-0052 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 (入療養提供) 第　518号　　徴収開始年月日：平成31年 4月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　3　6,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　18　0 03:３人室　9　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　6床　割合 9.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 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 (入療養提供) 第　520号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 04:４人室　52　0 05:５人室以上　93　0 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　3床　割合 2.0%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　347頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
92-03925	医療法人　米田産婦人科	〒538-0051 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 (入療養提供) 第　65号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　8,000 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
92-04394 (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 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 (金属総義歯) 第 11478号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 01:白金　264,000　264,000 04:チタン　264,000　264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162429号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 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 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 (レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　352,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　２２６００ＢＺＸ００１７９００　198,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　319,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　374,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　374,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　319,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　374,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　319,000 Vivinexジェメトリック（　30500BZX0026300　319,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　374,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　319,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　374,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　374,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0024000　319,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
92-04766	医療法人津樹会　城東病院	〒538-0044 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 (入療養提供) 第　297号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　4,400 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　2床　割合 4.3%
92-04774	しげた眼科クリニック	〒538-0052 大阪市鶴見区横堤三丁目１１番１４号レジョンドール鶴見緑地１階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 8日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
92-04824	藍の都脳神経外科病院	〒538-0044 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 (入療養提供) 第　556号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　4　14,300 01:個室　6　11,000 01:個室　14　8,800 02:２人室　2　5,500 03:３人室　3　3,300 04:４人室　4　2,200 04:４人室　32　0 05:５人室以上　14　0 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 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 (レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月29日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　365,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　310,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　310,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　365,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　310,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　365,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　365,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　350,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　385,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　350,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　385,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
92-05243	医療法人　あしば眼科	〒538-0053 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 (レンズ支給) 第　33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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000
93-00432	医療法人樫本会　樫本病院	〒589-0012 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 (入療養提供) 第　521号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,900 01:個室　8　11,000 01:個室　5　13,200 01:個室　1　19,800 01:個室　1　22,000 01:個室　6　7,260 01:個室　2　15,400 01:個室　1　6,050 02:２人室　4　4,950 02:２人室　4　5,500 04:４人室　24　1,870 01:個室　8　0 02:２人室　12　0 04:４人室　120　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　59床　割合 29.6%
93-00473 (93-60473)	医療法人六三会　大阪さやま病院	〒589-0032 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 (入療養提供) 第　154号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　3　11,000 01:個室　2　6,600 01:個室　1　4,400 01:個室　4　3,300 04:４人室　44　550 01:個室　8　0 04:４人室　216　0 全許可病床数　279床　費用徴収病床数　55床　割合 19.7%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
93-00523	社会医療法人さくら会 さくら会病院	〒589-0011 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 (入療養提供) 第　522号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　4　7,700 02:２人室　4　5,500 04:４人室　4　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　6　0 04:４人室　96　0 05:５人室以上　28　0 全許可病床数　147床　費用徴収病床数　16床　割合 10.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　3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　2,386
93-00531 (93-60531)	医療法人恒尚会　兵田病院	〒589-0036 大阪狭山市山本東１３９４－１	81	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10110号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7049号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
93-00838 (93-60838)	医療法人恒昭会　青葉丘病院	〒589-0004 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 (入療養提供) 第　94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　36　8,640 01:個室　34　0 02:２人室　96　0 03:３人室　27 04:４人室　488 全許可病床数　681床　費用徴収病床数　36床　割合 5.3%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
93-01018	医療法人正雅会　辻本病院	〒589-0031 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 (入療養提供) 第　586号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　9,350 01:個室　18　7,150 02:２人室　12　4,840 02:２人室　10　4,180 03:３人室　9　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　43床　割合 43.4%
93-01281	医療法人太倉会　あやは眼科	〒589-0013 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 (レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 テクニスピュアシーVBSimp　30600BZX0016700　320,000 テクニスピュアシーTVBSim　30600BZX0016800　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　30200BZX0029400　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　30300BZX0015300　350,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　30500BZX0004100　320,000 ＣｌａｒｅｏｎＶｉｖｉｔｙＥｘ　30700BZX0007900　350,000
94-00752	大阪国税局診療所	〒540-8541 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 (金属総義歯) 第　5470号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　5302号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 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 (入療養提供) 第　618号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　15,000 01:個室　1　26,550 01:個室　7　0 02:２人室　4　0 03:３人室　8　0 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　9床　割合 32.1%

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
94-02444	医療法人脳神経外科 日本橋病院	〒542-0072 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 (入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　14,850 01:個室　4　10,450 02:２人室　6　7,150 02:２人室　2　0 03:３人室　12　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　40　0 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 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 (金属総義歯) 第 10417号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7273号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
94-03715	医療法人　ハマダ眼科	〒541-0046 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 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ（　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　240,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　250,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎトーリッ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　330,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　280,000 TECNIPureSeeTOR　30600BZX0016800　330,000
94-03863 (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 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 (金属総義歯) 第 5472号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5305号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　353頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-04234	医療法人大織会　大織診療所	〒541-0048 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 (金属総義歯) 第 10419号　徴収開始年月日：平成12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　283,500　283,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7275号　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格
94-05371	トミタクリニック	〒541-0047 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 (血糖測定器) 第　35号　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,250
94-05652	医療法人財団厚生会高津病院	〒542-0066 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 (入療養提供) 第　277号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 01:個室　2　14,300 01:個室　6　9,900 01:個室　1　11,000 01:個室　2　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　11床　割合 20.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　250号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 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 (血糖測定器) 第　55号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 6日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ2（Ｒｅａｄｅｒ）　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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 8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
94-07096	医療法人　聖和会　早川クリニック	〒542-0086 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 (治験診療) 第　153号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ９価HPVワクチン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 60 ９価HPVワクチン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 70 ＫＬＨ2109 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 0G8276 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＭＤ－352 / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 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 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 (機器使用) 第　4号　　徴収開始年月日：平成26年 3月22日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 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 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 (治験診療) 第　141号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＤ－352 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4
94-08706	疲れと眠りのクリニック淀屋橋	〒541-0043 大阪市中央区高麗橋４－５－１２ＴＥＲＡＳＯＭＡビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000
94-08995	医療法人晧真会　野村クリニックなんば院	〒542-0076 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 (治験診療) 第　138号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 V503（９価HPVワクチン） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 60 V503（９価HPVワクチン） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 60 V503（９価HPVワクチン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 25 デソゲストレル／エチニルエスト / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＭＤ－352 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 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 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 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500 02:精 / 6,050 35:心内 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500 / 5,500 35:心内 / 6,050

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
94-09332	はたらく人・学生のメンタルクリニック	〒541-0053 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 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　10,500　10,500　10,500　10,500　10,500 35:心内　10,500　10,500　10,500　10,500　10,500
94-09506 (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 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 (機器使用) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ｄａ　Ｖｉｎｃｉ　Ｘｉ　サージ　432,700　1:有　9 ｄａ　Ｖｉｎｃｉ　Ｘｉ　サージ　638,000　1:有　9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　646号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　60,500 01:個室　2　41,800 01:個室　2　38,500 01:個室　2　36,300 01:個室　2　33,000 01:個室　2　27,500 01:個室　4　24,200 01:個室　153　16,500 01:個室　48　0 04:４人室　256　0 05:５人室以上　26　0 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　170床　割合 34.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　320号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　2,838

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　356頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-09563	医療法人桃恵会　心斎橋いぬい皮フ科	〒542-0081 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 (治験診療) 第　145号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 KTZ-S2%　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 デルゴシチニブ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12
94-09795	医療法人幸生会　森ノ宮胃腸内視鏡ふじたクリニック	〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央１－１－３０　ビエラ森ノ宮３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100
94-10611	原田病院	〒542-0082 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 (入療養提供) 第　632号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　4　13,200 01:個室　6　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　2　7,700 02:２人室　2　17,600 02:２人室　2　6,600 02:２人室　2　0 03:３人室　6　0 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　18床　割合 48.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　194号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（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 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 (予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月17日 徴収額 4,730

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
94-10702	女性クリニック　ＷＥ　おおさか	〒542-0085 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 (治験診療) 第　152号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＬＨ－2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 0G-8276A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 ＡＫＰ－０２２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 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 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 (治験診療) 第　159号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 ＡＫＰ－022　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＫＬＨ－2109　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
94-10975	医療法人幸生会　大阪本町胃腸内視鏡クリニック	〒541-0054 大阪市中央区南本町二丁目２番５号イケマン堺筋ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　127号　　徴収開始年月日：令和 8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　1,100　1,100　1,100
94-11064	ミモザ　レディースクリニック	〒540-0013 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 (治験診療) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 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 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 (治験診療) 第　158号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｆｅｚｏｌｉｎｅｔａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14 ＭＤ－352　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 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 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 (血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年10月22日 販売名　徴収額

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
94-11346	谷町中央ストレスケア・クリニック	〒540-0012 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 (予約診察) 第　44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 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
94-11577	みらいクリニック大阪北浜	〒541-0048 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 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　900　900　900　900　900 10:小　900　900　900　900　900 07:胃　900　900　900　900　900
94-11676	天満橋ひだまりクリニック	〒540-0032 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 (予約診察) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500
94-11833	天満橋たかはら内科・糖尿病内科クリニック	〒540-0012 大阪市中央区谷町１丁目５番６号サンユー天満橋ビル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　59号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　7,700 FreeStyle　リブレ２　Reader　8,800
94-11882	医療法人かんべ診療所　淀屋橋マイクリニック	〒541-0046 大阪市中央区平野町三丁目３番６号平野町Ｋａｎビル１階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名　徴収額 DEXCOM G7 CGM システム　センサー　パ　5,060 DEXCOM G7 CGM システム　モニター　9,350 Free Style リブレ２　Reader　9,350 Free Style リブレ２　センサー　7,700 DEXCOM G7 CGM システム　0 DEXCOM G7 CGM システム　0
94-11999	大阪難波心療内科ゆうメンタルクリニック大阪難波院	〒542-0076 大阪市中央区難波三丁目５番１７号２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 03:神　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560 02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
94-12187	医療法人　正育会　春木レディースクリニック	〒542-0081 大阪市中央区南船場三丁目１２番１４号クオーツ心斎橋６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 26:婦　5,500　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 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 (入療養提供) 第　224号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,340 01:個室　15　7,040 01:個室　3　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　2　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　75床　費用徴収病床数　21床　割合 28.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　251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 06:（一般入院）急性期一　2,376 12:（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 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 (入療養提供) 第　210号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　6　6,000 01:個室　8　0 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
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 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 (入療養提供) 第　523号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 01:個室　10　8,800 01:個室　12　6,600 02:２人室　2　0 04:４人室　100　0 全許可病床数　126床　費用徴収病床数　24床　割合 19.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　252号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 13:（一般入院）特定入院　880 白内障患者に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　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　350,000 TECNIPureSeeTor　30600BZX0016800　370,000
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 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 (入療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：平成24年 9月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　5　5,000 01:個室　5　0 02:２人室　2　0 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 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 (入療養提供) 第　80号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　9,720 02:２人室　10 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 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 (機器使用) 第　22号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500　2:無 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　361頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95-00775	こばた眼科	〒599-0202 阪南市下出７３８番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　27号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンClareonPanO　30200BZX0029400　330,000 アルコンClareonPanO　30300BZX0015300　363,000 アルコンClareonPanO　30200BZX0029300　330,000 アルコンClareonPanO　30400BZX0025000　363,000 アルコンClareonVivi　30500BZX0004100　330,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　363,000
95-00932	阪南むらい眼科	〒599-0202 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 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　オプティブ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　300,000 テクニス　シナジー　トーリック　３０２００ＢＺＸ００１３９００　350,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００２９４００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　320,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　380,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　370,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016800　380,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
96-00021 (96-60021)	独立行政法人地域医療機能推進機構　大阪病院	〒553-0003 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 (入療養提供) 第　525号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　7　30,800 01:個室　1　20,900 01:個室　31　18,700 01:個室　2　17,600 01:個室　53　16,500 01:個室　13　13,200 02:２人室　2　8,800 04:４人室　4　3,300 01:個室　23　0 04:４人室　341　0 05:５人室以上　27　0 全許可病床数　505床　費用徴収病床数　114床　割合 22.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び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：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　33号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　2,750 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　254号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 10179号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　300,000 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　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　330,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　370,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　370,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　330,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　370,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　370,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　364頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00039 (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 枚方市星丘四丁目８番１号	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　526号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　17,600 01:個室　4　11,550 01:個室　52　8,800 01:個室　3　7,700 02:２人室　4　4,400 01:個室　9　0 02:２人室　28　0 04:４人室　288　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　402床　費用徴収病床数　65床　割合 16.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　25号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　2,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　255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　2,578 13:（一般入院）特定入院　1,565 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3831号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　365頁

医療機関番号	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 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 (機器使用) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 6日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　527号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　50,600 01:個室　2　45,100 01:個室　2　40,700 01:個室　1　35,200 01:個室　3　25,300 01:個室　1　20,900 01:個室　2　19,800 01:個室　41　16,500 01:個室　5　13,200 01:個室　4　6,600 04:４人室　4　2,200 01:個室　9　0 03:３人室　6　0 04:４人室　320　0 全許可病床数　401床　費用徴収病床数　66床　割合 16.5% 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　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 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　42号　　徴収開始年月日：平成24年12月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,050 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,750 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　366頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　256号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,783 白内障患者に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　33号　　徴収開始年月日：令和 8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 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　363,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　418,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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
96-00054 (96-60054)	国家公務員共済組合連合会　枚方公済病院	〒573-0153 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 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,500 01:個室　23　12,600 01:個室　20　13,700 01:個室　2　27,500 01:個室　17　0 02:２人室　2　0 04:４人室　228　0 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　313床　費用徴収病床数　50床　割合 16.0% 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　14号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　257号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,530 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　3966号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　3210号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　800 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　133,330 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　152,490 テクニスマルチフォーカルアクリ　２２１００ＢＺＸ００１９５００　136,440 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　132,840 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　166,440 アクリソフ　ＩＱ　ＰａｎＯｐｔ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　199,440 アルコンアクリソフ　ＩＱ　レス　２２０００ＢＺＸ００９７０００　146,440 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　227,960 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｒａｎｏｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　227,960

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　369頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00070 (96-60070)	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部　大阪府済 生会中津病院	〒530-0012 大阪市北区芝田二丁目１０番３９ 号	570	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　529号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　31　18,700 01:個室　19　17,600 01:個室　61　16,500 03:３人室　144　2,200 01:個室　31　0 02:２人室　26　0 03:３人室　33　0 04:４人室　196　0 05:５人室以上　25　0 01:個室　2　27,500 全許可病床数　570床　費用徴収病床数　259床　割合 45.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　258号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 8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　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　290,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　260,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　290,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　260,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　290,000 テクニスオデッセイ　VB Si　30600BZX0002400　260,000 テクニスオデッセイ　TVB S　30600BZX0002500　290,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　260,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　290,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　3,850

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　371頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00153 (96-60153)	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会吹田病院	〒564-0013 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 (医薬品投与) 第　15号　　徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 販売名　　徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　158号　　徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　27,500 01:個室　72　13,200 01:個室　8　7,700 02:２人室　4　8,800 03:３人室　3　3,300 01:個室　12　0 02:２人室　2　7,700 04:４人室　328　0 03:３人室　6　0 01:個室　4　16,500 全許可病床数　440床　費用徴収病床数　94床　割合 21.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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　11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　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　372頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00179 (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 大阪市港区磯路１丁目７－１	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　670号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　7,700 01:個室　29　9,900 01:個室　4　19,800 01:個室　12　0 04:４人室　216　0 全許可病床数　275床　費用徴収病床数　47床　割合 17.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　173号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,671 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　260,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　320,000 ＰａｎＯｐｔｉｘ　Ｔｒｉｆｏｃ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　300,000 ファインビジョン　ＨＰ　（ＰＯ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　270,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　319,000 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 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 (超過入院) 第　74号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　373頁

医療機関番号	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 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 (機器使用) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　27　10,010 01:個室　31　8,580 01:個室　1　5,005 02:２人室　2　4,290 01:個室　12　0 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 04:４人室　164　0 全許可病床数　249床　費用徴収病床数　61床　割合 24.5% 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　18号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 白内障患者に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　44号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　350,000 TECNIPureSee焦点深　30600BZX0016700　300,000 TECNIISPureSeeT　30600BZX0016800　350,000 テクニスオデッセイVBSimp　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVBSim　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0022900　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0023000　350,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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 (98-61124)	箕面市立病院	〒562-0014 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 (医薬品投与) 第　16号　　徴収開始年月日：平成14年 7月23日 販売名　　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　229号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　26,400 01:個室　83　11,550 04:４人室　8　2,200 01:個室　3　0 02:２人室　18　0 03:３人室　3　0 04:４人室　200　0 全許可病床数　317床　費用徴収病床数　93床　割合 29.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 4年12月28日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,475 12:（一般入院）特別入院　910 白内障患者に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　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスピュアシーオブティブル　30600BZX0016700　200,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　220,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　375頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01223 (98-61223)	社会医療法人生長会 阪南市民病院	〒599-0202 阪南市下出１７	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　531号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　31　7,700 01:個室　3　6,600 01:個室　3　16,500 01:個室　8　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　128　0 06:その他　7　0 全許可病床数　185床　費用徴収病床数　37床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,780 12:（一般入院）特別入院　1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10183号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　7305号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類　価格 白内障患者に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　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　376頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01421 (98-61421)	市立岸和田市民病院	〒596-8501 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 (機器使用) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　0　1:有　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　532号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,880 01:個室　27　11,440 01:個室　48　10,010 01:個室　21　0 02:２人室　30　0 04:４人室　80　0 05:５人室以上　191　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　78床　割合 19.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
98-01470 (98-61470)	市立池田病院	〒563-0025 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 (薬価基準) 第　53号　　徴収開始年月日：平成17年 8月25日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　139号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　4　　33,000 01:個室　　77　　11,550 01:個室　　14　　9,900 02:２人室　　6　　0 03:３人室　　9　　0 04:４人室　　220　　0 01:個室　　34　　0 全許可病床数　364床　費用徴収病床数　95床　割合 26.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10185号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7307号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類　　価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　174,500 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　195,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　212,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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	232,000
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０２００ＢＺＸ００２９３００	212,000
				Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０４００ＢＺＸ００２５０００	232,000
				テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ	３０６００ＢＺＸ００００２４００	206,000
				テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ	３０６００ＢＺＸ００００２５００	227,000
				TECNIS PureSee	30600BZX0016700	206,000
				TECNIS PureSee	30600BZX0016800	227,000
				Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０５００ＢＺＸ００２６３００	196,000
				Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０５００ＢＺＸ００２６４００	227,000
				Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０６００ＢＺＸ００２２９００	196,000
				Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック	３０６００ＢＺＸ００２３０００	227,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　379頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01504 (98-61504)	市立豊中病院	〒560-8565 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 (入療養提供) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　26,400 01:個室　98　11,550 04:４人室　48　3,300 01:個室　20　0 02:２人室　14　0 03:３人室　12　0 04:４人室　344　0 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　558床　費用徴収病床数　152床　割合 27.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4445号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　１－４歯欠損：　１７６，００ 03:コバルト　５－８歯欠損：　１９８，００ 03:コバルト　９－１１歯欠損：　２２０，０ 03:コバルト　１２－１４歯欠損：　２３１， 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　8,000 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　380頁

医療機関番号	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 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 (超過入院) 第　84号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　3,150
98-01538 (98-61538)	寝屋川市立保健福祉センター診療所	〒572-8533 寝屋川市池田西町２８番２２号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10186号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　　その他金属　　上顎　下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7308号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 8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
98-01686 (98-61686)	八尾市立病院	〒581-0069 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 (機器使用) 第　23号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,650　1:有　1 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,650　1:有　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　112号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　17,600 01:個室　26　11,000 01:個室　55　9,900 01:個室　5　0 02:２人室　14　0 03:３人室　3　0 04:４人室　264　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　380床　費用徴収病床数　88床　割合 23.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　74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 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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　382頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00017 (99-60017)	独立行政法人国立病院機構　大阪医療センター	〒540-0006 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 (機器使用) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0　1:有　14 Sphere-9 カテーテル　0　1:有　18 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　40,000 01:個室　19　25,000 01:個室　8　20,000 01:個室　16　15,000 01:個室　1　14,000 01:個室　15　12,000 01:個室　5　13,000 02:２人室　4　7,000 04:４人室　36　4,000 04:４人室　36　3,000 01:個室　56　0 02:２人室　26　0 04:４人室　320　0 05:５人室以上　19　0 全許可病床数　564床　費用徴収病床数　143床　割合 25.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 8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 (金属総義歯) 第 5484号　　徴収開始年月日：平成24年 4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　345,000　345,000 02:金　600,000　600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5310号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　840 02:小窩裂溝填塞　1,396
99-00025 (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 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 (入療養提供) 第 534号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　16,500 01:個室　37　14,300 01:個室　15　11,000 01:個室　32　0 02:２人室　4　0 04:４人室　284　0 06:その他　6　0 全許可病床数　384床　費用徴収病床数　58床　割合 15.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 333号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00108 (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 豊中市刀根山五丁目１番１号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　273号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　16,500 01:個室　66　12,100 01:個室　8　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　24　0 02:２人室　24　0 04:４人室　174 02:２人室　10　1,100 04:４人室　82　1,100 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　178床　割合 44.5% 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　16号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 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　17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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,412

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00116 (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 堺市北区長曾根町１１８０番地	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　535号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,400 01:個室　1　10,230 01:個室　25　12,100 01:個室　6　5,170 01:個室　40　0 03:３人室　3　0 04:４人室　92　0 04:４人室　92　1,100 全許可病床数　261床　費用徴収病床数　126床　割合 48.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　262号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（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 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　386頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00249 (99-60249)	大阪大学医学部附属病院	〒565-0871 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 (機器使用) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナ　ｕｌｔｒａＶｉｅｗ　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　52,800 01:個室　1　33,000 01:個室　3　30,800 01:個室　3　27,500 01:個室　9　24,200 01:個室　6　22,000 01:個室　2　20,900 01:個室　60　17,600 01:個室　38　11,000 01:個室　45　8,800 01:個室　138　0 02:２人室　4　0 03:３人室　21　0 04:４人室　696　0 05:５人室以上　59　0 全許可病床数　1086床　費用徴収病床数　168床　割合 15.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　264号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　2,640

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8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 (レンズ支給) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ（ＺＸ　２２９００ＢＺＸ００００５００　155,100 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　220,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　234,300 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　234,300 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　220,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　220,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　242,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　247,500 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　276,100 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　216,700 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　258,500 HOYAVivinexジェメト　30600BZX0022900　234,300 HOYAVivinexジェメト　30600BZX0023000　276,100 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　234,300 テクニス　PureSee 焦点　30600BZX0016700　255,200 テクニス　PureSee To　30600BZX0016800　282,700 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　261,800

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8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
99-00256 (99-60256)	国立研究開発法人　国立循環器病研究センター	〒564-8565 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 (機器使用) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月18日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　0　1:有　30 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　290号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　110,000 01:個室　4　88,000 01:個室　4　55,000 01:個室　135　18,000 02:２人室　96　9,900 01:個室　70　0 03:３人室　6　0 04:４人室　116　0 05:５人室以上　117　0 全許可病床数　550床　費用徴収病床数　241床　割合 43.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和元年12月 2日 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　12号　　徴収開始年月日：令和元年12月 2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　337号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　3,006 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11600号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　264,000　264,000 04:チタン　308,000　308,000

[大阪府]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　389頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5763号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 02:小窩裂溝填塞　1,650