

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

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
010,182,9	医療法人新生会総合病院 高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京 1 丁目 3 番地の 3	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供					
				(入療養提供) 第 951号					
				徴収開始年月日：平成19年 7月 1日					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	6	21,000			
				01:個室	1	15,000			
				01:個室	24	13,000			
				01:個室	29	11,000			
				01:個室	11	10,000			
				01:個室	16	7,500			
				01:個室	6	0			
				03: 3 人室	30	0			
				04: 4 人室	108	0			
				05: 5 人室以上	18				
				全許可病床数	249床	費用徴収病床数 87床 割合 34.9%			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療					
				(規定回数超) 第 34号		徴収開始年月日：平成20年 4月 1日			
				診療の名称		徴収額			
				02: リハビリテーション		2,260			
				02: リハビリテーション		2,040			
				02: リハビリテーション		1,930			
				02: リハビリテーション		2,700			
				02: リハビリテーション		1,980			
		1,150							
		1,130							
		1,400							
		1,400							
010,191,0	医療法人社団谷掛整形外科診療所	〒630-8441 奈良市神殿町 6 4 4 － 1		入院期間が1 8 0 日を超える入院					
				(超過入院) 第 413号					
				徴収開始年月日：平成18年 4月 1日					
				入院料区分	対象者数 徴収日数 徴収料金				
				01: (一般入院) 急性期一	2,785				
				予約に基づく診察					
				(予約診察) 第 31号					
				徴収開始年月日：平成29年 4月 1日					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				59: 他	5,060	2,530	330	2,530	330
12: 整外	5,060	2,530	330	2,530	330				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
010,193,6 (015,193,7)	医療法人康仁会西の京 病院	〒630-8041 奈良市六条町 1 0 2 - 1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 1 2 6 8 36 4 4 32 3 128 5 18 248床	徴収金額 22,000 16,500 13,200 11,000 7,700 6,600 3,850 3,300 2,750 費用徴収病床数	94床	割合 37.9%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 296号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 21: (療養入院) 1	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,600			
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 多焦点眼内レンズの販売名 クラレオン パンオブティック クラレオン パンオブティック テクニスシンフォニーVBオペテ テクニスシンフォニートーリック	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	徴収額 264,500 278,500 219,500 247,500		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号 多焦点眼内レンズの販売名 C l a r e o n P a n O p t i C l a r e o n P a n O p t i アルコンアクリソフ I Q Pa アルコンアクリソフ I Q Pa C l a r e o n V i v i t y A C l a r e o n V i v i t y T O	徴収開始年月日：令和 4年 5月12日 医薬品医療機器等法承認番号 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0	徴収額 243,330 265,330 243,330 265,330 250,000 270,000		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,201,7	社会福祉法人恩賜財団 済生会奈良病院	〒630-8145 奈良市八条4丁目6 4 3 番地	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 17 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 3 22,000 01:個室 2 02: 2 人室 10 3,850 02: 2 人室 8 03: 3 人室 33 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 36床 割合 18.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 426号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,588
010,213,2	医療法人社団誠明会永 田眼科	〒631-0844 奈良市宝来町北山田1 1 4 7	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 16,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 330,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 380,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 380,000 アルコン クラレオン PanO 30200BZX0029400 450,000 アルコン クラレオン PanO 30300BZX0015300 500,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 330,000 Vivine x ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivine x ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivine x ジェメトリック プ 30600BZX0022900 330,000 Vivine x ジェメトリック プ 30600BZX0023000 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,280,1	医療法人奥田眼科 学園前診療所	〒631-0036 奈良市学園北1-1-1-402 ル・シエル学園前4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 85号 徴収開始年月日：令和5年1月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 350,000 テクニスシンフォニーVB (モ 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 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 Vivine xジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivine xジェメトリックT 30500BZX0026400 370,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 同上 TVB S i m p l i c i 30600BZX0002500 350,000 Clareon V i v i t y 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 30700BZX0005300 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 320,000 Vivine xジェメトリックプ 30600BZX0022900 330,000 Vivine xジェメトリックプ 30600BZX0023000 370,000 ファインビジョンHP トーリッ 30700BZX0028900 320,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 370,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 390,000
010,287,6	奈良東九条病院	〒630-8144 奈良市東九条町752	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成21年3月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 3 4,400 01:個室 1 04:4人室 8 05:5人室以上 46 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：平成17年9月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 2 165 1,630

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,562,2	高山クリニック	〒630-8031 奈良市柏木町 1 9 0－5	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 5 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
010,842,8	こたけ整形外科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘 6－3－3 リ コラス登美ヶ丘A棟 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 12:整外
010,949,1	ふるや糖尿病・甲状腺 クリニック	〒631-0842 奈良市菅原東二丁目 1 8 番 1 9 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 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,000 FreeStyleリブレ2 7,000 Dexcom G7CGM システムセンサー 5,000 Dexcom G7CGM システムモニター 7,000
010,972,3	もりや 眼科	〒631-0842 奈良市菅原東 2 丁目 1 8－2 3 グ ランピア大和西大寺 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 徴収開始年月日：令和 5年 7月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 (同上) TORICトリフォー 30300BZX0015300 360,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 340,000 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 Sim 30600BZX0002400 320,000 オデッセイTVB Simpli 30600BZX0002500 370,000
010,982,2	いしかわ心臓クリニッ ク	〒631-0078 奈良市富雄元町 2 丁目 6 番 4 8 号 ライオンズプラザ富雄 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 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
011,030,9 (015,030,1)	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目5 0 番 1 号	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：平成20年 9月30日 治験薬名称 HP－3 0 0 0 ME2125 LY 3 3 1 4 8 1 4 Semaglutide MT－3 9 9 5 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 5 6 6 6 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 医療機器の販売名 UltraClip プレストマー 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 17,000 1:有 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 22,000 01:個室 25,300 01:個室 44 13,200 01:個室 15,400 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 6,600 01:個室 38 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 232 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 70床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 402号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 86号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ 231000BZX0004300 250,000 アルコン アクリソフ IQ 231000BZX0004200 250,000 テクニス シナジーVB 302000BZX0005500 250,000 テクニス シナジーTVB 302000BZX0013900 250,000 Vivinox ジェメトリック 305000BZX0026300 230,000 Vivinox ジェメトリック 305000BZX0026400 250,000 Vivinox ジェメトリック 306000BZX0022900 230,000 Vivinox ジェメトリック 306000BZX0023000 250,000 TECNIS PureSee焦 306000BZX0016700 230,000 TECNIS PureSeeT 306000BZX0016800 250,000 テクニス オデッセイ VB S 306000BZX0002400 230,000 テクニス オデッセイ TVB 306000BZX0002500 250,000 Clareon非球面PanOp 302000BZX0029400 230,000 Clareon非球面PanOp 303000BZX0015300 250,000 ClareonPanOptix 302000BZX0029300 230,000 ClareonPanOptix 304000BZX0025000 250,000 ClareonVivity E 305000BZX0004100 230,000 ClareonVivity T 307000BZX0007900 250,000 ClareonPanOptix 307000BZX0029800 230,000 ClareonPanOptix 308000BZX0001500 250,000
011,041,6	医療法人宝山会 奈良 小南病院	〒630-8145 奈良市八条五丁目437-8	177	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760
011,047,3	医療法人瞭彩会さかも と眼科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘3-2-103		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPano 231000BZX0004200 295,000 アルコンアクリソフIQPano 231000BZX0004300 350,000 テクニスシンフォニーVB 229000BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 229000BZX0036000 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 190,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 221000BZX0019500 190,000 テクニスシナジーVB Simp 302000BZX0005500 310,000 テクニスシナジーTVB Sim 302000BZX0013900 360,000 テクニスオデッセイTVB Si 306000BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB (DR 306000BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 306000BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 306000BZX0016800 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,050,7	医療法人俊英会 石崎 眼科医院	〒630-8226 奈良市小西町 2 1 番地の 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニスシナジー V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 同上 T V B S i m p l i c i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 T o r i c T o 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000
011,052,3	医療法人慈生会 岡村 産婦人科	〒630-8325 奈良市西木辻町 3 0 番地の 1 0	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
011,058,0	医療法人良仁会かわた ペインクリニック	〒631-0036 奈良市学園北 1 丁目 9 番 1 号パラ ディ II 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000
011,063,0	奈良西部病院	〒631-0061 奈良市三碓町 2 1 4 3 - 1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：平成19年11月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 2 22,000 04: 4 人室 104 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
011,108,3	医療法人 栄仁会 高 の原すすらん内科	〒631-0805 奈良市右京 1 - 3 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 7,200

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,153,9 (015,153,1)	奈良県総合医療センター	〒630-8581 奈良市七条西町二丁目 8 9 7 番 5	540	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 BYM338 BYM338 MOD-4023 BAY85-3934 BAY85-3934 BAY85-3934 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 36,300 01:個室 8 12,100 01:個室 115 10,900 01:個室 10 16,500 01:個室 10 13,200 02:2人室 2 4,240 01:個室 74 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 224 05:5人室以上 44 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 149床 割合 30.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 240,000 TECNIS PureSeeT 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 240,000 TECNIS PureSee焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 240,000
011,162,0	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サン タウンプラザすすらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,000
011,164,6	医療法人せいわ会 な らまちリハビリテーシ ョン病院	〒630-8357 奈良市杉ヶ町57番1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 6 11,000 02:2人室 12 4,400 02:2人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,002
011,198,4	つくだクリニック	〒630-8013 奈良市三条大路1丁目10番43 号FOREST SQUARE2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,206,5	彩こどもクリニック	〒631-0021 奈良市鶴舞東町2－13VIVビル3階302号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
011,211,5	クリニック石洲会	〒630-8014 奈良市四条大路1丁目5－52	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,620 01:個室 2 5,080 01:個室 2 4,000 04:4人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
020,105,8 (025,105,9)	社会医療法人 田北会 田北病院	〒639-1016 大和郡山市城南町2番13号	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 10,000 01:個室 4 03:3人室 6 04:4人室 164 02:2人室 05:5人室以上 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 36床 割合 17.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 1,800 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1221号 徴収開始年月日：平成19年 6月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000 40:その他 貴金属（プレシヤスメタル） 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
020,106,6	独立行政法人地域医療機能推進機構 大和郡山病院	〒639-1013 大和郡山市朝日町 1 の 6 2	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：平成20年12月 5日		
				区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 11 9 8 4 4 2 18 48 56 160床	徴収金額 7,700 9,900 3,300 4,400 11,000 費用徴収病床数 36床 割合 22.5%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日		
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,035 2,200 1,606 1,925 2,255	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 418号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日		
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,193	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,120,7	医療法人青心会郡山青 藍病院	〒639-1136 大和郡山市本庄町 1 番地の 1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,270 01:個室 10 10,180 04: 4 人室 128 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 01:検査 1,230 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 393号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
020,132,2	医療法人藤和会藤村病 院	〒639-1160 大和郡山市北郡山町 1 0 4 番地 3	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 40 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9%
020,158,7	在宅支援いむらクリニ ック	〒639-1028 大和郡山市田中町 7 2 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04: 4 人室 4 1,100 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%
020,263,5	タケモトクリニック	〒639-1102 大和郡山市上三橋町 2 3 1 － 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
030,105,6 (035,105,7)	医療法人和幸会阪奈中央病院	〒630-0243 生駒市俵口町 7 4 1 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				区分 01:個室 2 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 7 11,000 01:個室 7 9,900 01:個室 6 8,800 01:個室 6 7,920 01:個室 5 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 8 5,280 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 45 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 63床 割合 31.5%			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日			
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354			
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月23日			
				金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1046号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 310,000 310,000			
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日			
				継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,109,8	医療法人社団松下会 東生駒病院	〒630-0212 生駒市辻町 4 － 1	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 963号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 19 6,600 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 1,500 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 28床 割合 23.0%
030,129,6 (035,129,7)	近畿大学奈良病院	〒630-0293 生駒市乙田町 1 2 4 8 － 1	518	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 12 25,300 01:個室 1 22,000 01:個室 52 15,200 02: 2 人室 42 5,500 01:個室 8 02: 2 人室 28 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 163 全許可病床数 411床 費用徴収病床数 108床 割合 26.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,113,8 (045,113,9)	医療法人社団岡田会山の辺病院	〒633-0081 桜井市草川 6 0	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 6 7,700 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 14床 割合 13.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 419号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 05: (一般入院) 急性期一 2,398 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1222号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 455号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200
040,115,3	医療法人社団清心会桜井病院	〒633-0091 桜井市大字桜井 9 7 3	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：平成28年11月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 17 8,800 01:個室 7 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 8年 4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 TECNIS PureSee 焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 320,000 TECNIS PureSee T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,139,3 (045,139,4)	医療法人優心会 吉江 医院	〒633-0068 桜井市東新堂 8 3 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1277号 徴収開始年月日：令和 3年 6月10日 金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 03:コバルト 290,000
040,219,3	羽田医院	〒633-0066 桜井市西之宮 2 2 8 - 3 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S . S . M (A) 、 S . S . M (2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 380
050,119,2 (055,119,3)	一般財団法人 信貴山 病院ハートランドしぎ さん	〒636-0815 生駒郡三郷町勢野北 4 - 1 3 - 1	700	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 74 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 58 1,000 03: 3 人室 3 700 04: 4 人室 200 700 01:個室 27 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 95 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 339床 割合 48.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 9,900 9,900 9,900 9,900 9,900

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,137,4	奈良県西和医療センター	〒636-0802 生駒郡三郷町三室 1 丁目 1 4 - 1 6	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 29 7,810 02: 2 人室 24 1,980 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 186 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 54床 割合 18.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 427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 01:（一般入院）急性期一 2,780
050,138,2	なんのレディースクリニック	〒636-0123 生駒郡斑鳩町興留 5 丁目 1 4 番 8 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,142,4	医療法人さくらメディカル法隆寺さくら眼科クリニック	〒636-0153 生駒郡斑鳩町龍田南二丁目2 5 0－5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84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 Vivity Ex 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 340,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック (3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 370,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック プ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 340,000 Vivonex ジェメトリック プ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 370,000 Clareon Vivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 310,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 310,000 TECNIS PureSee T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 340,000 Clareon PanOptix 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 340,000 Clareon PanOptix 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 370,000
050,201,8	とみい眼科	〒636-0911 生駒郡平群町椿井 7 3 4 － 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 Clareon PanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 310,000
060,121,6 (065,121,7)	曽爾村国民健康保険診療所	〒633-1201 宇陀郡曽爾村大字伊賀見 4 3 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1205号 徴収開始年月日：平成31年 3月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000

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
070,105,7	国保中央病院	〒636-0302 磯城郡田原本町大字宮古4 0 4－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 954号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 11,550 01:個室 1 13,200 01:個室 9,240 01:個室 27 11,000 01:個室 7,700 01:個室 9 8,800 01:個室 6,160 01:個室 1 5,500 01:個室 3,850 01:個室 1 2,750 01:個室 1,930 01:個室 10 03: 3 人室 18 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 41床 割合 20.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 381号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380
070,111,5	医療法人母と子の城久産婦人科	〒636-0304 磯城郡田原本町大字十六面2 3 番地の1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 4 12,000 01:個室 1 4,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
070,117,2	奈良県総合リハビリテーションセンター	〒636-0393 磯城郡田原本町大字多7 2 2 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 04: 4 人室 96 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,112,1	大和高田市立病院	〒635-8501 大和高田市磯野北町 1 番 1 号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 5 17,600 01:個室 14 12,540 01:個室 16 7,810 01:個室 5 7,260 01:個室 4 6,270 01:個室 37 4,620 01:個室 16 0 02: 2 人室 4 2,530 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 184 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 85床 割合 26.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,365 01:検査 1,365 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 348号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,520

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,144,4	医療法人社団憲仁会中井記念病院	〒635-0051 大和高田市根成柿 1 5 1 － 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 3 16,500 01:個室 5 13,200 01:個室 2 04:4人室 67 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,120 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,000 01:検査 1,100 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 770 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,144
080,226,9	まつだ眼科	〒635-0025 大和高田市神楽2丁目 1－2 3－4		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 88号 徴収開始年月日：令和 4年 4月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 340,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 340,000 Vivinoxジエメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinoxジエメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivinoxジエメトリックプ 30600BZX0022900 300,000 Vivinoxジエメトリックプ 30600BZX0023000 330,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 310,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 340,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 320,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,229,3	ましたに内科クリニック	〒635-0015 大和高田市幸町 3－1 8 トナリエ大和高田 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 F r e e S t y l eリブレ2（センサー） 徴収額 6,000
090,080,8	てんり眼科	〒632-0016 天理市川原城町 3 7 7 番地 1 G R A N D B U I L D竹ノ花 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 76号 徴収開始年月日：令和 7年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 TEC N I S P u r e S e e 焦 TEC N I S P u r e S e e テクニス オデッセイ V B S テクニス オデッセイ T V B 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 363,000 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 363,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
090,108,7 (095,108,8)	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	〒632-8552 天理市三島町 2 0 0	687	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号	徴収開始年月日：平成21年 2月 1日				
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	33,000			
				01:個室	6	16,500			
				01:個室	94	8,250			
				01:個室	9	6,600			
				02: 2 人室	74	2,750			
				01:個室	40				
				02: 2 人室	0				
				03: 3 人室	0				
				04: 4 人室	300				
				05: 5 人室以上	42				
				全許可病床数	566床	費用徴収病床数	184床	割合	32.5%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号	徴収開始年月日：平成14年 8月 1日				
				徴収額	初診患者数	徴収患者数			
				8,800					
				5,500					
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号	徴収開始年月日：令和 5年10月 1日				
				徴収額	再診患者数	徴収患者数			
				3,300					
2,200									
入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 277号	徴収開始年月日：平成20年 6月 1日								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金						
40: (一般入院) 1 0 対 1			2,070						
12: (一般入院) 特定入院									
金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1301号	徴収開始年月日：平成21年 6月 1日								
金属	その他金属	上顎	下顎						
03: コバルト		198,000	198,000						
04: チタン		253,000	253,000						
02: 金		330,000	330,000						

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
090,114,5 (095,114,6)	社会医療法人高清会 高井病院	〒632-0006 天理市蔵之庄町 4 7 0 番地 8	376	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 2 1 14 4 19 2 8 3 6 12 2 6 12 164 12 12 72 10 6 9 376床	徴収金額 14,300 9,900 9,680 9,130 8,580 8,030 7,480 5,830 5,500 2,750 770 1,980 1,430 770 費用徴収病床数	169床	割合 44.9%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 406号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,640 12: (一般入院) 特定入院 2,640 12: (一般入院) 特定入院 1,340				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1218号 金属 04:チタン 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 上顎 下顎 374,000 374,000
090,118,6	医療法人健和会奈良東 病院	〒632-0001 天理市中之庄町 4 7 0 番地	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 10 3,850 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 14床 割合 8.6%
090,124,4	公益財団法人 天理よ ろづ相談所病院白川分 院	〒632-0003 天理市岩屋町 6 0 4 番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号 徴収開始年月日：平成18年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 7,700 01:個室 15 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 16 3,300 04: 4 人室 88 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 43床 割合 31.4%

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

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,159,4	医療法人医誠会 榎原 リハビリテーション病院	〒634-0032 榎原市田中町 1 0 4 番 1	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 6 3,300 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 188 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 6床 割合 2.9%
120,160,2	医療法人平治会 さくら レディースクリニック	〒634-0803 榎原市上品寺町 5 2 8 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 955号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 9 20,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
120,169,3	アイ・クリニック榎原 きのした眼科	〒634-0004 榎原市木原町 2 1 3 - 7 K. M E D I C A L S Q U A R E 2 A		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon Vivivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 Clareon Vivivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000
120,176,8 (125,176,9)	万葉クリニック	〒634-0832 榎原市五井町 2 4 7	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 14 3,850 01:個室 20 2,200 01:個室 6 1,650 03:3人室 3 04:4人室 196 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 41床 割合 17.1%
120,180,0	平成まほろば病院	〒634-0074 榎原市四分町 8 2 番地 1	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 10 11,000 04:4人室 104 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 12床 割合 10.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,181,8	医療法人一路会錦織病院	〒634-0004 橿原市木原町 7 7 番地の 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 01:個室 3 11,800 01:個室 2 9,800 01:個室 2 8,800 01:個室 6 7,200 01:個室 2 5,800 01:個室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%
120,193,3	奈良こころとからだのクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町一丁目 1 番 4 4 号エムアイビル4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日
120,195,8	医療法人ひのうえ会ひがみりウマチ・糖尿病内科クリニック	〒634-0007 橿原市葛本町 7 0 1 番地		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 販売名 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 徴収額 7,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
120,219,6	酒本産婦人科医院	〒634-0804 橿原市内膳町 4 丁目 4 番 2 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 295号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
120,279,0	大佐古医院	〒634-0804 橿原市内膳町 2 丁目 4 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 840 840 840 840 840 徴収開始年月日：平成14年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,344,2	樫原よしかわ眼科	〒634-0837 樫原市曲川町 7－2 0－1 イオン モール樫原 3 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 89号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 352,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 396,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 352,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 352,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 396,000 VivonexGemetric 30500BZX0026400 396,000 VivonexGemetric 30500BZX0026300 352,000 VivonexGemetric 30600BZX0022900 352,000 VivonexGemetric 30600BZX0023000 396,000 ClareonVivivityEx 30500BZX0004100 352,000 ClareonVivivityTO 30700BZX0007900 396,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 352,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 396,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 352,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 396,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 352,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 396,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 352,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 396,000
130,107,1	社会福祉法人恩賜財団 済生会御所病院	〒639-2306 御所市三室 2 0	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 964号 徴収開始年月日：平成22年 9月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 13,200 01:個室 33 7,700 01:個室 2 6,600 02:2人室 2 0 03:3人室 75 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 41床 割合 27.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 425号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,108,9	医療法人鴻池会秋津鴻池病院	〒639-2273 御所市池之内 1 0 6 4	521	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 7,700 01:個室 7 5,500 01:個室 18 3,300 01:個室 14 2,200 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 4 1,100 01:個室 27 02: 2 人室 10 03: 3 人室 39 04: 4 人室 244 05: 5 人室以上 170 全許可病床数 544床 費用徴収病床数 54床 割合 9.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 383号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,100
140,116,0	医療法人鎌田医院賀名生診療所	〒637-0104 五條市西吉野町屋那瀬 1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04: チタン 240,000
140,122,8	南和広域医療企業団五條病院	〒637-8511 五條市野原西 5 丁目 2 番 5 9 号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 21 04: 4 人室 40 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 8床 割合 11.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 422号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,126,9	阪口眼科	〒637-0014 五條市住川町 2 0 4 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 ClareonVivivity 30500BZX0004100 300,000 ClareonVivivity T 30700BZX0007900 330,000 VivonexGemetric 30500BZX0026300 300,000 VivonexGemetric 30600BZX0026400 330,000 VivonexGemetric 30600BZX0022900 300,000 VivonexGemetric 30600BZX0023000 330,000
150,124,1 (155,124,2)	医療法人郁慈会 服部 記念病院	〒639-0214 北葛城郡上牧町大字上牧 4 2 4 4	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 4 12,000 01:個室 2 8,500 01:個室 4 6,000 04:4人室 36 3,000 04:4人室 116 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 46床 割合 28.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 420号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 04:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1228号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 330,000 330,000 02:金 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 280,000 280,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,126,6	公益財団法人ニッセイ 聖隷健康福祉財団 ニ ッセイ聖隷クリニック	〒636-0071 北葛城郡河合町高塚台1丁目8番 1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 2 3,300 01:個室 7 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
150,127,4	医療法人果恵会恵王病 院	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2丁目10－ 18	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 2 15,000 02:2人室 16 5,000 03:3人室 3 04:4人室 8 2,000 04:4人室 8 05:5人室以上 66 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 28床 割合 26.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 168号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,500
150,136,5	医療法人映明会くまが い眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2－8－20		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 60号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQPa 23100BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQPa 23100BZX0004300 330,000 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 220,000 テクニス シナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニス シナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 テクニス オデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイTVB Si 30600BZX0002500 340,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,143,1	医療法人白鳳会林産婦人科	〒636-0011 北葛城郡王寺町葛下1－9－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,150,6	医療法人友紘会西大和 リハビリテーション病院	〒639-0218 奈良県北葛城郡上牧町ささゆり台 三丁目2番2号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 2 13,200 01:個室 5 7,700 04:4人室 192 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5%
150,258,7	王寺ステーション眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-4-7 王 寺クリニックスクエア4, 5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 360,000 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 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 360,000 Vivonexジエメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonexジエメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivonexジエメトリックプ 30600BZX0022900 330,000 Vivonexジエメトリックプ 30600BZX0023000 360,000
150,305,6	西大和眼科クリニック	〒639-0214 北葛城郡上牧町上牧2174-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivonexジエメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonexジエメトリックト 30500BZX0026400 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
160,106,6 (165,106,7)	医療法人中川会飛鳥病 院	〒635-0141 高市郡高取町与楽1160	357	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：令和 4年12月18日 区分 01:個室 6 3,300 01:個室 19 04:4人室 145 05:5人室以上 139 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 6床 割合 1.9%

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,312,8	山岸眼科医院	〒638-0045 吉野郡下市町新住 1 2 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
180,100,5	医療法人弘生会関屋病院	〒639-0254 香芝市関屋北 5 - 1 1 - 1	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 958号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 8 2,750 01:個室 1 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 2 4,400 01:個室 2 5,940 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 20 0 04: 4 人室 268 0 全許可病床数 306床 費用徴収病床数 18床 割合 5.9%
180,116,1	医療法人白鳳会林産婦人科五位堂	〒639-0223 香芝市真美ヶ丘一丁目 1 3 番 2 7 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658号 徴収開始年月日：平成20年 8月13日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 3 6,000 01:個室 9 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 6床 割合 40.0%

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8 年 5 月 1 日作成 50 頁

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,133,6	医療法人藤井会 香芝 生喜病院	〒639-0252 香芝市穴虫 3 3 0 0 番地 3	241	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 36 8,800 01:個室 22 04: 4 人室 180 全許可病床数 241床 費用徴収病床数 39床 割合 16.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,150 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,150
190,019,5	板橋医院	〒639-2113 葛城市北花内 7 4 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 295,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000
190,101,1	医療法人向聖台会當麻 病院	〒639-0273 葛城市染野 5 2 0	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 2,200 01:個室 10 5,500 01:個室 5 8,800 01:個室 2 33,000 01:個室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 132 全許可病床数 222床 費用徴収病床数 56床 割合 25.2%
190,108,6	医療法人友愛会 かつ らぎクリニック	〒639-2113 葛城市北花内 6 1 6 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 20:皮 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,116,9	医療法人興生会吉本整形外科・外科病院	〒639-2101 葛城市疋田 6 7 6 番地 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 01:個室 9 8,800 04: 4 人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 9床 割合 15.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
200,012,8 (205,012,9)	グランソール奈良	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 8 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：平成17年12月28日 区分 01:個室 6 21,600 01:個室 2 27,000 01:個室 1 29,160 01:個室 8 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
200,107,6	医療法人拓誠会辻村病院	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 7 番地の 1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 区分 01:個室 10 6,050 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 2 6,050 02: 2 人室 2 03: 3 人室 30 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 13床 割合 19.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 387号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,730

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,108,4	宇陀市立病院	〒633-0253 宇陀市榛原萩原 8 1 5 番地	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 967号 徴収開始年月日：平成20年 6月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,900 01:個室 32 7,700 04: 4 人室 140 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 36床 割合 20.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 189号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,998 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 213,950 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 213,950 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 231,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 253,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
980,183,3 (985,183,4)	奈良県立医科大学附属 病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 4 0 番地	992	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 966号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 3 18 4 5 118 1 31 93 4 12 3 628 72 992床	徴収金額 32,150 24,750 22,660 15,910 10,680 7,850 5,130 1,980 費用徴収病床数
				184床	割合 18.5%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日		
				徴収額	初診患者数	徴収患者数
				7,700		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日		
				徴収額	再診患者数	徴収患者数
				3,300		
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 408号 徴収開始年月日：平成19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		2,630
				白内障患者に対する水晶体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 3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	226,600
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	226,600				

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

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