

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </tbody> </table>	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			1,660
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			1,660																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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 2 7 7	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>220</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>188</td><td>220</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>138</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>160</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>652床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>324床</td> <td>割合 49.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																																					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>89</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>300</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>57</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>400</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>925床</td><td>費用徴収病床数 460床 割合 49.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>700</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:白金加金</td><td>82,500</td></tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	700					徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728	金属の種類	1歯当たりの価格	02:白金加金	82,500
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%																																																																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																													
02:精	700																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																
7,700																																																																																		
5,500																																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																
3,300																																																																																		
2,090																																																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																															
01:(一般入院)急性期一			2,728																																																																															
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																																	
02:白金加金	82,500																																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6129号 金属 03:コバルト                      その他金属                      上顎                      下顎 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	138	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 (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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>薬価基準の記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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>104</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>312</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>678床</td> <td>費用徴収病床数 312床 割合 46.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,730</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 462"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号 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 費用徴収病床数 4床 割合 13.3%	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										
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																														
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 <table border="1" data-bbox="1164 718 1747 957"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 9床 割合 9.4%	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	
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																														
01-08180	医療法人生和会 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 10: (一般入院) 地域一般 1,480																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
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 3 1 7 6	969	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>57</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>832</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>969床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 172号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 135号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																					
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																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01-09758	社会医療法人頌徳会 日野病院	〒599-8123 堺市東区北野田6 2 6 番地	199	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>90</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 136号 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</p>	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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>141</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>67床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																														
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%																																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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目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ジエメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinexジエメトリックト 30500BZX0026400 400,000 Vivinexジエメトリックプ 30600BZX0022900 350,000 Vivinexジエメトリックプ 30600BZX0023000 400,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 370,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01-18783	社会医療法人ベガサス 馬場記念病院	〒592-8341 堺市西区浜寺船尾町東四丁244 番地	300	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 18.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和4年4月1日</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和4年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 137号 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 徴収開始年月日：平成21年7月1日</p>	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%
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%																																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,140</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,140</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 138号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,730</p>	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%
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%																										
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 24.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 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 2,354</p>	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%
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%																										
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	102 4	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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																																						
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7番地の1	141	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>189床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																																															
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																																																								

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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目6番10号 三国ロイヤルビル1階		薬価基準の記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目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 04:(一般入院)急性期一 2,193
01-23536	社会医療法人清恵会 清恵会三宝病院	〒590-0903 堺市堺区松屋町一丁目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目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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
02-00995	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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 590"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
02-01381	関西電力病院	〒553-0003 大阪市福島区福島 2-1-7	400	<p>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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月 5日 徴収額</p> <p>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 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成17年 7月20日 徴収額 820</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1176 582 1747 837"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>39,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td>2,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 166床 割合 41.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 46号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 6,600 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1176 1236 2083 1380"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,680</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,630</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																							
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																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10762号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 216,300 216,300 345,450 345,450 徴収開始年月日:平成12年 7月 1日 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)	医療法人燦恵会 首藤 病院	〒553-0005 大阪市福島区野田五丁目1 8番1 6号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号 徴収開始年月日:令和 6年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 48.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 600,000 600,000 500,000 500,000 250,000 250,000 400,000 400,000	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%
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%																										
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>V503 (9価HPVワクチン)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AKP-009</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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										
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																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
02-03262	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1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 販売名 Free Style リブレ2 センサー 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 5日 徴収額 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1番8号	11	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 35号 医療機器の販売名 ベンタナ ultraView 徴収額 6,900 医療機器管理室 技師の人数 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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2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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル アク</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQレス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQレス</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIPureSeeTor</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	310,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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Pan0p	30200BZX0029400	320,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	340,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	310,000																																																		
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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Pan0p	30200BZX0029400	320,000																																																		
Clareon非球面Pan0p	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンClareonPan0	30200BZX0029300	300,000	アルコンClareonPan0	30400BZX0025000	340,000																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
アルコンClareonPan0	30200BZX0029300	300,000																																																		
アルコンClareonPan0	30400BZX0025000	340,000																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 440 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 48号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,160 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日</p>	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%																					
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%																																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 36.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																												
02-04120	ふくしまクリニック	〒553-0003 大阪市福島区福島2丁目1番34号 関電不動産大阪福島ビル1階		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM G7 CGM システム モニター</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM G7 CGM システム センサー パ</td> <td>6,550</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 Reader	8,000	DEXCOM G7 CGM システム モニター	8,000	DEXCOM G7 CGM システム センサー パ	6,550	FreeStyle リブレ2 センサー	7,480																																
販売名	徴収額																																													
FreeStyle リブレ2 Reader	8,000																																													
DEXCOM G7 CGM システム モニター	8,000																																													
DEXCOM G7 CGM システム センサー パ	6,550																																													
FreeStyle リブレ2 センサー	7,480																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-04187	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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年12月22日</p>
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	<p>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 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%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 141号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 9月 1日</p>
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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6306号 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</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7826号 継続管理種類 価格</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>13,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,660</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>3,740</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>66</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレReader</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレセンサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2Reader</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000	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
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	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																																																																						
継続管理種類	価格																																																																								
01:フッ化物局所	2,000																																																																								
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																																																																								

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4-7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2-8番2-4-203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 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 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5-5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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
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 2 3 7 0 番地 6	253	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>267床</td><td>費用徴収病床数 21床 割合 7.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成24年12月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</p>	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%											
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 1 5 番 3 号	189	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>90</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>189床</td><td>費用徴収病床数 61床 割合 32.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 312号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
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%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04:(一般入院)急性期一			2,376																																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>107床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 21床 割合 19.6%</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </tbody> </table>	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		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,740
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																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
08: (一般入院) 地域一般			1,740																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>84床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 19床 割合 22.6%</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	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		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			2,398									
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																																															
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			2,398																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
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 4 5 号	199	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>26,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>13,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>68</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 49.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エイエフシー1 アイシー (2 焦</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル アク</td> <td>2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ I Q レス</td> <td>2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ I Q レス</td> <td>2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ I Q レス</td> <td>2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0</td> <td>151,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ I Q P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ I Q P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン P a n O</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン P a n O</td> <td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン P a n O</td> <td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン P a n O</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0</td> <td>227,960</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,720	多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0	151,300	テクニスマルチフォーカル アク	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	151,300	テクニスマルチフォーカル ワン	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	151,300	アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0	151,300	アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0	151,300	アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0	151,300	アルコン アクリソフ I Q P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	227,960	アルコン アクリソフ I Q P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	227,960	アルコン クラレオン P a n O	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	227,960	アルコン クラレオン P a n O	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	227,960	アルコン クラレオン P a n O	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	227,960	アルコン クラレオン P a n O	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	227,960
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%																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
01: (一般入院) 急性期一			2,720																																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0	151,300																																																																									
テクニスマルチフォーカル アク	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	151,300																																																																									
テクニスマルチフォーカル ワン	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	151,300																																																																									
アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0	151,300																																																																									
アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0	151,300																																																																									
アルコン アクリソフ I Q レス	2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0	151,300																																																																									
アルコン アクリソフ I Q P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	227,960																																																																									
アルコン アクリソフ I Q P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	227,960																																																																									
アルコン クラレオン P a n O	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	227,960																																																																									
アルコン クラレオン P a n O	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	227,960																																																																									
アルコン クラレオン P a n O	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	227,960																																																																									
アルコン クラレオン P a n O	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	227,960																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
03-05661	松島病院	〒572-0838 寝屋川市八坂町23番21号	69	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 13.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650
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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
10:(一般入院) 地域一般			1,650																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>64</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>103床</td><td>費用徴収病床数 31床 割合 30.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03: コバルト</td><td></td><td>374,000</td><td>374,000</td></tr> <tr><td>02: 金</td><td></td><td>1,155,000</td><td>1,155,000</td></tr> <tr><td>04: チタン</td><td></td><td>484,000</td><td>484,000</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー Simpli</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TORIC</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>360,000</td></tr> </tbody> </table>	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	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	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	300,000	テクニスシナジー Simpli	30200BZX0005500	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	30600BZX0002400	310,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	360,000
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	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																																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	300,000																																																																					
テクニスシナジー Simpli	30200BZX0005500	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	30600BZX0002400	310,000																																																																					
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	360,000																																																																					
03-06180	医療法人 たおもと大 浦アイクリニック香里 院	〒572-0082 寝屋川市香里本通町 8 番 1 号		<p>白内障患者に対する水晶体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13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	250,000	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	300,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	250,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	250,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	250,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	350,000																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																					
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	250,000																																																																					
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	300,000																																																																					
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	250,000																																																																					
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	300,000																																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	250,000																																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000																																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	250,000																																																																					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000																																																																					
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000																																																																					
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	350,000																																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-06255	医療法人 岩下眼科	〒572-0048 寝屋川市大利町 2 1 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 285,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 285,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 285,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000
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 1 8 0 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 09: (一般入院) 地域一般 1,730
03-06479	一般財団法人大阪府結核予防会 大阪複十字病院	〒572-0850 寝屋川市打上高塚町 3 番 1 0 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </table>	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%									
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%																							
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,740</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">160</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">216床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 11.1%</td> </tr> </table>	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%			
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.0%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> </table>	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%	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
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%																							
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																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,150</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整形外科</td> <td>7,500</td> <td>5,000</td> <td>15,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整形外科	7,500	5,000	15,000			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,000																	
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%																																																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																								
12:整形外科	7,500	5,000	15,000																																																										
診療の名称	徴収額																																																												
02:リハビリテーション	3,000																																																												
04-02724	医療法人ひつじ会 よ しだ眼科クリニック	〒552-0007 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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB (</td><td>22900BZX0000500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア +</td><td>22600BZX0017900</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア +</td><td>22700BZX0000600</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>CLAREON Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP POD</td><td>30400BZX0019700</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee焦点</td><td>30600BZX0016700</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td>380,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 +	22700BZX0000600	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	TECNIS PureSee焦点	30600BZX0016700	330,000	TECNIS PureSeeTo	30600BZX0016800	380,000
多焦点眼内レンズの販売名	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 +	22700BZX0000600	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																																																											
TECNIS PureSee焦点	30600BZX0016700	330,000																																																											
TECNIS PureSeeTo	30600BZX0016800	380,000																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>206床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 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	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%
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%																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>148床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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%																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
05-01848	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 41.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 11号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,580</p> <p>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 販売名 徴収額 リブレ2センサー 7,480</p>	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%
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%																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号 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</p>	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%									
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%																													
05-02788	医療法人 h i - m e x 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
05-02820	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>155</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>340床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 66号 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</p>	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%
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%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
05-02879 (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 8 4 0 番地	375	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>133</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>375床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 15.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 32号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,723
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%																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
01:(一般入院)急性期一			2,723																																																									
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	800																																																				
販売名	徴収額																																																											
ストロメクトール錠3mg	800																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-02986	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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 210,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 190,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 340,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニス ピュアシー 焦点深度 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 340,000 テクニス ピュアシー Toric 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
05-03612 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>21,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>9,295</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>8,580</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>171</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>307床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 24.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090		
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%																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																		
7,700																																																				
5,500																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																		
3,300																																																				
2,090																																																				
05-03661	医療法人聖和錦秀会 阪和いずみ病院	〒594-1157 和泉市あゆみ野1丁目7番1号	588	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>428</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>588床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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 ぎきクリニック	〒594-0002 和泉市上町661番地の1	15	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																	
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%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-03851	医療法人青蓮会 葵眼科	〒594-1141 和泉市春木町 2 8 5 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 3 9 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%
05-03992	府中病院	〒594-0076 和泉市肥子町 1 丁目 1 0 番 1 7 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 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 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 アルコン クラレオン トリフォ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン クラレオン トーリック 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 385,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 308,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 341,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 396,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 363,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 418,000 アルコンクラレオンビビティー 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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%																													
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	201	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 24.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,510</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,520</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,510	01:検査	1,520
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%																													
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 542"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																									
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 <table border="1" data-bbox="1164 638 2150 989"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB ZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPan0</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonVivi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonVivi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>188</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p>	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%
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%																										
06-02190	医療法人 井庭医院	〒595-0026 泉大津市東雲町1番28号 F e l i z 泉大津1階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																		
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 河内長野市松ヶ丘中町1453番地	93	<p>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：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,000	02:2人室	2		03:3人室	48		04:4人室	12		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 9床 割合 12.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	9	3,000																										
02:2人室	2																											
03:3人室	48																											
04:4人室	12																											
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 9床 割合 12.7%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>41,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>281床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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		薬価基準の記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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	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																	
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																														
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>64床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
07-01513 (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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																													
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%																																																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>125,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>Alcon Acrysof I</td><td>23100BZX0004200</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>Alcon Acrysof I</td><td>23100BZX0004300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>295,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002400</td><td>285,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002500</td><td>305,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityAu</td><td>30500BZX0004100</td><td>295,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>295,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (PODF)</td><td>30500BZX0024200</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinexジェメ</td><td>30500BZX0026300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinexジェメ</td><td>30500BZX0026400</td><td>285,000</td></tr> <tr><td>テクニスビュアシー VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>285,000</td></tr> <tr><td>テクニスビュアシー TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>305,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	275,000	Alcon Acrysof I	23100BZX0004300	300,000	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	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	275,000																																																											
Alcon Acrysof I	23100BZX0004300	300,000																																																											
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																																																											
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																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-02248	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 23100BZX0004200 327,440 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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 22900BZX0003600 272,440 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
07-02529	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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 494"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 136号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412	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%
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%																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 734 1747 925"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 1021 1747 1212"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8119号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日：平成14年 7月 1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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
08-05702	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,110</td> </tr> </tbody> </table>	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	
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																												
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB (ZX)</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>AcrySof IQ PanO</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>AcrySof IQ PanO</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000	AcrySof IQ PanO	23100BZX0004300	330,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	350,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	370,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000																													
AcrySof IQ PanO	23100BZX0004300	330,000																													
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	350,000																													
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	370,000																													
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	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																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>STN101410</td> <td>3:外用薬 2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																				
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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-06874	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1 1号バステル針中野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
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2 1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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
08-07708	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6 6号	329	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>82</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>192</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>329床</td> <td>費用徴収病床数 84床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,620</p>	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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
08-07799	淀井病院	〒546-0041 大阪市東住吉区桑津二丁目8番8号	96	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ センサー</td> <td>6,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ Reader	7,500	FreeStyle リブレ センサー	6,500
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%																																					
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																																						
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>190,000</td> <td>190,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		190,000	190,000																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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									
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																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
09-00438	高槻赤十字病院	〒569-1096 高槻市阿武野一丁目1番1号	325	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>169</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>301床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
09-00503 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>156</td><td>13,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>580</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>894床</td><td>費用徴収病床数 198床 割合 22.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 13: (特定入院) 7対1入 2,840</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>360,800</td><td>360,800</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>339,900</td><td>339,900</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>165,000</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>286,000</td><td>286,000</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>多焦点後房レンズ テクニスマル</td><td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td><td>136,990</td></tr> <tr><td>多焦点後房レンズ テクニスシン</td><td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td><td>136,990</td></tr> </tbody> </table>	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%	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	多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	136,990	多焦点後房レンズ テクニスシン	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	136,990
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%																																																																			
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																																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	136,990																																																																			
多焦点後房レンズ テクニスシン	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	136,990																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
				多焦点後房レンズ テクニスマル 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスシ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,990 多焦点後房レンズ PanOpt 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 202,990 多焦点後房レンズ PanOpt 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 241,490 テクニスシナジーVBSimpl 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 188,690 テクニスシナジーTVBSimp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 232,690 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 213,990 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 252,490																																							
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>1,265</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>273床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
09-02582	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>162</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>329床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 9.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,723</p>	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%
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%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
09-03218	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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>51</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>272</td><td></td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>477床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 18.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>203,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>244,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>153,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>202,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>154,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	203,000	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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
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%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	203,000																																																								
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				テクニシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 232,000 テクニシナジー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 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 徴収開始年月日: 平成22年 6月25日																								
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 <table border="1" data-bbox="1164 526 1747 750"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 39.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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	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%
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%																										
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																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
09-04174 (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 1 7 号	243	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>172</td><td></td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>243床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 13.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニートーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル W</td><td>22300BZX0027700</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>238,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>260,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	280,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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 W	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	30200BZX0005500	280,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	198,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	238,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000
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%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	280,000																																																																										
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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 W	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	30200BZX0005500	280,000																																																																										
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	198,000																																																																										
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	238,000																																																																										
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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3番1号	110	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 115号 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 徴収開始年月日: 平成21年9月12日
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 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% 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
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 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 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 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
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 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% 徴収開始年月日: 平成21年7月1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル アク</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity (</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオブティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックオ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 トーリック	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	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	150,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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 (	30500BZX0004100	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	290,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	250,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	340,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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
多焦点眼内レンズの販売名	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 トーリック	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																																																																	
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	150,000																																																																	
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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 (	30500BZX0004100	290,000																																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	290,000																																																																	
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																																																	
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	250,000																																																																	
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000																																																																	
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	340,000																																																																	
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000																																																																	
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 14.0%</td> </tr> </table>	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%																																													
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 <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>7,089</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td>7,089</td> <td>2:無</td> </tr> </table>	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																																																						
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																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																			
09-06450	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 31.3%</td> </tr> </table>	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%																																																																																				
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>26,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>06:その他</td> <td>154</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>217床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 22.1%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>09:循</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11:外</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15:脳外</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16:呼外</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27:眼</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28:耳い</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 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	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	09:循	140					01:内	140					21:ひ	140					11:外	140					15:脳外	140					16:呼外	140					12:整外	140					27:眼	140					28:耳い	140					20:皮	140					10:小	140					24:産婦	140				
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%																																																																																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																		
09:循	140																																																																																																						
01:内	140																																																																																																						
21:ひ	140																																																																																																						
11:外	140																																																																																																						
15:脳外	140																																																																																																						
16:呼外	140																																																																																																						
12:整外	140																																																																																																						
27:眼	140																																																																																																						
28:耳い	140																																																																																																						
20:皮	140																																																																																																						
10:小	140																																																																																																						
24:産婦	140																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-06831	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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
09-07359 (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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>240</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
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%																																																																	
09-07854	医療法人 にしがき眼 科	〒569-1123 高槻市芥川町 2 丁目 1 4 番 2 1 号 サージュビル本館 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TFNT00</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>TFNT30/TFNT40/T</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ZXR00V</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>ZMB00/ZLB00/ZKB</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>ZMA00</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>ZXV150/ZXV225/Z</td> <td>22700BZX0036000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>DFR00V</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>DFW150/DFW225/D</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオプティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TFNT00	23100BZX0004200	240,000	TFNT30/TFNT40/T	23100BZX0004300	260,000	ZXR00V	22900BZX0000500	170,000	ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	170,000	ZMA00	22100BZX0019500	170,000	ZXV150/ZXV225/Z	22700BZX0036000	210,000	DFR00V	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	290,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	290,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	300,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	310,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																	
TFNT00	23100BZX0004200	240,000																																																																	
TFNT30/TFNT40/T	23100BZX0004300	260,000																																																																	
ZXR00V	22900BZX0000500	170,000																																																																	
ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	170,000																																																																	
ZMA00	22100BZX0019500	170,000																																																																	
ZXV150/ZXV225/Z	22700BZX0036000	210,000																																																																	
DFR00V	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	290,000																																																																	
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	290,000																																																																	
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	300,000																																																																	
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000																																																																	
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	310,000																																																																	
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000																																																																	
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
09-07987	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>214床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 307号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>多焦点後房レンズ テクニスマル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ テクニスシン</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ テクニスマル</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ テクニスシン</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,990</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ Clareo</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>252,490</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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						
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%																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>213,200</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>237,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>119,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>119,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー オプテ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>154,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>189,200</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPanO</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>257,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>257,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー トーリックII</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>257,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>267,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>296,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>215,600</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	213,200	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	213,200																																																		
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-08159	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トーリック 30600BZX0016800 353,100
09-08357	医療法人 後藤レディ ースクリニック	〒569-1116 高槻市白梅町4番13号ジオ高槻 ミュージEX5階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
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 ミュージ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 OG-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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-08563	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 23100BZX0004200 280,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 330,000 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 マルチフォーカル W 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 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 Vivinex 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プティブル 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 4 0 番 1 2 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 - 1 4 - 2 8 関西 城北ビル 3 0 3		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 ェルススポーツクリニッ ク	〒569-0803 高槻市高槻町 8 番 1 4 号レフィシ ア高槻 2 F		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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
09-09355	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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 徴収開始年月日: 令和 7年 7月18日																																													
09-09389	医療法人健誠会 めのたに眼科	〒569-1141 高槻市氷室町一丁目25番13号 ファミリー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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	23100BZX0004200	300,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	350,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	23100BZX0004200	300,000																																															
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	350,000																																															
09-09595	北垣眼科	〒569-0802 高槻市北園町15-16 Infi ni 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオブティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックト</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックト</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックプ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックプ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	280,000	ClareonVivityT0	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ブティブル	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	280,000																																															
ClareonVivityT0	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ブティブル	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																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09629	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R u e D' o r 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ClareonPan0 30200BZX00293000 280,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 330,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 280,000 アルコンClareonPan0 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 (DEN00) 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パッケ 5,000 DEXCOMG7CGMシステムモニター 8,000
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 10:(一般入院) 地域一般 1,650

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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3 2号	83	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>83床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>286,000</td> <td>286,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																																							
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																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-02960	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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニス シンフォニーVB t 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス シナジーVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジーTVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 ClareonVivivityAu 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 ClareonVivivityTo 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
10-03422	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3 9号	308	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>308床</td><td>費用徴収病床数 77床 割合 25.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,530</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>250床</td><td>費用徴収病床数 42床 割合 16.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 06: (一般入院) 急性期一 2,321</p>	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%												
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
11-01119	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>132</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>494床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 (時間外診察) 第 28号 徴収額 935 徴収開始年月日：令和元年10月 1日																											
11-02430 (11-62430)	社会福祉法人 光生会 診療所	〒596-0815 岸和田市三ヶ山町214-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6866号 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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	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										
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																															
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
11-03008	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,272	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%						
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%																							
11-03560	医療法人吉栄会 吉川病院	〒596-0813 岸和田市池尻町 9 8 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							
11-03750	医療法人 晋教館 和田病院	〒596-0808 岸和田市三田町 9 4 4 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 1 1 番 1 6 号	138	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 164号 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,760																					
11-03974	医療法人 岩崎眼科くめだ	〒596-0821 岸和田市小松里町 4 6 1 番地の 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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						
多焦点眼内レンズの販売名	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

医療機関番号	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	<p>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</p> <p>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (Re) 7,089 1:有 25 Free Styleリブレ (セン) 7,089 1:有 25</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>79</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>62</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 82床 割合 20.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,723</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,723
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01:(一般入院)急性期一			2,723																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td></tr> </tbody> </table>	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%														
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%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
11-04956	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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>32: リハ</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> <td>25,000</td> </tr> </table>	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											
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	<p>薬価基準の記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</p> <p>販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 789</p> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>50</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>243床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 21.8%</td> </tr> </table> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </table>	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%	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
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%																															
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																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
11-05185	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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300</p> <p>徴収開始年月日：平成29年10月26日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収額 2,800 600 3,300 2,400</p> <p>徴収開始年月日：平成29年10月26日</p>																												
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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収額 800</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p>																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>157床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 28.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																														
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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																			
多焦点眼内レンズの販売名	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																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
11-05821	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ レスト</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ レスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB (Z</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVBSimp</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	363,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	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	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VBSimp	30600BZX0002400	363,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	418,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	363,000																																																		
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	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	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VBSimp	30600BZX0002400	363,000																																																		
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	418,000																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>176,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー トーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>251,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,723	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000
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%																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
01: (一般入院) 急性期一			2,723																																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30600BZX0002400	280,000																																																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000																																																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000																																																																									
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000																																																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000																																																																									
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>77</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>468</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>613床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>500,000</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>0</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>0</td><td>500,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,000</td></tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>292</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>301床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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																																	
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%																																																																
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																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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17 4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 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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 30600NZX0002400 396,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 451,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 451,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 275,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
13-00661 (13-60661)	水間病院	〒597-0104 貝塚市水間5 1 番地	481	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>51</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>67</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>481床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																																																														
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																																																																																



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-01263	医療法人 なかたクリニック	〒597-0001 貝塚市近木町 2 0 番 2 4 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 1 3 7 - 1 番地		薬価基準の記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 3 m g 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 1 8 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 4 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 30500BZX0004100 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年10月19日 徴収額 820
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	13	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
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
14-02418	医療法人 マックシール 箕面今宮病院	〒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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 36床</td> </tr> </tbody> </table> 割合 32.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 121号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:(一般入院) 特定入院 950	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			
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																													
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 <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 925"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>06:その他</td> <td>206</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>316床</td> <td>費用徴収病床数 18床</td> </tr> </tbody> </table> 割合 5.7%	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									
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																													
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 <table border="1" data-bbox="1164 1021 1747 1276"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>60,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 66床</td> </tr> </tbody> </table> 割合 38.4%	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
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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 彩都り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
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 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 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 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>28床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 32.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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 1月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TBV</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンVivityTORI</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバ Pro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTO</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバProトーリッ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオプティクス P</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	310,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	360,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	310,000	テクニス オデッセイ TBV	30600BZX0002500	360,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	310,000	Vivonex 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
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%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	310,000																																																																										
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000																																																																										
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	360,000																																																																										
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	310,000																																																																										
テクニス オデッセイ TBV	30600BZX0002500	360,000																																																																										
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	310,000																																																																										
Vivonex 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																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
15-01649	医療法人風早会 外科 野崎病院	〒537-0002 大阪市東成区深江南二丁目20番 15号	47	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,080</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,080			
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			2,080																																							
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1 2号	115	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			880
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
11: (一般入院) 特別入院			880																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,450</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 30.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,000										
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			2,000																																								
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	<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパン옵ティクス</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパン옵ティクス ト</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Vivity トーリック</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ トーリッ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリッ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>418,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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옵ティクス	30200BZX0029300	352,000	クラレオンパン옵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
多焦点眼内レンズの販売名	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옵ティクス	30200BZX0029300	352,000																																									
クラレオンパン옵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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
15-03520	医療法人朋愛会 朋愛病院	〒537-0012 大阪市東成区大今里一丁目25番11号	199	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>39</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,640</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,390</td> </tr> </tbody> </table>	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	12:(一般入院) 特定入院			1,390
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																																								
12:(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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KNP2002</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ケトコナゾール</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rocatinlimab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ウバダシチニブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TK-042</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SB206</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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-042	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		SB206	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4					
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-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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	280,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	280,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	330,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	8,000																																			
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ2センサー	8,000																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 590"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>10,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>31床</td> <td>割合</td> <td>33.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 686 2150 1372"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル W</td><td>22300BZX0027700</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>CLAREON Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>CLAREON PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリックト</td><td>30500BZX0026400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリックプ</td><td>30600BZX0022900</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリックプ</td><td>30600BZX0023000</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリックオ</td><td>30600BZX0016700</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリックII</td><td>30600BZX0016800</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareonVivi</td><td>30700BZX0007900</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 W	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	23100BZX0004200	250,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	260,000	CLAREON PanOpti	30200BZX0029300	260,000	CLAREON PanOpti	30400BZX0025000	280,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	240,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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
多焦点眼内レンズの販売名	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 W	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	23100BZX0004200	250,000																																																																													
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	260,000																																																																													
CLAREON PanOpti	30200BZX0029300	260,000																																																																													
CLAREON PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																																																													
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	240,000																																																																													
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>183床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 315号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,440</p>	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%
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイルリブレ2</td> <td>13,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	フリースタイルリブレ2	13,000																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>141床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	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									
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																				
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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						
多焦点眼内レンズの販売名	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																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
16-02983	医療法人ダイワ会 大和病院	〒564-0062 吹田市垂水町三丁目2番1号	163	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>65</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>171床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table>	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
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 甲聖会記念病院	〒564-0053 吹田市江の木町7番1号	116	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>116床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
16-03957	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>127床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,288</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額		1,100		1,100		1,100		1,100	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			2,288					
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%																																											
診察室	徴収金額																																												
	1,100																																												
	1,100																																												
	1,100																																												
	1,100																																												
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			2,288																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>170</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>301床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,387</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-04328	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		薬価基準の記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		薬価基準の記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 30600BZX0002400 250,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
16-07057	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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>09:循</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> </tr> </table>	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			
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	500	500	500	500	500									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
01:内	500	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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>282床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 18.1%</td> </tr> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院) 急性期一 2,781</p> <p>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</p>	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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
16-07560	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>136床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>930</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			930				
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																			
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																																
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB To</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ トーリツ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	340,000	テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	350,000	テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	380,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	300,000																																
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	340,000																																
テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	350,000																																
テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	380,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>49床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																										
16-08444 (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2 1 - 1	365	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>365床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 23.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,387</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アクリソフ IQアクティブフォ</td><td>22600BZX0017900</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQアクティブフォ</td><td>22700BZX0000600</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアシング</td><td>22000BZX0097000</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアトリー</td><td>22600BZX0000700</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQパンオブティク</td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQパンオブティク</td><td>23100BZX0004300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリー</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル</td><td>22100BZX0019500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイオブティブ</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ トーリツ</td><td>30600BZX0002500</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVBSimpl</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVBSimp</td><td>30200BZX0013900</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイオブティブル</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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レストアトリー	22600BZX0000700	200,000	アクリソフ IQパンオブティク	23100BZX0004200	250,000	アクリソフ IQパンオブティク	23100BZX0004300	270,000	テクニスシンフォニートリー	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 オデッセイオブティブ	30600BZX0002400	330,000	テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	363,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	330,000	Clareon非球面Pan0p	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ブティブル	30600BZX0002400	330,000
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%																																																																																												
多焦点眼内レンズの販売名	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レストアトリー	22600BZX0000700	200,000																																																																																												
アクリソフ IQパンオブティク	23100BZX0004200	250,000																																																																																												
アクリソフ IQパンオブティク	23100BZX0004300	270,000																																																																																												
テクニスシンフォニートリー	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 オデッセイオブティブ	30600BZX0002400	330,000																																																																																												
テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	363,000																																																																																												
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	330,000																																																																																												
Clareon非球面Pan0p	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ブティブル	30600BZX0002400	330,000																																																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスコ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Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 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 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 テクニスマルチフォーカル アク 22100BZX0019500 200,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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II 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
16-09137	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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 210 210 210</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日</p> <p>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 販売名 FreeStyleリブレ2 徴収額 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月22日</p>																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>67</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td>2,475</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>431床</td><td>費用徴収病床数 185床 割合 42.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> <tr><td>11:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td>1,012</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783	11:(一般入院)特別入院			1,012
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%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
01:(一般入院)急性期一			2,783																																											
11:(一般入院)特別入院			1,012																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
16-10267	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 <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </table>	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												
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 <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </table>	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																		
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
17-00753 (17-60753)	大阪赤十字病院	〒543-8555 大阪市天王寺区筆ヶ崎町5番30号	826	<p>薬価基準の記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</p> <p>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 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>51</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>80</td><td>17,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>476</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>82</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>826床</td> <td>費用徴収病床数 169床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察  (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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  01:(一般入院)急性期一 2,750</p>	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	476	0	05:5人室以上	82	0	全許可病床数	826床	費用徴収病床数 169床 割合 20.5%
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	476	0																																						
05:5人室以上	82	0																																						
全許可病床数	826床	費用徴収病床数 169床 割合 20.5%																																						



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>15,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%															
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%																																
17-03088	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> <td>3,680</td> </tr> </table>	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												
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 7.0%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン</td> <td>6,549</td> <td>2:無</td> </tr> </table>	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																								
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																																

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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		<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>																								
17-04342	医療法人 早石会 早石病院	〒543-0027 大阪市天王寺区筆ヶ崎町2番75号	155	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 34.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-04375	医療法人創夢会 むさしドリーム眼科	〒543-0027 大阪市天王寺区筆ヶ崎町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 ちひろウイメンズクリニック	〒543-0063 大阪市天王寺区茶白山町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1-13 TPG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 ニック 整形外科クリン	〒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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																	
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 大阪市天王寺区烏ヶ辻2-6-4 0	650	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>71</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>66,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>88,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>404</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>65</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>609床</td> <td>費用徴収病床数 129床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>27:眼</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>13:形外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>16:呼外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>80:呼内</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>24:産婦</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>28:耳い</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>10:小</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>17:心外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>12:整外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:精</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>15:脳外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>21:心</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>20:皮</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>11:外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>08:消</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>09:循</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>90:脳内</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>54:歯外</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>59:他</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>61:他2</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>62:他3</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>63:他4</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>64:他5</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td><td>22,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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:心	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
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%																																																																																																																																																																																			
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:心	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																																																																																																																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
				<p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p>																																
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>17,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>17,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>1,460</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>135床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 31.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQアクティブフォ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>165,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	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
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%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	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3番7号	16	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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2番14号	72	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>950</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			950													
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%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
11: (一般入院) 特別入院			950																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球体PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球体PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>302,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリックモ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリックト</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリックプ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリックブ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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ジエメトリックモ	30500BZX0026300	319,000	Vivinexジエメトリックト	30500BZX0026400	330,000	Vivinexジエメトリックプ	30600BZX0022900	319,000	Vivinexジエメトリックブ	30600BZX0023000	330,000	TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	330,000	TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	352,000
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%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	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ジエメトリックモ	30500BZX0026300	319,000																																																											
Vivinexジエメトリックト	30500BZX0026400	330,000																																																											
Vivinexジエメトリックプ	30600BZX0022900	319,000																																																											
Vivinexジエメトリックブ	30600BZX0023000	330,000																																																											
TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	330,000																																																											
TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	352,000																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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2番10号	250	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 3,300</p>	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%
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%																																
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B F 2. 649</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B F 2. 649</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	B F 2. 649	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		B F 2. 649	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
B F 2. 649	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																															
B F 2. 649	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonPanO</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonVi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>TecnisPureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TecnisPureSeeT0</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHPトーリック</td> <td>30700BZX0028900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>385,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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ClareonVi	30500BZX0004100	330,000	ClareonPanOpti	30200BZX0029300	330,000	ClareonPanOpti	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	30600BZX0002400	363,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	418,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	330,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	385,000	アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	385,000	TecnisPureSee	30600BZX0016700	330,000	TecnisPureSeeT0	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
多焦点眼内レンズの販売名	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ClareonVi	30500BZX0004100	330,000																																																								
ClareonPanOpti	30200BZX0029300	330,000																																																								
ClareonPanOpti	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	30600BZX0002400	363,000																																																								
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	418,000																																																								
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	330,000																																																								
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	385,000																																																								
アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	385,000																																																								
TecnisPureSee	30600BZX0016700	330,000																																																								
TecnisPureSeeT0	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 <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>600,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>650,000</td> <td>550,000</td> </tr> </table> 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 <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </table>	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	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																												
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																																																							
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																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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	<p>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                      N o v o T T F - 1 0 0 A シ ス テ 1,485,000                      N o v o T T F - 1 0 0 A シ ス テ 1,485,000</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>55</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>304床</td> <td>費用徴収病床数 114床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13437号 金属 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日:平成27年 3月 1日 その他金属 上顎 324,000 216,000 下顎 324,000 216,000
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 パンオプティックス (TFNT0 23100BZX0004200 250,000 パンオプティックストローリック ( 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB (DFW 30200BZX0013900 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 270,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 320,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVB (DN0 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVB (DR 30600BZX0002500 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 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 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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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5 4号	350	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>30,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>75</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 138床 割合 39.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,785</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 30500BZX0004100 245,000 テクニスオデッセイオブティブル 30200BZX0002400 245,000 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 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3 F303		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
18-04191	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 30200BZX0005500 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: 整外</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>32: リハ</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> <td>19,800</td> </tr> </tbody> </table>	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																								
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonVivi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオブティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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	30200BZX0005500	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ブティブル	30600BZX0016700	320,000	テクニスピュアシートーリックII	30600BZX0016800	370,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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	30200BZX0005500	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ブティブル	30600BZX0016700	320,000																																												
テクニスピュアシートーリックII	30600BZX0016800	370,000																																												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Viv</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareonVivi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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	30200BZX0005500	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						
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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	30200BZX0005500	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	あわぎ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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>35: 心内</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> </tbody> </table>	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																								
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																																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 7年12月17日 徴収額 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 販売名 FREE STYLE リブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 6年11月1日 徴収額 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 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 6年10月1日 徴収額 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
19-00353 (19-60353)	医療法人仁泉会 阪奈 病院	〒574-0014 大東市寺川1-1-31	192	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>58</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格		
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	その他金属	上顎	下顎																																																
継続管理種類	価格																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
19-01120 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>448</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>262,000</td> <td>262,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,600</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		262,000	262,000	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
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%																																													
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	その他金属	上顎	下顎																																												
03:コバルト		262,000	262,000																																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>117床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,398																				
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			2,398																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
19-01302	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 52.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシーオプティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイオプティブル</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイトーリックII</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	288,000	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	288,000																																						
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
19-01740	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,697</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
19-02102 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>06:その他</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>218床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,386</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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	販売名	徴収額	Free Style リブレ2センサー	7,000
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%																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																											
7,000																																																													
5,000																																																													
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																											
3,000																																																													
1,900																																																													
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																																																										
販売名	徴収額																																																												
Free Style リブレ2センサー	7,000																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 297,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジートリークIIオ 30200BZX0013900 330,000 CLAREON Vivity 30500BZX0004100 308,000 CLAREON PanOpti 30200BZX0029300 308,000 CLAREON PanOpti 30400BZX0025000 341,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 308,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 341,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 30200BZX0005500 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-02748	あべ眼科	〒574-0016 大東市南津の辺町7-35南津の 辺メディカルモール		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 250,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 272,000
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 10: (一般入院) 地域一般 3,300
20-06267	医療法人錦秀会 阪和 第二住吉病院	〒558-0054 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%
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2 0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 04: (一般入院) 急性期一 2,376

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
20-06622 (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	<p>薬価基準の記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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>19,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>70</td><td>10,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>117</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>468</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>79</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>865床</td><td>費用徴収病床数 145床 割合 16.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,321</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,295</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,613</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,613</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																			
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																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 106号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,785 徴収開始年月日:令和6年6月1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 13314号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 131,250 131,250 徴収開始年月日:平成26年4月1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整形外科 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 徴収開始年月日:令和元年12月1日
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 30500BZX0004100 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%
20-07521	医療法人 やまとメンタルクリニック	〒558-0004 大阪市住吉区长居東四丁目4番15号		予約に基づく診察 (予約診察)第 47号 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 徴収開始年月日:令和6年7月1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 W 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 253,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 363,000 Clareon非球体PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 Clareon非球体PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000
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 大阪市住吉区長峽町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
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
22-04011	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>113床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 181号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650</p>	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%									
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%																													
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	199	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>16</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>144</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 27.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 123号 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</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
22-04458	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>108床</td><td>費用徴収病床数 23床 割合 21.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 16号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,500</p>	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%												
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%																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>265床</td><td>費用徴収病床数 82床 割合 30.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
22-04565	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2 3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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>141床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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%																													
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>67床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
22-05679	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,002</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			1,002
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
11: (一般入院) 特別入院			1,002																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 35.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,480
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10: (一般入院) 地域一般			1,480																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																						
22-05778	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>61床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 14.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%	
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%																								
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>264,000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>264,000</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	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	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
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																							
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																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
22-06420	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>70,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%												
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%																																
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号カーサノベント1F		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB (Z</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アイエフー1 アイシー (PYー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	350,000	アイエフー1 アイシー (PYー	22300BZX0042700	400,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	300,000																																
テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	350,000																																
アイエフー1 アイシー (PYー	22300BZX0042700	400,000																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-06776	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 (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
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 7年 9月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー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 22900BZX0000500 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
22-07204	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球体PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球体PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面PanO</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面PanO</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (モデルO)</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	22900BZX0000500	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	22900BZX0000500	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																																																								
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ZXR00V/テクニスシンフォ</td><td>22900BZX0000500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>ZXV150/225/300/</td><td>22900BZX0036000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>TFNT00/PanOptix</td><td>23100BZX0004200</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TFNT30.40.50.60</td><td>23100BZX0004300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Viv</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーオプティブル</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリックII</td><td>30600BZX0016800</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000	TFNT30.40.50.60	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	300,000	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	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	400,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	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						
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000																																																								
TFNT30.40.50.60	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	300,000																																																								
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																																																								
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000																																																								
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	400,000																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	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																																																								

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-07436	大楠病院	〒544-0022 大阪市生野区舍利寺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
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 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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日
23-04381	医療法人健友会 帝塚山病院	〒545-0037 大阪市阿倍野区帝塚山一丁目12番11号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51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 13,200 02:2人室 12 7,700 04:4人室 8 4,400 05:5人室以上 72 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 28床 割合 28.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-04787	新宅医院	〒545-0052 大阪市阿倍野区阿倍野筋五丁目9番26号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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 ペンタナ ultraView 0 1:有 3</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>303床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 26.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,480</p>	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%
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%																																						



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>39,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>29,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>98</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>107</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>596</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>79</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>965床</td> <td>費用徴収病床数 162床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11,000</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:(特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,640</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:金合金</td><td>226,160</td></tr> <tr><td>02:白金加金</td><td>237,160</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>420,730</td> <td>420,730</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>409,730</td> <td>409,730</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>特殊合金</td> <td>229,330</td> <td>229,330</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	11,000			11,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(特定入院) 7対1入			2,640	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	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
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%																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																						
11,000																																																																																								
11,000																																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																						
3,300																																																																																								
3,300																																																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																					
13:(特定入院) 7対1入			2,640																																																																																					
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	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																																																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>04:チタン 244,730 244,730</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>213,390</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>229,890</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>213,390</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>223,290</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>245,290</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>7,797</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	213,390	テクニスコデッセイVBSimp	30600BZX0002400	223,290	テクニスコデッセイTVBSim	30600BZX0002500	245,290	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	13,750	FreeStyle リブレ2Reader	7,797
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	213,390																										
テクニスコデッセイVBSimp	30600BZX0002400	223,290																										
テクニスコデッセイTVBSim	30600BZX0002500	245,290																										
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700																				
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,600</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,600</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	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		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						
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																										
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																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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リプレ(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 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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	350,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	400,000			
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000																																									
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KLH-2109</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OG-8276A</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fezolinetant</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AKP-022</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>リンザゴリスコリン</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD-352</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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		リンザゴリスコリン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6		MD-352	1:内服薬 3:第Ⅲ相	18												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシー VB Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシー トーリックⅡ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>374,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	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	30500BZX0004100	280,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	374,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	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	30500BZX0004100	280,000																																									
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	374,000																																									
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																									
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000																																									
Clareon Vivity	30700BZX0007900	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																																									
23-08101	おくのARTクリニック	〒545-0001 大阪市阿倍野区天王寺町北二丁目31番4号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 22,000																																							



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Tecnis Odyssey 30600BZX0002400 280,000 Tecnis Odyssey 30600BZX0002500 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 23100BZX0004200 270,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 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 枚方市香里ヶ丘六丁目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
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																																								
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%																																																																																												
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>PanOptix TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>PanOptix Toric</td><td>23100BZX0004300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ActiveFocus SV2</td><td>22600BZX0017900</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>ActiveFocus Tor</td><td>22700BZX0000600</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>Restor SN6AD1</td><td>22000BZX0097000</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>Restor Toric SN</td><td>22600BZX0000700</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ZM</td><td>22100BZX0019500</td><td>120,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB ZX</td><td>22900BZX0000500</td><td>120,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>120,000</td></tr> <tr><td>エイエフー1 アイシー PYー</td><td>22300BZX0042700</td><td>90,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー DFR00V</td><td>30200BZX0005500</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジートリック D</td><td>30200BZX0013900</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity (</td><td>30500BZX0004100</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (POD</td><td>30400BZX0019700</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityAu</td><td>30500BZX0004100</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityTo</td><td>30700BZX0007900</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002400</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVBSim</td><td>30600BZX0002500</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>TECNIPureSee焦点深</td><td>30600BZX0016700</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>TECNIPureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemeteri</td><td>30500BZX0026300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemeterP</td><td>30600BZX0022900</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemeterT</td><td>30500BZX0026400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemeterP</td><td>30600BZX0023000</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>240,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	PanOptix TFNT00	23100BZX0004200	240,000	PanOptix Toric	23100BZX0004300	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リック	22900BZX0036000	120,000	エイエフー1 アイシー PYー	22300BZX0042700	90,000	テクニスシナジー DFR00V	30200BZX0005500	240,000	テクニスシナジートリック D	30200BZX0013900	240,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029400	240,000	ClareonPanOptix	30300BZX0015300	240,000	Clareon Vivity (	30500BZX0004100	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	TECNIPureSeeTo	30600BZX0016800	264,000	VivinexGemeteri	30500BZX0026300	240,000	VivinexGemeterP	30600BZX0022900	264,000	VivinexGemeterT	30500BZX0026400	240,000	VivinexGemeterP	30600BZX0023000	264,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	240,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																												
PanOptix TFNT00	23100BZX0004200	240,000																																																																																												
PanOptix Toric	23100BZX0004300	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リック	22900BZX0036000	120,000																																																																																												
エイエフー1 アイシー PYー	22300BZX0042700	90,000																																																																																												
テクニスシナジー DFR00V	30200BZX0005500	240,000																																																																																												
テクニスシナジートリック D	30200BZX0013900	240,000																																																																																												
ClareonPanOptix	30200BZX0029400	240,000																																																																																												
ClareonPanOptix	30300BZX0015300	240,000																																																																																												
Clareon Vivity (	30500BZX0004100	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																																																																																												
TECNIPureSeeTo	30600BZX0016800	264,000																																																																																												
VivinexGemeteri	30500BZX0026300	240,000																																																																																												
VivinexGemeterP	30600BZX0022900	264,000																																																																																												
VivinexGemeterT	30500BZX0026400	240,000																																																																																												
VivinexGemeterP	30600BZX0023000	264,000																																																																																												
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	240,000																																																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
24-06244	社会医療法人美杉会 佐藤病院	〒573-1124 枚方市養父東町 6 5 番 1 号	177	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>14,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 36.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,354
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			2,354																														
24-06319	医療法人大寿会 大寿 会病院	〒573-0066 枚方市伊加賀西町 4 7 番 1 号	385	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>304</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>385床</td> <td>費用徴収病床数 81床 割合 21.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	
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%																															
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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,628
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10: (一般入院) 地域一般			1,628																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>111,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>67,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>28,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>26,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>26,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>24,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>19,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td>3,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>408</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>797床</td> <td>費用徴収病床数 290床 割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
				<p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 68号                      入院料区分 13: (特定入院) 7対1入                      徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日                      対象者数 徴収日数 徴収料金                      1,900</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,930</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,930</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,930</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,930</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>245,760</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>245,760</td> </tr> <tr> <td>VivnexGemeteri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>237,640</td> </tr> <tr> <td>VivnexGemeteri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>268,560</td> </tr> <tr> <td>VivnexGemeteri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>237,640</td> </tr> <tr> <td>VivnexGemetricP</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>268,560</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSee DEN</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>254,810</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSeeTori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>285,060</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジテックインターナシ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>234,950</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等                      (精子凍結) 第 14号                      徴収額                      16,500                      徴収開始年月日: 令和 6年 6月 5日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	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	VivnexGemeteri	30500BZX0026300	237,640	VivnexGemeteri	30500BZX0026400	268,560	VivnexGemeteri	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																												
VivnexGemeteri	30500BZX0026300	237,640																																												
VivnexGemeteri	30500BZX0026400	268,560																																												
VivnexGemeteri	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																																												
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		<p>時間外診察                      (時間外診察) 第 14号                      徴収額                      5,000                      3,000                      徴収開始年月日: 令和 5年11月21日</p>																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,740													
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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
08: (一般入院) 地域一般			1,740																																								
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,620</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,080	01:検査	1,620																															
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>TFNT 30.40.50.6</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TFNT 00</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ZMB 00</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>80,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>CNWTTO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>CNWTT3、4、5、6、</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityAu</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareronPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ClareronPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TFNT 30.40.50.6	23100BZX0004300	300,000	TFNT 00	23100BZX0004200	260,000	ZMB 00	22300BZX0027700	80,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
TFNT 30.40.50.6	23100BZX0004300	300,000																																									
TFNT 00	23100BZX0004200	260,000																																									
ZMB 00	22300BZX0027700	80,000																																									
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 160,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 270,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>66床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,717
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%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
02:(一般入院)急性期一			2,717																														
24-07861	医療法人 星明会 南眼科	〒573-1183 枚方市渚南町24番12号		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQPan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQPan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQレスト</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>130,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQレスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>190,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	250,000	アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004300	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														
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	250,000																															
アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004300	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>206床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%		
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,150</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,150</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3,150</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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									
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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>199</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>461床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>レカネマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>セマグルチド</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-64042056</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BMS-986446</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KDT-3594</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-1167</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ V</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ T</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー V</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシートー</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 テクニスピュアシー V	30600BZX0016700	210,000	AMO テクニスピュアシートー	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		
多焦点眼内レンズの販売名	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 テクニスピュアシー V	30600BZX0016700	210,000																																					
AMO テクニスピュアシートー	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																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>288床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,144</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,122</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,397</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,397</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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
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%																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																									
7,700																																																											
5,500																																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																									
3,300																																																											
2,090																																																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 5.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																								
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%																																																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
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 <table border="1" data-bbox="1176 303 1747 478"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 10床 割合 43.5%	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
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																				
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 <table border="1" data-bbox="1176 582 1747 726"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 30床 割合 31.9%	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						
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																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>171床</td><td>費用徴収病床数 45床 割合 26.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>432,000</td><td>378,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>324,000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>486,000</td><td>486,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,080</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200</td><td></td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300</td><td></td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900</td><td></td><td>170,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600</td><td></td><td>200,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,380	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	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	多焦点眼内レンズの販売名	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 23100BZX0004200		230,000	アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300		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
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%																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																												
04:(一般入院)急性期一			2,380																																																																												
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																																																																												
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																																																																														
多焦点眼内レンズの販売名	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 23100BZX0004200		230,000																																																																													
アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300		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																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>129</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>171床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 8.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>157床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 13.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 104号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,160	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%												
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%																																			
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:小</td> <td>770</td> <td>770</td> <td>770</td> <td>770</td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table>	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																					
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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
24-09446	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
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%



## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-02554	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
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II 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 販売名 リブレ2センサー リブレ2リーダー 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 徴収額 7,000 8,500																																	
26-02099	医療法人孟仁会 撰南総合病院	〒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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>990</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>209</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>303床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 191号 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,740	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%
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%																																			
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,090</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,590</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td></td></tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500	02:小窩裂溝填塞																												
継続管理種類	価格																																				
01:フッ化物局所	1,500																																				
02:小窩裂溝填塞																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26-03071	医療法人 いぶきクリニック	〒571-0066 門真市幸福町 1 番 3 7 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%
26-03303	牧りハビリテーション病院	〒571-0015 門真市三ツ島三丁目 6 番 3 4 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 2 0 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 2 2 番 1 1 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 1 1 番 5 4 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 308号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
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 5 9 6 番地	150	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,230</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,230	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
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			2,230																																													
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 2 1 番 3 4 号		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004200	270,000	アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004300	330,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																														
アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004200	270,000																																														
アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004300	330,000																																														
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	270,000																																														
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																														
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>26床</td> <td>割合</td> <td>17.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>918</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	12: (一般入院) 特定入院			918
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%																																																												
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																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
12: (一般入院) 特定入院			918																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
27-01586 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>440床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td>7,089</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	6,250	FreeStyleリブレ2Reader	7,089
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%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
01:(一般入院)急性期一			2,480																																																																																	
販売名	徴収額																																																																																			
FreeStyleリブレ2センサー	6,250																																																																																			
FreeStyleリブレ2Reader	7,089																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
27-02063 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	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
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	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																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 44.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																			
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%																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-02790	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 ClareonVivivityAu 30500BZX0004100 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000
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 (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
28-02202	医療法人木本会 鈴木産婦人科	〒554-0021 大阪市此花区春日出北二丁目6番8号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 539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 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>9,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>332</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>462床</td> <td>費用徴収病床数 113床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 171号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p>	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%
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%																																
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRISM (IPROcess-</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	PRISM (IPROcess-		3																							
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																															
PRISM (IPROcess-		3																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
30-07421 (30-67421)	宗教法人 在日本南ブ レスピテリアンミッシ 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5 0号	581	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>408</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>581床</td> <td>費用徴収病床数 114床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>249,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>269,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>246,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>249,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 269,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 249,000 HOYA Vivivity ジェメ 30500BZX0026300 249,000 HOYA Vivivity 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30-08072	キボン眼科	〒533-0004 大阪市東淀川区小松2丁目2番4号 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 37号 徴収開始年月日：令和 7年10月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000 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 テクニスオデッセイVBSimp 30600NZX0002400 280,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 280,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 330,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 330,000
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 06:(一般入院)急性期一 0 0 2,200
31-02701	医療法人藤仁会 藤立 病院	〒535-0002 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 08:(一般入院)地域一般 1,913

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-02776	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 明德病院	〒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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-04202	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 01:(一般入院)急性期一 2,728 11:(一般入院)特別入院 1,001

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
31-04731	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQレスト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球体PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球体PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (モデル</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIPureSee焦点深</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIPureSeeTor</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	270,000	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	330,000	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非球体PanOp	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球体PanOp	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivivity	30500BZX0004100	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	30600BZX0002400	270,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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
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%																																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	270,000																																																																																
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	330,000																																																																																
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非球体PanOp	30200BZX0029400	270,000																																																																																
Clareon非球体PanOp	30300BZX0015300	330,000																																																																																
Clareon Vivivity	30500BZX0004100	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	30600BZX0002400	270,000																																																																																
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-04970	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 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月25日 徴収額</p> <p>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 医療機器の販売名 ベンタナ ultraView 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>477床</td><td>費用徴収病床数 235床 割合 49.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 199号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 270,000 テクニスシンフォニー オプティブ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 270,000 テクニスシナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 アルコンClareon Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコンClareon Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 アルコンClareon Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 アルコンClareon Pan 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 CLAREON Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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 5 5 号	323	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>248</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>323床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,785</p> <p>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</p>	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%
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%																																						
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		<p>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 Free Style リブレ2センサー 7,500</p>																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年6月1日 徴収額 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 01: (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 FreeStyle リブレ2センサー 徴収額 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,630
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10:(一般入院) 地域一般			1,630																																							
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30200BZX0029300</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30400BZX0025000</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Viv</td><td>30500BZX0004100</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジー V</td><td>30200BZX0005500</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジー T</td><td>30200BZX0013900</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>BVI ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002400</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002500</td><td>374,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	308,000	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	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											
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	308,000																																								
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																																								
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																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
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 1 2 号	158	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>28,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>108</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160
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%																																											
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																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																										
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 1 8 号	80	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																										
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%																																											
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 1 7 号		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																										
継続管理種類	価格																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
33-03325	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>61床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 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</p>	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%
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%																							
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	<p>薬価基準の記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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td>820</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3mg	820	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%		
販売名	徴収額																								
ストロメクトール錠 3mg	820																								
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
33-04158	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2 0号	347	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>326</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>347床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160
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%																																							
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																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
04:(一般入院)急性期一			2,160																																						
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB(ZX)</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	330,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	320,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	350,000				
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	300,000																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	330,000																																							
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	320,000																																							
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	350,000																																							



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 32.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 9.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936 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	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%
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%																																			
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 204号 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 徴収開始年月日：平成14年 9月28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%												
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%																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-06021	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		薬価基準の記載医薬品の薬用法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 徴収額 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 入院料区分 08：(一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 30500BZX0004100 335,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 345,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 395,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 335,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 370,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 320,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 (時間外診察) 第 27号 徴収額 1,080 3,240 5,400 徴収開始年月日：平成30年 1月26日
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 入院料区分 08：(一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,740

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>継続管理種類 価格</p>	金属	その他金属	上顎	下顎																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>128床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 30.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	上顎	下顎				
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	その他金属	上顎	下顎																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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9 1 番地	50	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>06:その他</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 310号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,785</p>	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%									
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%																																
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1 1 番6号	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																
34-02937	医療法人ラポール会 青山藤ヶ丘病院	〒583-0017 藤井寺市藤ヶ丘三丁目1 3 番1 6号	60	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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1 6 番3 2号 野中クリニックビル2階		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 W	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	180,000	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	250,000	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	280,000	Clareon 非球面 Pan	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	308,000	Clareon 非球面 Pan	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000	Clareon PanOpti	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	270,000	Clareon PanOpti	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	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
多焦点眼内レンズの販売名	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 W	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	180,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	250,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	280,000																																
Clareon 非球面 Pan	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	308,000																																
Clareon 非球面 Pan	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000																																
Clareon PanOpti	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	270,000																																
Clareon PanOpti	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
36-01140	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,230</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																										
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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	金属	その他金属	上顎	下顎																				
金属	その他金属	上顎	下顎																									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 35.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																										
36-01991	医療法人 天の川レディースクリニック	〒576-0041 交野市私部西2丁目3番25号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 18,700 徴収開始年月日：令和6年6月1日																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
36-02023	おくの眼科	〒576-0017 交野市星田北 6 丁目 1 5 番 1 号ト ナリエ星田 1 0 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 5年11月 7日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityAu</td><td>30500BZX0004100</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityTO</td><td>30700BZX0007900</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>TecnisOdysseySi</td><td>30600BZX0002400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>TecnisOdysseyTO</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>TecnisPureSeeSi</td><td>30600BZX0016700</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>TecnisPureSeeTO</td><td>30600BZX0016800</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	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																																																		
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 3 3 番 2 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 7年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーオブティブル</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートトリックII</td><td>30600BZX0016800</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVBSim</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	250,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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	23100BZX0004200	290,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	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トリック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
多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	250,000																																																		
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	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	23100BZX0004200	290,000																																																		
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	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トリック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																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-02080	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 7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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000
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 04:(一般入院)急性期一 2,376

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 14.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,914
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%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
08: (一般入院) 地域一般			1,914																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 36.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
37-01817	医療法人大湊会 いながきクリニック	〒566-0021 摂津市南千里丘5番23-102号		<p>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 医療機器の販売名 フリースタイルリブレ フリースタイルリブレ</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,656</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 販売名 FreeStyleリブレ2 (Reader) FreeStyleリブレ2 (センサー)</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 8,000 7,500</p>																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																											
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23宅コーポ1階		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>238,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>338,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>358,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>358,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 IQ Pan	23100BZX0004200	288,000	アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	308,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	308,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	358,000
多焦点眼内レンズの販売名	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 IQ Pan	23100BZX0004200	288,000																																												
アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	308,000																																												
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	308,000																																												
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	358,000																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 235,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニス シンフォニー オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 235,000 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
38-00098	医療法人丹比荘 丹比荘病院	〒583-0884 羽曳野市野 1 6 4 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
38-00965	運動器ケア しまだ病院	〒583-0875 羽曳野市榎山100番地の1	88	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 29.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																										
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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>175床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,018</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,018					
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			2,018																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																	
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																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>405床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 19.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,790</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>12,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>299床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,200</p>	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%
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%																							
38-02268	四天王寺悲田院診療所	〒583-0868 羽曳野市学園前6-1-1		<p>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</p>																					
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p>																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 エ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 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 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 350,000
39-00666	医療法人清仁会 水無 瀬病院	〒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%
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
40-01209 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>95</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>69</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>118</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>455床</td> <td>費用徴収病床数 105床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格		
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	その他金属	上顎	下顎																																											
継続管理種類	価格																																													
40-02959 (40-62959)	医療法人豊済会 小曾 根病院	〒561-0814 豊中市豊南町東二丁目6番4号	416	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>78</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>416床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 3.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格																																
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
継続管理種類	価格																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
40-06497	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>107</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,629</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,629
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01:(一般入院)急性期一			2,629																																				
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB (ZX)</td><td>22900BZX0000500</td><td>111,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>387,240</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>332,240</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>222,240</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>354,240</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>409,240</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>354,240</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>409,240</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>354,240</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004300	387,240	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	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	30500BZX0004100	354,240		
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004300	387,240																																					
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	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	30500BZX0004100	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-09806	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 豊中市曾根東町二丁目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 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 特別入院 1,910

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
40-11414	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 27.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>372</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 119号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,010	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%												
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%																													
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>39</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
40-12057	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1 8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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成26年4月1日 徴収額 2,570 2,060																																							
40-12271	いのほら眼科	〒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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSee焦点深度</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSeeFori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	210,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	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PureSeeFori	30600BZX0016800	380,000
多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	210,000																																									
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	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PureSeeFori	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	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			
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
40-12362	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>229床</td><td>費用徴収病床数 35床 割合 15.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,050</td></tr> </tbody> </table>	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%	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																								
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%																																																								
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,570</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,060</td></tr> </tbody> </table>	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																																																
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号ラミアール豊中2階		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQPanOpti</td><td>23100BZX0004200</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQPanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアシン</td><td>22000BZX0097000</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアトーリ</td><td>22600BZX0000700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストア+2</td><td>22600BZX0017900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストア+2.</td><td>22700BZX0000600</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>ファイルビジョンHP (モデル</td><td>30400BZX0019700</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>396,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	275,000	アクリソフ IQPanOpti	23100BZX0004200	297,000	アクリソフ IQPanOpt	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	297,000	Clareon PanOptix	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	30600BZX0002400	363,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	396,000
多焦点眼内レンズの販売名	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リック	22900BZX0036000	275,000																																																								
アクリソフ IQPanOpti	23100BZX0004200	297,000																																																								
アクリソフ IQPanOpt	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	330,000																																																								
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	385,000																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	297,000																																																								
Clareon PanOptix	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	30600BZX0002400	363,000																																																								
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	396,000																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
40-12842	医療法人 桃花会 園田桃代ARTクリニック	〒560-0082 豊中市新千里東町1丁目5番3号 千里朝日阪急ビル3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 17号 徴収額 40,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																														
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 <table border="1" data-bbox="1176 462 1747 638"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>30,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>28床</td> <td>割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 <table border="1" data-bbox="1523 734 1926 813"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	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%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,376
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%																																
対象者数	徴収日数	徴収料金																																
		2,376																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>225床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 16.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>254,200</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>284,300</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>259,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>290,910</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>259,000</td></tr> <tr><td>AMO DRN00V テクニス</td><td>30600BZX0002400</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>AMO DRT150 テクニス</td><td>30600BZX0002500</td><td>304,000</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-G Vivi</td><td>30500BZX0026300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>HOYA XY1-GT Viv</td><td>30500BZX0026400</td><td>291,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareonVivi</td><td>30700BZX0007900</td><td>314,500</td></tr> <tr><td>HOYAXY1-GPVivin</td><td>22400BZX0049800</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>HOYAXY1-GPVivin</td><td>22400BZX0049800</td><td>291,000</td></tr> <tr><td>AMODENO00V眼内レンズテ</td><td>30600BZX0016700</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>AMODET150眼内レンズテ</td><td>30600BZX0016800</td><td>304,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	259,000	AMO DRN00V テクニス	30600BZX0002400	280,500	AMO DRT150 テクニス	30600BZX0002500	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	AMODENO00V眼内レンズテ	30600BZX0016700	280,500	AMODET150眼内レンズテ	30600BZX0016800	304,000
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%																																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	259,000																																																																				
AMO DRN00V テクニス	30600BZX0002400	280,500																																																																				
AMO DRT150 テクニス	30600BZX0002500	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																																																																				
AMODENO00V眼内レンズテ	30600BZX0016700	280,500																																																																				
AMODET150眼内レンズテ	30600BZX0016800	304,000																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
40-13576	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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 86号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p>																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 28.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,000</p>	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%			
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%																										
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 C rice Nikko 緑丘 2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p>																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>50,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 18.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-14699	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 30500BZX0004100 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 30700BZX0007900 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 30500BZX0004100 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II 30600BZX0016800 330,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>221</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>347床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>286,000</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728	金属	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	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
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%																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																						
2,200																																																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																					
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																																																																					
金属	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																																																																																					
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																																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 23100BZX0004200 250,000 アルコン アクリソフ IQPa 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
41-04854	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>224</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 880</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 94号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 1,480</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%															
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	0																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:形外</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																				
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																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-07097	医療法人 越田クリニック	〒530-0017 大阪市北区角田町1番12号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 35,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 J R E 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
41-07535 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>77,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>162</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>496床</td> <td>費用徴収病床数 246床 割合 49.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,720</p>	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%
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%																																						



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
41-07675	医療法人聖誕会 うめだファミリークリニック	〒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 <table border="1" data-bbox="1164 303 2016 399"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	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	1,620	1,620
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	1,620	1,620																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
41-07774 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>110,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>88,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>36,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>29,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>168</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>36</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>280</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>43</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>643床</td> <td>費用徴収病床数 263床 割合 40.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>935</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																																			
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																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>291,764</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>313,764</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,764</td> </tr> <tr> <td>ClareronPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>291,764</td> </tr> <tr> <td>ClareronPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>313,764</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>302,764</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>7,100</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	280,764	ClareronPanOpti	30200BZX0029300	291,764	ClareronPanOpti	30400BZX0025000	313,764	ClareonVivityTo	30700BZX0007900	302,764	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	13,750	FreeStyle リブレ2Reader	7,100								
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	280,764																																					
ClareronPanOpti	30200BZX0029300	291,764																																					
ClareronPanOpti	30400BZX0025000	313,764																																					
ClareonVivityTo	30700BZX0007900	302,764																																					
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 1 9 号 J P R 茶屋町ビル 4 階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>リンザコリスコリン OG-8276A</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AKP-022</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>リンザコリスコリン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fezolinetant</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD-352101</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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 OG-8276A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		AKP-022	1:内服薬	3:第Ⅲ相	23		リンザコリスコリン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		Fezolinetant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		MD-352101	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4			1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
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 OG-8276A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																				
AKP-022	1:内服薬	3:第Ⅲ相	23																																				
リンザコリスコリン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																				
Fezolinetant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																				
MD-352101	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																				
	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 5,500 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル アク</td><td>22100BZX0019500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアシング</td><td>22000BZX0097000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストアトリー</td><td>22600BZX0000700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストア+2.</td><td>22600BZX0017900</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQレストア+2.</td><td>22700BZX0000600</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>エイエフー1 アイシー</td><td>22300BZX0042700</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>フラインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity (</td><td>30500BZX0004100</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30600BZX0023000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity T</td><td>30700BZX0007900</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>TECNIPureSee焦点深</td><td>30600BZX0016700</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>TECNIPureSeeTor</td><td>30600BZX0016800</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバProトーリック</td><td>30700BZX0005300</td><td>370,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	テクニシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000	テクニ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	23100BZX0004200	250,000	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	280,000	アクリソフ IQレストアシング	22000BZX0097000	200,000	アクリソフ IQレストアトリー	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	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	200,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	350,000	フラインビジョンHP	30400BZX0019700	300,000	Clareon Vivity (	30500BZX0004100	240,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	320,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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 Vivity T	30700BZX0007900	310,000	TECNIPureSee焦点深	30600BZX0016700	340,000	TECNIPureSeeTor	30600BZX0016800	370,000	アクリバトリノバProトーリック	30700BZX0005300	370,000
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																																			
テクニシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000																																																																																			
テクニ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	23100BZX0004200	250,000																																																																																			
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	280,000																																																																																			
アクリソフ IQレストアシング	22000BZX0097000	200,000																																																																																			
アクリソフ IQレストアトリー	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																																																																																			
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	200,000																																																																																			
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000																																																																																			
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	350,000																																																																																			
フラインビジョンHP	30400BZX0019700	300,000																																																																																			
Clareon Vivity (	30500BZX0004100	240,000																																																																																			
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	320,000																																																																																			
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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 Vivity T	30700BZX0007900	310,000																																																																																			
TECNIPureSee焦点深	30600BZX0016700	340,000																																																																																			
TECNIPureSeeTor	30600BZX0016800	370,000																																																																																			
アクリバトリノバProトーリック	30700BZX0005300	370,000																																																																																			
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 1月 1日</p>																																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-09218	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000 徴収開始年月日:平成19年 5月31日
41-10307	まきメンタルクリニック	〒530-0012 大阪市北区芝田2丁目9番19号イノイ第2ビル 202号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 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 徴収開始年月日:平成27年 5月 7日
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 診察室 徴収金額 3 1,500 徴収開始年月日:令和 5年 3月 1日
41-10935	医療法人三慧会 HORAC グランフロント大阪クリニック	〒530-0011 大阪市北区大深町3番1号グランフロント大阪タワーB 15階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収額 22,000 55,000 11,000 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日
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 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:心 徴収開始年月日:平成29年 1月 4日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-11024	医療法人見宜堂 梅田血管外科クリニック	〒530-0057 大阪市北区曾根崎二丁目1番12号国道ビル5F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 90号 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 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 5日
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 販売名 フリースタイルリブレ2センサー 徴収額 7,000 徴収開始年月日: 令和 7年 6月13日
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 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 徴収開始年月日: 平成29年 4月 5日
41-11412	医療法人リプロダクションクリニック リプロダクションクリニック大阪	〒530-0011 大阪市北区大深町4番20号グランフロント大阪タワーA 15階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収額 33,000 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日
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 販売名 フリースタイルリブレ2センサー フリースタイルリブレ2リーダー 徴収額 7,000 8,000 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 2日
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 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 徴収開始年月日: 令和 4年 5月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 2年 9月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 22,000</p>	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																
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>45,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>143床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 24.5%</td> </tr> </table> <p>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</p> <p>診療の名称 01:検査 徴収額 1,771</p> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,673
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
02:(一般入院)急性期一			2,673																																				
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Coolief疼痛管理用高周波</td> <td>300,000</td> <td>1:有</td> <td>2</td> </tr> </table>	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																											
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																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-12725	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 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 徴収開始年月日: 令和 5年 1月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 1日  時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 94,000 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 1日
41-13038	にしたんARTクリニ ック大阪院	〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目8番17号 大阪第一生命ビルディング地下1 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収額 27,500 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																									
41-13400 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>110,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>77,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>213</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>70</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>560床</td> <td>費用徴収病床数 237床 割合 42.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>27:眼</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>16:呼外</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>80:呼内</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>25:産</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>51:歯</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>54:歯外</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>28:耳い</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>09:循</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>10:小</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>59:他</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>08:消</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>17:心外</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>12:整外</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>61:他2</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>01:内</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>62:他3</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>15:脳外</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>21:心</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>20:皮</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>26:婦</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td><td>44,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	1	5,500	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:心	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
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%																																																																																																																																																																											
診察室	徴収金額																																																																																																																																																																												
1	5,500																																																																																																																																																																												
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:心	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																																																																																																																																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
				<p>200床以上の病院の初診  (病院初診) 第 173号  徴収額 初診患者数 徴収患者数  9,900  7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金  01:(一般入院) 急性期一 2,723</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>308,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	286,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	286,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	308,000						
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	286,000																																
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	286,000																																
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>15:脳外</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>32:リハ</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13491	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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 189,200 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 207,900 テクニスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 196,900 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 304,700 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 353,100 テクニスシナジーオプティブルー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 273,900 テクニスシナジートーリックIIオ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 295,900 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 304,700 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 304,700 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トーリック 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
41-13715	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,040</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>113床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 41.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785																						
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%																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																										
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																										
41-13731	中之島アイセンターC L I N I C	〒530-0005 大阪市北区中之島四丁目3番51 号N a k a n o s h i m a Q r o s s 3 F	6	<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Synergy</td><td>30200BZX0005500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Synergy</td><td>30200BZX0013900</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Symphony</td><td>22900BZX0000500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Symphony</td><td>22900BZX0036000</td><td>335,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>395,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td>395,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	350,000	TECNIS Synergy	30200BZX0005500	350,000	TECNIS Synergy	30200BZX0013900	385,000	TECNIS Symphony	22900BZX0000500	300,000	TECNIS Symphony	22900BZX0036000	335,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	385,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	360,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	395,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000	Vivonexジェメトリック	30600BZX0022900	350,000	Vivonexジェメトリック	30600BZX0023000	385,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	360,000	TECNIS PureSeeTo	30600BZX0016800	395,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	350,000																																																											
TECNIS Synergy	30200BZX0005500	350,000																																																											
TECNIS Synergy	30200BZX0013900	385,000																																																											
TECNIS Symphony	22900BZX0000500	300,000																																																											
TECNIS Symphony	22900BZX0036000	335,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	385,000																																																											
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	360,000																																																											
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	395,000																																																											
Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000																																																											
Vivonexジェメトリック	30600BZX0022900	350,000																																																											
Vivonexジェメトリック	30600BZX0023000	385,000																																																											
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	360,000																																																											
TECNIS PureSeeTo	30600BZX0016800	395,000																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13871	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 30500BZX0004100 398,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 398,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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 22900BZX00036000 203,000 ClareonVivityTo 30500BZX0004100 398,000
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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
42-01064 (42-61064)	医療法人恒昭会 藍野 病院	〒567-0011 茨木市高田町 1 1 番 1 8 号	908	<p>薬価基準の記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 3 m g 820</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>138</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>460</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>908床</td><td>費用徴収病床数 51床 割合 5.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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 10:(一般入院) 地域一般 1,650</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>150,000</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>200,000</td><td>200,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
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																																																	



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 260,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 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ClareonPan 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ブティブル 30600BZX0016700 270,000 テクニスピュアシートリークオ 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 23100BZX0004200 210,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>80</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>192</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>315床</td> <td>費用徴収病床数 121床 割合 38.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 02:(一般入院)急性期一 2,470</p>	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%
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%																																
42-05727	篠永医院	〒567-0851 茨木市真砂一丁目2番36号		<p>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</p>																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 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 30500BZX0004100 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 1 8 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																						
42-06444	医療法人 高島整形外科	〒567-0868 茨木市沢良宜西一丁目13番22号		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12: 整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>36: リウ</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>32: リハ</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table>	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	5,000	5,000	5,000	5,000	12: 整外	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	5,000	5,000	5,000	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	1,800	1,800	1,800	1,800
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	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																																					
12: 整外	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	5,000	5,000	5,000	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	1,800	1,800	1,800	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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 300 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p>																																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
42-06782	茨木医誠会病院	〒567-0028 茨木市畑田町 1 1 番 2 5 号	224	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>98</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>224床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 4.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,655</td></tr> <tr><td>11:(一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,010</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,655	11:(一般入院) 特別入院			1,010
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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
08:(一般入院) 地域一般			1,655																																								
11:(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 3 6 号	220	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>220床</td><td>費用徴収病床数 108床 割合 49.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table>	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%	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	
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%																																									
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																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>78床</td><td>費用徴収病床数 25床 割合 32.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 322号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160</p>	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%											
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%																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>228床</td><td>費用徴収病床数 86床 割合 37.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 178号 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 2,350</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000
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%																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 478"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 5.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 590 1747 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 1005 1926 1069"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376
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%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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 2 5 番 1 号	278	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>25,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>278床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 7.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		330,000	330,000														
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%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																														
金属	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 2 6 番 2 4 号 小 明ビル		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0</td> <td>226,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオブティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	165,000	テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	198,000	テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0	242,000	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	264,000	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	319,000	テクニスシナジー VB Sim	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	275,000	テクニスシナジー TVB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	330,000	ファインビジョンHP	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0	226,000	テクニス オデッセイ VB S	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0	320,000	テクニス オデッセイ TVB	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	350,000	アルコン Clareon Pa	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	264,000	アルコン Clareon Pa	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	165,000																																															
テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	198,000																																															
テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0	242,000																																															
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	264,000																																															
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	319,000																																															
テクニスシナジー VB Sim	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	275,000																																															
テクニスシナジー TVB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	330,000																																															
ファインビジョンHP	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0	226,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0	320,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0	350,000																																															
アルコン Clareon Pa	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	264,000																																															
アルコン Clareon Pa	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	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																																															
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 1 9 - 1 4 3 階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DXCOMG7センサー</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>DEXCOMG7モニター</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>リブレ2センサー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>リブレ2リーダー</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table>	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																																			
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																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 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 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
42-08523	体と心よしだ子供クリニック	〒567-0883 茨木市大手町 1 2 番 3 0 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
43-01864	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	306	<p>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 5年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>196</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>306床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	22,000	01:個室	14	13,200	01:個室	1	11,000	02:2人室	46	5,500	02:2人室	8	0	04:4人室	196	0	05:5人室以上	37	0	全許可病床数	306床	費用徴収病床数 65床 割合 21.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783	11:(一般入院)特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	22,000																																									
01:個室	14	13,200																																									
01:個室	1	11,000																																									
02:2人室	46	5,500																																									
02:2人室	8	0																																									
04:4人室	196	0																																									
05:5人室以上	37	0																																									
全許可病床数	306床	費用徴収病床数 65床 割合 21.2%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
01:(一般入院)急性期一			2,783																																								
11:(一般入院)特別入院			1,012																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
43-02631	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>38</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>252床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 63号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 1,980</p>	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%
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%																																									
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> </tr> </tbody> </table>	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																					
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>900</td> </tr> </tbody> </table>	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																																	
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td></td> <td>2,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,500</td> <td></td> <td>2,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																							
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																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
43-03134	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>173床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 46.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>2,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>2,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>38:(一般入院) 7対1入</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemetori</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemetori</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemetori</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>VivinexGemetori</td><td>30600BZX0023000</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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					診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	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	多焦点眼内レンズの販売名	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	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
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%																																																																																			
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																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																				
02:リハビリテーション	2,450																																																																																				
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																																																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	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	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,000	2,000																																																																								
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																
02:精	2,000	2,000																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-03530	医療法人三慧会 I V Fなんばクリニック	〒556-0011 大阪市浪速区難波中二丁目11番18号パークスサウススクエア12階13階14階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収額 55,000 11,000 徴収開始年月日：令和 6年12月31日
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 01: (一般入院) 急性期一 2,475

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
44-03678 (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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,850	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%						
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%																										
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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 1,500																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
44-05202	廣井皮膚科	〒536-0008 大阪市城東区関目一丁目14番17号		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成18年 4月21日 徴収額 850																																				
44-05673	城東医誠会透析クリニック	〒536-0014 大阪市城東区嶋野西四丁目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 診察室 徴収金額 2 1,500 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日																																				
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 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 941"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>111,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>34,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>274</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>355床</td><td>費用徴収病床数 79床 割合 22.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 7,700</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300</p>	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%
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%																																						
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 (時間外診察) 第 20号 徴収額 500 1,000 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
44-06135	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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>06:その他</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 24.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,532</p>	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%
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%																										
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		<p>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</p>																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
44-06671	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>30,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,110</td> </tr> </tbody> </table>	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
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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												
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 大阪市城東区鳴野西5丁目1番24号ピエラタウン鳴野 JR鳴野駅NKビル2F		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200</td> <td></td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300</td> <td></td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400</td> <td></td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300</td> <td></td> <td>235,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 23100BZX0004200		270,000	アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300		290,000	Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400		230,000	Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300		235,000											
多焦点眼内レンズの販売名	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 23100BZX0004200		270,000																												
アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300		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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサー</td> <td>6,300</td> </tr> </tbody> </table>	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																				
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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								
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																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-07133	医療法人正秋会 みらい眼科皮膚科クリニック	〒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 大阪市城東区嶋野西五丁目1番24号 ビエラタウン嶋野 JR 嶋野駅 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 01:(一般入院)急性期一 2,480

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>265床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>37床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 48.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6042号 継続管理種類</td> <td>価格</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 継続管理種類	価格																					
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 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,940	
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%																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																												
08:(一般入院) 地域一般			1,940																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-01968	医療法人 森脇眼科クリニック	〒598-0003 泉佐野市俵屋 3 1 6 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ClareonPan0 30200BZX0029300 300,000 アルコンClareonPan0 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 1 4 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 1 8 0 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 10: (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 2 8 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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2 3	388	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>253</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>388床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																										
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4 1	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>102</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>79床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity (</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	350,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	370,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	310,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000	Clareon Vivity (	30500BZX0004100	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	350,000																													
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	370,000																													
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	310,000																													
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000																													
Clareon Vivity (	30500BZX0004100	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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
46-00018	市立柏原病院	〒582-0005 柏原市法善寺一丁目7番9号	220	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>13,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>10,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>220床</td><td>費用徴収病床数 46床 割合 20.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 187号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 45号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,577 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>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 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 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日</p>	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%
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%																																			
46-00380	医療法人養心会 国分病院	〒582-0026 柏原市旭ヶ丘四丁目672番地	201	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,230</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,140</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>201床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 6.5%</td></tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46-01214	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
46-01347	医療法人徳洲会 全南病院	〒582-0021 柏原市国分本町二丁目3番18号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433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 6 7,000 02:2人室 6 3,500 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
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 10: (一般入院) 地域一般 1,650

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	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%
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%																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
48-01913 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>249床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 19.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>71,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>209,000</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>308,000</td> <td>308,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,722	金属の種類	1歯当たりの価格	02:白金加金	71,500	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
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%																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																							
7,700																																																																									
5,500																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																							
3,300																																																																									
2,090																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																						
01:(一般入院)急性期一			2,722																																																																						
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																								
02:白金加金	71,500																																																																								
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																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6143号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日																																				
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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日																																				
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 <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 877"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>38</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>108</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>48床</td><td>割合 24.1%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 61号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,380 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	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%
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%																																						
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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 徴収開始年月日: 平成17年 9月 9日																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフ IQ Pan 23100BZX0004300 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 30500BZX0004100 250,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 TECNIS PureSee 焦点 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSee To 30600BZX0016800 350,000
48-03026	医療法人聖佑会 おおしま眼科松原クリニック	〒580-0016 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 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 330,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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 Clareon Vivi 30700BZX0007900 330,000 HOYA Vivinex ジェメト 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェメト 30500BZX0026400 350,000 HOYA Vivinex ジェメト 30600BZX0022900 300,000 HOYA Vivinex ジェメト 30600BZX0023000 350,000 テクニス ピュアシート トーリック1 30600BZX0016800 350,000 テクニス ピュアシー (DEN00 30600BZX0016700 300,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 富田林市旭ヶ丘町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%
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
49-02034 (49-62034)	医療法人 宝生会 P L病院	〒584-8585 富田林市大字新堂 2 2 0 4 番地	370	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>77</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>260</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>370床</td><td>費用徴収病床数 101床 割合 27.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,794</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>440,000</td><td>440,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,794	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
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%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
5,500																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
2,090																																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,794																																																															
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																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>20</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>164</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>260床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>87床</td> <td>割合</td> <td>33.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 191号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>488</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>537床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>47床</td> <td>割合</td> <td>8.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
50-01661	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,585</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	126	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	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	0	全許可病床数	95床	費用徴収病床数 3床 割合 3.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630										
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	0																																									
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 3床 割合 3.2%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
10: (一般入院) 地域一般			1,630																																								
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>75床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
50-04194	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 229号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,500</p>	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%			
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%																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院) 急性期一 2,475</p>	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%
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
50-05613 (50-65613)	医療法人河内友紘会 河内総合病院	〒578-0954 東大阪市横枕1番31号	322	<p>薬価基準の記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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>322床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 20.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,722</p>	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%
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%																													
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		<p>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</p> <p>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</p>																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
50-05787	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>83</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>331床</td> <td>費用徴収病床数 109床 割合 32.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>7,150</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2Reader	7,150
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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04:(一般入院)急性期一			2,409																																								
販売名	徴収額																																										
FreeStyle リブレ2Reader	7,150																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
50-06249	医療法人恵生会 恵生会病院	〒579-8036 東大阪市鷹殿町20番29号	184	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 30号 徴収開始年月日：平成29年 1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                      FreeStyleリブレ (リー 7,656 2:無                      FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 489号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 231号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      02: (一般入院) 急性期一 2,428</p>	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	05:5人室以上	17	0	全許可病床数	184床	費用徴収病床数 27床 割合 14.7%
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																																						
05:5人室以上	17	0																																						
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 27床 割合 14.7%																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
50-09128	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>179床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 24.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,273</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,273
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			2,273																																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>71</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>134床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,250</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																												
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%																																																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-11330	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		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成18年 2月17日 徴収額 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 112号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,560
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 1 7 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-12387	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 30500BZX0004100 250,000 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 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
50-12437	医療法人三慧会 I V F大阪クリニック	〒577-0012 東大阪市長田東一丁目1番14号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 55,000 11,000
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 10:(一般入院) 地域一般 1,630

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-12858	医療法人 つじかわ眼科	〒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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイーVB 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイートーリック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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
50-13617 (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	<p>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</p> <p>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数</p> <p>ベンタナ ultraView 0</p> <p>ベンタナ ultraView 6,900</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>96</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>332</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>29</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>518床</td> <td>費用徴収病床数 133床 割合 25.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>徴収額 7,700 5,500</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
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																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-13831	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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 170,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 290,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイ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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 400,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 450,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 400,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 430,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 480,000 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NORTH 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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 289,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 337,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 289,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 337,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 289,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 319,000 Vivinex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 0 0 0 367,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 販売名 FreeStyleリブレ2センサー FreeStyleリブレ2Reader 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 徴収額 6,500 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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 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 (モデル) 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニーTVB (モデル) 22900BZX0036000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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
50-14995	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 (時間外診察) 第 34号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
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 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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
52-01576	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 48.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 233号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,581</p>	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%									
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%																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>63床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 234号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,500</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
52-01774	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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 494"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>146</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>161床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 235号 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 2,140	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%
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%																							
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 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																					
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2-8-1 2	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 893 1747 1021"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>53</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 237号 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	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%									
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%																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 1260 1747 1452"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
52-02772	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>70</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>128床</td><td>費用徴収病床数 25床 割合 19.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 35号 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</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,675</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>7床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 150 05:呼 150</p>	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%																					
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%																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:内</td><td>1,500</td><td>1,500</td><td>1,500</td><td>1,500</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table>	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																					
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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
52-03812	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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 5年11月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB T</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー オプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー トーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	270,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002400	300,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	340,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	270,000																																						
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002400	300,000																																						
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	340,000																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
52-04364 (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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>10,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>24,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>39,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>52,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>117</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>720</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>109</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>1063床</td><td>費用徴収病床数 78床 割合 7.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察                      (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 302号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,630</p> <p>徴収開始年月日:令和元年10月1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 13379号 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</p> <p>徴収開始年月日:平成26年10月1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>248,240</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>270,240</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ Clareo</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>248,240</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ Clareo</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>270,240</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ Clareo</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>248,240</td> </tr> <tr> <td>多焦点後房レンズ Clareo</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>270,240</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,250</p> <p>徴収開始年月日:令和7年10月1日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	248,240	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	248,240																							
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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																							
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察)第 43号 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</p> <p>徴収開始年月日:令和5年4月8日</p>																					
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察)第 43号 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</p> <p>徴収開始年月日:令和7年3月29日</p>																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
52-04745	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 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 7,500 FreeStyle リブレ2Reader 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 2月27日																														
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 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td>4</td><td>6,180</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>46</td><td>3,700</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>4</td><td>820</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>96</td><td>820</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>90</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>384</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>642床</td><td>費用徴収病床数 150床 割合 23.4%</td></tr> </tbody> </table> 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 上顎 下顎 その他金属 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	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%
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%																																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>88床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 11.4%</td></tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160				
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%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,671</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,671				
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%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
02: (一般入院) 急性期一			2,671																																					
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>92:和漢</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> </tr> <tr> <td>26:婦</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> <td>210</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 7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 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 30500BZX0004100 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 350,000 テクニス ピュアシー VB S 30600BZX0016700 330,000 テクニス ピュアシー TVB 30600BZX0016800 350,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 250,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 270,000
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 23100BZX0004200 260,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
54-01085	医療法人社団E M I F U L L 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>312</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>389床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>90</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 7.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 239号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,730 徴収開始年月日：令和6年1月1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 69号 徴収開始年月日：令和8年1月17日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ 2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ 2 センサー</td> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																												
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																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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8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 11: (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 (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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
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4 1 番地	241	<p>薬価基準の記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3m g 770</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>29,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>16</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>241床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 23.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>450,000</td><td>450,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																			
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 2 2 号		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>310,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	300,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	290,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	310,000																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																			
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000																																																			
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	300,000																																																			
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	290,000																																																			
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	310,000																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 11.1%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,430</td> </tr> </table>	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										
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																															
55-05604	医療法人はあとふる八尾はあとふる病院	〒581-0818 八尾市美園町二丁目18番1	119	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 16.0%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,050</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																
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																																	
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table>	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	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								
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																															
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																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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6 8 番地 6 4		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠3m g 徴収開始年月日：平成18年 6月27日 徴収額 770
55-05919	おかもとクリニック	〒581-0013 八尾市山本町南一丁目1 1 番 1 8 号		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠3m g 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 徴収額 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1 0 番 5 4 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 2 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 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
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	455	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>90</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>29</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>249</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>455床</td><td>費用徴収病床数 113床 割合 24.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,722</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30200BZX0029300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Vivi</td><td>30500BZX0004100</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>ビーバービジテック ファインビ</td><td>30400BZX0019700</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>アルコンクラレオンVivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>320,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	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
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%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
01: (一般入院) 急性期一			2,722																																																																																	
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	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																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-06529	岡崎理学診療クリニック	〒581-0869 八尾市桜ヶ丘三丁目112-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 2,000 03:神 2,000 徴収開始年月日:平成23年1月1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,160 徴収開始年月日:平成28年6月18日
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 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-07188	医療法人聖佑会 おおしま眼科八尾クリニック	〒581-0869 八尾市桜ヶ丘一丁目10番地の2 桜ヶ丘クリニックビル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 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 330,000 テクニス シナジー オプティブル 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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 オッドセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オッドセイ TVB 30600BZX0002500 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 10: (一般入院) 地域一般 1,650

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
56-00827	医療法人白卯会 白井病院	〒590-0503 泉南市新家 2 7 7 6	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>24</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>56</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>140</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>392床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>151床</td> <td>割合</td> <td>38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 4 2 9 6	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>75</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>164</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>260床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合</td> <td>0.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																				
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 功德会泉南 泉南大阪晴愛病院	〒590-0533 泉南市中小路二丁目 1 8 6 0 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>10床</td> <td>割合</td> <td>25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>163床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	11,000	FreeStyle リブレ2Reader	11,000
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%																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>26床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
56-01478	医療法人 功德会 大阪晴愛病院	〒590-0503 泉南市新家 3 4 6 9 番地 1	69	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>57</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,140
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			2,140																											
56-01502	和泉南病院	〒590-0525 泉南市馬場二丁目 3 8 番 1 4 号	160	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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%																												
57-01344	やまぐち眼科	〒575-0003 四條畷市岡山東一丁目 8 番 3 号 3 9 ビル 1 階		<p>白内障患者に対する水晶体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 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB (モデ</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	165,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	165,000	テクニスシンフォニーVB (モデ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	209,000	テクニスシンフォニートーリック	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	264,000											
多焦点眼内レンズの販売名	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	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	165,000																												
テクニスマルチフォーカルワンピ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	165,000																												
テクニスシンフォニーVB (モデ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	209,000																												
テクニスシンフォニートーリック	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	264,000																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
57-01377	社会医療法人 信愛会 暁生会脳神経外科病院	〒575-0051 四條畷市中野本町 2 8 番 1 号	270	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>21,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
58-04718	医療法人寺西報恩会 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>23,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>321床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p>	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%
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%																																						
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1-18-1 3	140	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>25,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>69</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>142床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 14.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 244号 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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		薬価基準の記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 IQP 23100BZX0004200 319,000 アルコン アクリソフ IQP 23100BZX0004300 341,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
58-07307	池淵クリニック	〒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 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,250 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,089 徴収開始年月日: 令和 6年 9月20日																					
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	医療法人愛優会の眼科 まき	〒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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	280,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	280,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	280,000																							
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	30200BZX0005500	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 55号 入院料区分 09: (一般入院) 地域一般 徴収日数 徴収料金 1,680 徴収開始年月日: 平成30年10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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 462"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>114</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 558 1926 654"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41: (一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,640</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,390</td> </tr> </tbody> </table>	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		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	12: (一般入院) 特定入院			1,390
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																																	
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																															
12: (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 <table border="1" data-bbox="1164 734 1747 893"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%	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													
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																																	
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 <table border="1" data-bbox="1164 989 1747 1149"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 1244 1926 1324"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </tbody> </table>	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		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,740				
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																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
08: (一般入院) 地域一般			1,740																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 多焦点眼内レンズの販売名 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 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 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リック 22900BZX0036000 200,000 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日
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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日
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 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日
58-08800	医療法人明誠会 高橋クリニック	〒547-0027 大阪市平野区喜連4丁目8番53号 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 多焦点眼内レンズの販売名 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リック 22900BZX0036000 242,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 275,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 330,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 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 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 363,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 330,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 363,000 徴収開始年月日：令和 6年12月 6日
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 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 徴収開始年月日：平成30年 5月 8日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ジエメトリック ( 30500BZX0026300 250,000 VivinexジエメトリックP 30600BZX0022900 270,000 VivinexジエメトリックP 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 ジエメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 440,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0022900 385,000 Vivinex ジエメトリック 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409</p>	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%
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%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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1 8番18号	400	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>304</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 04:(一般入院)急性期一 2,412</p>	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%
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%																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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1 番15号	109	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>109床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 14.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	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
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>170床</td><td>費用徴収病床数 24床 割合 14.1%</td></tr> </tbody> </table>	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%											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>151床</td><td>費用徴収病床数 11床 割合 7.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td><td>8,140</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td><td>6,270</td></tr> </tbody> </table>	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%	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														
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%																																					
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																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日: 平成30年 4月13日
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 テクニシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 286,000 テクニシナジー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
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 23100BZX0004200 363,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 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 テクニシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 363,000 テクニシナジー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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
60-00613 (60-60613)	耳原総合病院	〒590-8505 堺市堺区協和町四丁4 6 5	386	<p>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</p> <p>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</p>																											
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	<p>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</p> <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 861"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>336床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 1,980</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60-00761	三木眼科クリニック	〒590-0028 堺市堺区三国ヶ丘御幸通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 23100BZX0004200 298,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 358,000 アクリソフ IQ アクティブ 22600BZX0017900 208,000 アクリソフ IQ アクティブ 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 30200BZX0005500 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目6番1号パラギヨシビル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
60-01025	医療法人 ルナレディースクリニック	〒590-0951 堺市堺区市之町西三丁目1番43号ジャパンドリームビル2F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 11,000
60-01116	医療法人福楼会 もりぐち内科・糖尿病クリニック	〒590-0972 堺市堺区竜神橋町一丁目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目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	三国ヶ丘まんたい整形外科	〒590-0024 堺市堺区向陵中町1丁目5番25号		予約に基づく診察 (予約診療) 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
61-00207	南堺病院	〒599-8233 堺市中区大野芝町 2 9 2 番地	153	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合 20.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
61-00314	ベルランド総合病院	〒599-8247 堺市中区東山500番地3	477	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>89</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>272</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>477床</td> <td>費用徴収病床数 110床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,730</p> <p>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</p>	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%
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%																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
61-00512 (61-60512)	堺平成病院	〒599-8236 堺市中区深井沢町 6 番地 1 3	296	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>136</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>296床</td> <td>費用徴収病床数 136床 割合 45.9%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>金属の種類</td> <td>1 歯当たりの価格</td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td>105,600</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>105,600</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>748,000</td> <td>748,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>748,000</td> <td>748,000</td> </tr> </table>	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%	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	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
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%																																				
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	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	にて眼科	〒599-8273 堺市中区深井清水町 2 1 1 4 - 2		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ClareonPanOptix	30300BZX0015300	330,000																												
多焦点眼内レンズの販売名	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 1 5 号 ヴ ィラ・レスポワール 2 階		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面PanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面PanO</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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													
多焦点眼内レンズの販売名	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																																				
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 4 6 1 番 1	18	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%																			
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%																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
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 Vivivity 30500BZX0004100 320,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 360,000
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非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000
62-00502	いそだりウマチ・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
63-00062	社会医療法人ペガサスベ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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
63-00369	医療法人 達瑛会 鳳 胃腸病院	〒593-8311 堺市西区上 6 5 3 - 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 31.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%				
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 - 2 4 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ruxolitinib</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RKP00156</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ケトコナゾール</td> <td>3:外用薬</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>berdazimer sodi</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	
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 2 3 4 3 番 1 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 568号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%							
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%																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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丁目1番1号	487	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>115</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>487床</td><td>費用徴収病床数 122床 割合 25.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>コバルトクロム合金</td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																								
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丁目20番7号		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ファインビジョンHP (モデル</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	320,000																	
多焦点眼内レンズの販売名	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	30200BZX0005500	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	30500BZX0004100	320,000																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 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 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 340,000
63-00963	医療法人敬愛会 けい眼科クリニック	〒593-8324 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 30500BZX0004100 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%
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ク 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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丁目7番1号	310	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,713</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,713
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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
02:(一般入院)急性期一			2,713																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
64-00813 (64-60813)	近畿大学病院	〒590-0197 堺市南区三原台1-14-1	800	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>90</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>552</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>800床</td> <td>費用徴収病床数 145床 割合 18.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>2,200,000</td> <td>2,200,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																													
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																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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Pan0p 30300BZX0015300 348,150 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 295,900 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 348,150 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 295,900 VivinexGemetric 30500BZX0026400 377,520 VivinexGemetric 30600BZX0026300 325,270  医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 16,500
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 VivinexGemeteri 30500BZX0026400 433,000 VivinexGemeteri 30600BZX0022900 378,000 VivinexGemeteri 30600BZX0023000 433,000 TECNIS0dysseyVB 30600BZX0002400 356,000 TECNIS0dysseyTV 30600BZX0002500 411,000 BVIファインビジョンHP 30400BZX0019700 323,000 アクリバトリノパPro 30600BZX0018900 323,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 356,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 411,000
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
65-00331	吉川病院	〒591-8046 堺市北区東三国ヶ丘町四丁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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 24.4%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,950</td> </tr> </table>	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				
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 6.7%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000						
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	330,000																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																										
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,740
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%																																							
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																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
08:(一般入院) 地域一般			1,740																																						
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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																			
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																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
65-01123	医療法人契成会 ひのうえ眼科 なかもず院	〒591-8025 堺市北区長曾根町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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ レス</td><td>22600BZX0017900</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ レス</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ レス</td><td>22000BZX0097000</td><td>140,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ レス</td><td>22600BZX0000700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー VB (Z</td><td>22900BZX0000500</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー トーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル アク</td><td>22100BZX0019500</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Vivi</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSee焦点</td><td>30600BZX0016700</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>TECNISPureSeeTo</td><td>30600BZX0016800</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	220,000	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	250,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	220,000																																																														
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	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	30500BZX0004100	250,000																																																														
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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	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																																																														
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>327,440</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>382,440</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーVB</td><td>30200BZX0005500</td><td>327,440</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーTVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>382,440</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>217,440</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニートーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>272,440</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	327,440	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	382,440	テクニス シナジーVB	30200BZX0005500	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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000																											
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	327,440																																																														
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	382,440																																																														
テクニス シナジーVB	30200BZX0005500	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																																																														
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																																														
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>77床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,357</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,357
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			2,357																																	
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	308,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	308,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	352,000														
多焦点眼内レンズの販売名	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	30500BZX0004100	308,000																																		
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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											
多焦点眼内レンズの販売名	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																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>37</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 39号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,462</p>	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%
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%																																									
91-07415	小林皮膚科クリニック	〒532-0005 大阪市淀川区三国本町三丁目37番35号ヴェール阪急三国 3階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ケトコナゾール</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デルゴシチニブ</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ルパタジンフマル酸塩</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SB206</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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															
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																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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	<p>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</p> <p>薬価基準の記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</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>17,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 24.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1164 1324 2083 1516"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																	
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																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 69号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p> <p>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11966号 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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>ClaronPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ClaronPanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>324,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>357,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー) (2センサー)</td> <td>12,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー) (1センサー)</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>7,089</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	ClaronPanOpti	30200BZX0029300	319,000	ClaronPanOpti	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	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー) (2センサー)	12,500	FreeStyle リブレ2 (センサー) (1センサー)	6,250	FreeStyle リブレ2 (Reader)	7,089
多焦点眼内レンズの販売名	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																																					
ClaronPanOpti	30200BZX0029300	319,000																																					
ClaronPanOpti	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																																					
販売名	徴収額																																						
FreeStyle リブレ2 (センサー) (2センサー)	12,500																																						
FreeStyle リブレ2 (センサー) (1センサー)	6,250																																						
FreeStyle リブレ2 (Reader)	7,089																																						

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 101号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,920</p>	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%
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%																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,675</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>26</td><td>2,910</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>2</td><td>2,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>263床</td><td>費用徴収病床数 75床 割合 28.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,630</p>	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%
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%																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24:産婦</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	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																					
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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQPa 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 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
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 (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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー DFR00V</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリック D</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラリオンパンオブティクス C</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオブティクストー</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>CLAREON Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTO</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>VivineXジェメネトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>VivineXジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	クラリオンパンオブティクス 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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																															
クラリオンパンオブティクス 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1 5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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	診察室	徴収金額	2	1,500																																									
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	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																																	
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																																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,200
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,200																																				
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>66床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,398
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			2,398																																				
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>93</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>148床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																				
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%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 23100BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 319,000 Vivonexジェメトリック ( 30500BZX0026300 319,000 Vivonexジェメトリックト 30500BZX0026400 374,000 Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0022900 319,000 Vivonex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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																									
92-04824	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 42.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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 Vivivity	30500BZX0004100	310,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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 Vivivity	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
多焦点眼内レンズの販売名	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 Vivivity	30500BZX0004100	310,000																																									
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	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 Vivivity	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																																									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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																														
多焦点眼内レンズの販売名	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																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
93-00432	医療法人檉本会 檉本病院	〒589-0012 大阪狭山市東葉萁木四丁目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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>59床</td> <td>割合</td> <td>29.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>44</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>279床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>55床</td> <td>割合</td> <td>19.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,386</td> </tr> </tbody> </table>	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
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>488</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>681床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
93-01133	医療法人 てらにしレディースクリニック	〒589-0008 大阪狭山市池尻自由丘一丁目2番1号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和6年12月1日
93-01281	医療法人太倉会 あやは眼科	〒589-0013 大阪狭山市菜葉木四丁目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 大阪府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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-01917	医療法人飯島会 産科 婦人科飯島病院	〒542-0082 大阪府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%
94-02444	医療法人脳神経外科 日本橋病院	〒542-0072 大阪府中央区高津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 大阪府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 大阪府中央区内平野町二丁目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 30200BZX0005500 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トーリツ 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



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-06742	医療法人今村クリニック OBP今村クリニック	〒540-0001 大阪府中央区城見二丁目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 販売名 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 6日
94-07096	医療法人 聖和会 早川クリニック	〒542-0086 大阪府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 9 価HPVワクチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 K L H 2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 0G8276 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 M D - 352 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 K L H 2109 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 大阪府中央区高麗橋一丁目7番3号 The Kitahama Plaza 3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 すとろレディースクリニック	〒542-0081 大阪府中央区南船場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 M D - 352 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
94-08599	医療法人 西恵会 西川婦人科内科クリニック	〒541-0051 大阪府中央区備後町4-1-3 御堂筋三井ビル1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
94-08656	医療法人 紀映会 レディースクリニック北浜	〒541-0043 大阪府中央区高麗橋一丁目7番3号 The Kitahama Plaza 3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 18号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 15日 徴収額 27,500
94-08706	疲れと眠りのクリニック 淀屋橋	〒541-0043 大阪府中央区高麗橋4-5-12 TERASOMAビル2階		予約に基づく診察 (予約診療) 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
94-08995	医療法人皓真会 野村クリニックなんば院	〒542-0076 大阪府中央区難波四丁目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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>V503 (9価HPVワクチン)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>V503 (9価HPVワクチン)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>V503 (9価HPVワクチン)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デソゲストレル/エチニルエスト</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD-352</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AKP-022</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	
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	医療法人壺燈会 なんば・ながたメンタルクリニック	〒542-0076 大阪府中央区難波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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>6,050</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>6,050</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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									
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																																						
94-09332	はたらく人・学生のメンタルクリニック	〒541-0053 大阪府中央区本町一丁目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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> <td>10,500</td> </tr> </tbody> </table>	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																	
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																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
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 大阪府中央区大手前3丁目1番69号	500	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>da Vinci Xi サージ</td> <td>432,700</td> <td>1:有</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>da Vinci Xi サージ</td> <td>638,000</td> <td>1:有</td> <td>9</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>60,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>41,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>36,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>153</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 170床 割合 34.0%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>13:(特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,838</td> </tr> </table>	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	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	11,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(特定入院) 7対1入			2,838
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																																																																								
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%																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																									
11,000																																																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																									
3,300																																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
13:(特定入院) 7対1入			2,838																																																																								
94-09563	医療法人桃恵会 心齋橋いぬい皮フ科	〒542-0081 大阪府中央区南船場三丁目5番11号心齋橋フロントビル4F		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>KTZ-S2%</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デルゴシチニブ</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </table>	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																																																									
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																																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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 大阪府中央区森ノ宮中央1-1-30 ビエラ森ノ宮3階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p>																																				
94-10413	医療法人正育会 春木レディースクリニック	〒542-0081 大阪府中央区南船場4丁目3番2号ゼント心斎橋7階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500</p> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>																																				
94-10611	原田病院	〒542-0082 大阪府中央区島之内2丁目17番15号	37	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>37床</td><td>費用徴収病床数 18床 割合 48.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 194号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 1,740 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-10686	りくさと健康クリニック	〒542-0061 大阪府中央区安堂寺町2丁目6-3 アイズワンⅢ 102号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 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 02:精 3,300 3,300 3,300</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 4,730</p> <p>徴収開始年月日: 令和 4年10月17日</p>
94-10702	女性クリニック WE おおさか	〒542-0085 大阪府中央区心斎橋筋1-5-1 8 藤井ビル2F		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 152号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K L H-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 OG-8276A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 MD-352 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 A K P-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 K L H-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日</p>
94-10736	こもればレディースクリニック大阪本町	〒541-0048 大阪府中央区瓦町3丁目2番15 号瓦町ウサミビル2階		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 159号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 F e z o l i n e t a n t 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 MD-352 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 A K P-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 K L H-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 8月 5日</p>
94-11064	ミモザ レディースクリニック	〒540-0013 大阪府中央区内久宝寺町2丁目3 番25号上町メディカルテラス3 階 302区画		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 147号 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 A K P-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日</p>
94-11098	二宮レディースクリニック	〒542-0086 大阪府中央区西心斎橋一丁目13 番21号コーニッシュビル6階		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 F e z o l i n e t a n t 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 MD-352 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 K L H-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-11213	医療法人 もり内科皮膚科クリニック	〒542-0012 大阪府中央区谷町六丁目4番14号メルベージュ谷町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 販売名 徴収開始年月日：令和 6年10月22日 徴収額
94-11346	谷町中央ストレスケア・クリニック	〒540-0012 大阪府中央区谷町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 大阪府中央区瓦町二丁目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 大阪府中央区天満橋京町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 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 大阪府中央区谷町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 販売名 徴収開始年月日：令和 7年10月1日 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 大阪府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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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 大阪府中央区難波三丁目5番17号2階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:神</td> <td>4,560</td> <td>4,560</td> <td>4,560</td> <td>4,560</td> <td>4,560</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>8,260</td> <td>8,260</td> <td>8,260</td> <td>8,260</td> <td>8,260</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,860</td> <td>3,860</td> <td>3,860</td> <td>3,860</td> <td>3,860</td> </tr> </tbody> </table>	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												
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																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>7,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>75床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 28.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376	11: (一般入院) 特別入院			1,001
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%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																					
11: (一般入院) 特別入院			1,001																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TECNI PureSee 焦点深</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNI PureSee Tor</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	12: (一般入院) 特定入院			880	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TECNI PureSee 焦点深	30600BZX0016700	350,000	TECNI PureSee Tor	30600BZX0016800	370,000
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																																											
12: (一般入院) 特定入院			880																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
TECNI PureSee 焦点深	30600BZX0016700	350,000																																												
TECNI PureSee Tor	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>9,720</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> </tr> </tbody> </table>	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																																	
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																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ClareonPan0 30200BZX0029400 330,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 363,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 330,000 アルコンClareonPan0 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 30200BZX0005500 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 30500BZX0004100 320,000 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 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>30,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>341</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>505床</td> <td>費用徴収病床数 114床 割合 22.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																								
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																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 254号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p> <p>徴収開始年月日:令和元年10月1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 10179号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	330,000	Clareon非球面Pan0p	30400BZX0025000	370,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	330,000	ClareonVivityT0	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	330,000																													
Clareon非球面Pan0p	30400BZX0025000	370,000																													
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	330,000																													
ClareonVivityT0	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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>52</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>288</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>402床</td><td>費用徴収病床数 65床 割合 16.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>13:形外</td><td>2,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,750</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>38: (一般入院) 7 対 1 入</td><td></td><td></td><td>2,578</td></tr> <tr><td>12: (一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>1,565</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>216,000</td><td>216,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	13:形外	2,000					徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	2,750			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	12: (一般入院) 特定入院			1,565	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		216,000	216,000
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%																																																																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																												
13:形外	2,000																																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
5,500																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																															
2,750																																																																																	
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																																																																														
12: (一般入院) 特定入院			1,565																																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																														
03:コバルト		216,000	216,000																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
96-00047	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	〒540-0008 大阪府中央区大手前一丁目5番34号	401	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>50,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>45,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>40,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>320</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>401床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,050</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																														
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																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>12,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>13,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>313床</td><td>費用徴収病床数 50床 割合 16.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,530</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>200,000</td><td>200,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>800</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,200</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,530	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	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
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%																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																								
7,700																																																																										
5,500																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																								
3,300																																																																										
2,090																																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																							
01:(一般入院)急性期一			2,530																																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																							
03:コバルト		200,000	200,000																																																																							
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																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 <table border="0"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>133,330</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>152,490</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>136,440</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>132,840</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>166,440</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>199,440</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ レス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>146,440</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>227,960</td> </tr> <tr> <td>Clareon Ranopti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>227,960</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	166,440	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	166,440																																
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	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																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>61</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>144</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>570床</td> <td>費用徴収病床数 259床 割合 45.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,785</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 260,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 290,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 260,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 290,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 260,000 テクニスコデッセイ 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 徴収額</p> <p>薬価基準の記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 販売名 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 781</p> <p>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</p> <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>440床</td><td>費用徴収病床数 94床 割合 21.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 01:(一般入院)急性期一 2,728</p>	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%
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
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	275	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>275床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 17.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 173号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:(一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,671</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>PanOptix Trifoc</td><td>23100BZX0004300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP (PO</td><td>30400BZX0019700</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーオプティブル</td><td>30600BZX0016700</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリックII</td><td>30600BZX0016800</td><td>363,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院) 急性期一			2,671	多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	260,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	320,000	PanOptix Trifoc	23100BZX0004300	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	30600BZX0002400	319,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	363,000	テクニスピュアシーオプティブル	30600BZX0016700	319,000	テクニスピュアシートーリックII	30600BZX0016800	363,000
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%																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
02:(一般入院) 急性期一			2,671																																																												
多焦点眼内レンズの販売名	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	23100BZX0004200	260,000																																																													
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	270,000																																																													
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	320,000																																																													
PanOptix Trifoc	23100BZX0004300	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	30600BZX0002400	319,000																																																													
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	363,000																																																													
テクニスピュアシーオプティブル	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,480</td></tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,480																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
10:(一般入院) 地域一般			1,480																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
98-00233	市立貝塚病院	〒597-0015 貝塚市堀三丁目10番20号	249	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>10,010</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>8,580</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,005</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,290</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>249床</td><td>費用徴収病床数 61床 割合 24.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>TECNIIPureSee焦点深</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIIPureSeeT</td><td>30600BZX0016800</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVBSim</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0023000</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	TECNIIPureSee焦点深	30600BZX0016700	300,000	TECNIIPureSeeT	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
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%																																																																	
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																	
TECNIIPureSee焦点深	30600BZX0016700	300,000																																																																	
TECNIIPureSeeT	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																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
98-01124 (98-61124)	箕面市立病院	〒562-0014 箕面市萱野五丁目7番1号	317	<p>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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月23日 徴収額</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>26,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>83</td> <td>11,550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>317床</td> <td>費用徴収病床数 93床 割合 29.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,475 11:(一般入院)特別入院 910 徴収開始年月日：令和 4年12月28日</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスピュアシーオブティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																																						
多焦点眼内レンズの販売名	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																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
98-01223 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>06:その他</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>185床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 20.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,780</td></tr> <tr><td>11:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td>1,010</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ2 センサー</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 Reader</td><td>7,800</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,780	11:(一般入院)特別入院			1,010	金属	その他金属	上顎	下顎					継続管理種類	価格			多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	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
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%																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																						
01:(一般入院)急性期一			2,780																																																																						
11:(一般入院)特別入院			1,010																																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																						
継続管理種類	価格																																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	385,000																																																																							
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																																																							
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																																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
98-01421 (98-61421)	市立岸和田市民病院	〒596-8501 岸和田市額原町1001番地	400	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>22,880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>11,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>48</td> <td>10,010</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>191</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
98-01470 (98-61470)	市立池田病院	〒563-0025 池田市城南三丁目1番18号	364	<p>薬価基準の記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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>11,550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>364床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 26.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>174,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>195,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>212,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	174,500	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	195,500	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	212,000
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%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	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	174,500																																									
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	195,500																																									
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	212,000																																									



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																		
98-01504 (98-61504)	市立豊中病院	〒560-8565 豊中市柴原町四丁目14番1号	563	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>26,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>98</td> <td>11,550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>344</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>558床</td> <td>費用徴収病床数 152床 割合 27.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>1-4 歯欠損：</td> <td>176,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>5-8 歯欠損：</td> <td>198,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>9-11 歯欠損：</td> <td>220,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>12-14 歯欠損：</td> <td>231,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td> <td>5,940</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785	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：	220,00		03:コバルト	12-14 歯欠損：	231,00		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
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%																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																				
7,700																																																																																						
5,500																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																				
3,300																																																																																						
2,090																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																																																			
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：	220,00																																																																																				
03:コバルト	12-14 歯欠損：	231,00																																																																																				
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																																																																																					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01512	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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 3,150 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
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 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 継続管理種類 価格 徴収開始年月日: 平成13年7月1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>264</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>380床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 23.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
99-00017 (99-60017)	独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター	〒540-0006 大阪府中央区法円坂二丁目1番14号	605	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>VARIPULSEパルスフィー</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>Sphere-9 カテーテル</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>18</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>40,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>25,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>320</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数 143床 割合 25.4%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,350</td> </tr> </table>	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	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7対1入			2,350
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																																																																																	
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%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
38: (一般入院) 7対1入			2,350																																																																																	



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
99-00108 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>174</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>82</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 178床 割合 44.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 04:(一般入院) 急性期一 2,412</p>	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%
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
99-00116 (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	<p>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 1月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,230</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>261床</td><td>費用徴収病床数 34床 割合 13.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 05: (一般入院) 急性期一 2,354</p>	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	184	0	全許可病床数	261床	費用徴収病床数 34床 割合 13.0%
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	184	0																													
全許可病床数	261床	費用徴収病床数 34床 割合 13.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
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 1 5 号	108 6	<p>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  ペンタナ ultraView 0</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>52,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>30,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>60</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>138</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>696</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>59</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>1086床</td><td>費用徴収病床数 168床 割合 15.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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  13: (特定入院) 7 対 1 入 2,640</p>	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%
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%																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33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 テクニスシンフォニーVB (ZX 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 155,100 アルコンClareonPanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 アルコンClareonPanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 234,300 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 234,300 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 247,500 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 276,100 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 216,700 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 258,500 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  医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,110 18,040

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
99-00256 (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	<p>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                      VARI PULSEパルスフィー 0 1:有 30</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>110,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>88,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>135</td><td>18,000</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>96</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>70</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>116</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>117</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>550床</td><td>費用徴収病床数 241床 割合 43.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>入院期間が 1 8 0 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                      13: (特定入院) 7 対 1 入 3,006</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03: コバルト</td><td></td><td>264,000</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>04: チタン</td><td></td><td>308,000</td><td>308,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																															
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																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
				<p>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</p> <table><thead><tr><th>継続管理種類</th><th>価格</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,200</td></tr><tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,650</td></tr></tbody></table>	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
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									