

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <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>9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></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 5床 割合 7.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	9,000	02:2人室	10		04:4人室	52		04:4人室			全許可病床数	67床	費用徴収病床数 5床 割合 7.5%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	5	9,000																							
02:2人室	10																								
04:4人室	52																								
04:4人室																									
全許可病床数	67床	費用徴収病床数 5床 割合 7.5%																							
010,122,5	一般財団法人沢井病院	〒630-8258 奈良市船橋町 8	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：平成22年 9月21日 <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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 21.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409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 2,410	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	12	11,000	04:4人室	8	2,200	03:3人室	15		04:4人室	72		全許可病床数	111床	費用徴収病床数 24床 割合 21.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	13,200																							
01:個室	12	11,000																							
04:4人室	8	2,200																							
03:3人室	15																								
04:4人室	72																								
全許可病床数	111床	費用徴収病床数 24床 割合 21.6%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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1212-1	186	<p>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</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 404号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <p>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</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>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</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 454号 徴収開始年月日：平成17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>3,300</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	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%	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	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
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%																																												
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																																											
継続管理種類	価格																																													
01:フッ化物局所	3,300																																													
02:小窩裂溝填塞	1,650																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																
010,182,9	医療法人新生会総合病院高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京1丁目3番地の3	249	<p>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</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>21,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>108</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>249床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 34.9%</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 34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>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</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>1,980</td></tr> <tr><td></td><td>1,150</td></tr> <tr><td></td><td>1,130</td></tr> <tr><td></td><td>1,400</td></tr> <tr><td></td><td>1,400</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03:(一般入院)急性期一			2,785
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%																																																																		
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																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
03:(一般入院)急性期一			2,785																																																																	
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644-1		<p>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</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>59:他</td> <td>5,060</td> <td>2,530</td> <td>330</td> <td>2,530</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>5,060</td> <td>2,530</td> <td>330</td> <td>2,530</td> <td>330</td> </tr> </tbody> </table>	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																																														
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																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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102-1	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 932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>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>2</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>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,850</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>32</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td>費用徴収病床数 94床 割合 37.9%</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：平成16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>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>21: (療養入院) 1</td> <td></td> <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 32号 徴収開始年月日：令和 2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>クラレオン パンオプティック</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>264,500</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティック</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>278,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVBオペテ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>219,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>247,500</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	2	13,200	01:個室	6	11,000	01:個室	8	7,700	01:個室	36	6,600	02:2人室	4	3,850	02:2人室	4	3,300	02:2人室	32	2,750	03:3人室	3		04:4人室	128		05:5人室以上	5		05:5人室以上	18		全許可病床数	248床	費用徴収病床数 94床 割合 37.9%	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			1,600	21: (療養入院) 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 パンオプティック	30200BZX0029400	264,500	クラレオン パンオプティック	30300BZX0015300	278,500	テクニスシンフォニーVBオペテ	22900BZX0000500	219,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	247,500
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	1	22,000																																																																										
01:個室	1	16,500																																																																										
01:個室	2	13,200																																																																										
01:個室	6	11,000																																																																										
01:個室	8	7,700																																																																										
01:個室	36	6,600																																																																										
02:2人室	4	3,850																																																																										
02:2人室	4	3,300																																																																										
02:2人室	32	2,750																																																																										
03:3人室	3																																																																											
04:4人室	128																																																																											
05:5人室以上	5																																																																											
05:5人室以上	18																																																																											
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 94床 割合 37.9%																																																																										
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			1,600																																																																									
21: (療養入院) 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 パンオプティック	30200BZX0029400	264,500																																																																										
クラレオン パンオプティック	30300BZX0015300	278,500																																																																										
テクニスシンフォニーVBオペテ	22900BZX0000500	219,500																																																																										
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	247,500																																																																										
010,196,9	医療法人社団河本眼科	〒631-0076 奈良市富雄北1丁目3番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 83号 徴収開始年月日：令和 4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>243,330</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>265,330</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>243,330</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>265,330</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivity A</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivityTO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>270,000</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	243,330	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	265,330	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	243,330	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	265,330	ClareonVivivity A	30500BZX0004100	250,000	ClareonVivivityTO	30700BZX0007900	270,000																																																			
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	243,330																																																																										
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	265,330																																																																										
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	243,330																																																																										
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	265,330																																																																										
ClareonVivivity A	30500BZX0004100	250,000																																																																										
ClareonVivivityTO	30700BZX0007900	270,000																																																																										

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																																																									
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643番地	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 936号 徴収開始年月日：平成18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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>194床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>36床</td><td>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 426号 徴収開始年月日：平成18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>05:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,588</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,588										
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			2,588																																																										
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1147	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 871号 徴収開始年月日：平成20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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</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>18床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>6床</td><td>割合 33.3%</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 69号 徴収開始年月日：令和 2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>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30200BZX0029400</td><td>450,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30300BZX0015300</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Vivi</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	330,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	380,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	330,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	380,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	330,000
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%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	330,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	380,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	330,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	380,000																																																											
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	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																																																																											
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 <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>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</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>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB (モ</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</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>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <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>Vivonexジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>VivonexジエメトリックT</td><td>30500BZX0026400</td><td>370,000</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>同上 TVB Simpli</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro トーリ</td><td>30700BZX0005300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee 焦</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee T</td><td>30600BZX0016800</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリックプ</td><td>30600BZX0022900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリックプ</td><td>30600BZX0023000</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP トーリッ</td><td>30700BZX0028900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30700BZX0029800</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30800BZX0001500</td><td>390,000</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	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	Vivonexジエメトリック	30500BZX0026300	330,000	VivonexジエメトリックT	30500BZX0026400	370,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	330,000	同上 TVB Simpli	30600BZX0002500	350,000	Clareon Vivity	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 焦	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee T	30600BZX0016800	320,000	Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0022900	330,000	Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0023000	370,000	ファインビジョンHP トーリッ	30700BZX0028900	320,000	Clareon PanOptix	30700BZX0029800	370,000	Clareon PanOptix	30800BZX0001500	390,000
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	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																																																																													
Vivonexジエメトリック	30500BZX0026300	330,000																																																																													
VivonexジエメトリックT	30500BZX0026400	370,000																																																																													
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	330,000																																																																													
同上 TVB Simpli	30600BZX0002500	350,000																																																																													
Clareon Vivity	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 焦	30600BZX0016700	300,000																																																																													
TECNIS PureSee T	30600BZX0016800	320,000																																																																													
Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0022900	330,000																																																																													
Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0023000	370,000																																																																													
ファインビジョンHP トーリッ	30700BZX0028900	320,000																																																																													
Clareon PanOptix	30700BZX0029800	370,000																																																																													
Clareon PanOptix	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>46</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> 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 <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) 地域一般</td><td>2</td><td>165</td><td>1,630</td></tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 地域一般	2	165	1,630																																														
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%																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																												
11:(一般入院) 地域一般	2	165	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
010,842,8	こたけ整形外科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6-3-3 リ コラス登美ヶ丘A棟3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 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18番19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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日
010,972,3	もりや 眼科	〒631-0842 奈良市菅原東2丁目18-23グ ランピア大和西大寺 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 徴収開始年月日: 令和 5年 7月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 (同上) TORICトリフォー 30300BZX0015300 360,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー 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48号 ライオンズプラザ富雄1F		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 01:内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 5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
011,030,9 (015,030,1)	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目50番1号	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 HP-3000 ME2125 LY3314814 Semaglutide MT-3995 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 徴収開始年月日:平成20年9月30日 対象患者数 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 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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 UltraClip プレストマー 17,000 1:有 8</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 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%</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2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 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</p> <p>入院期間が180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</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
				白内障患者に対する水晶体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 23100BZX0004300 250,000 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004200 250,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 230,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 250,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 230,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 250,000 TECNIS PureSee 焦 30600BZX0016700 230,000 TECNIS PureSee T 30600BZX0016800 250,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 230,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 250,000 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 250,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivivity E 30500BZX0004100 230,000 Clareon Vivivity T 30700BZX0007900 250,000 Clareon PanOptix 30700BZX0029800 230,000 Clareon PanOptix 30800BZX0001500 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 09：(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 23100BZX0004200 295,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004300 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 190,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 190,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 360,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVB (DR 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 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
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IQ Pan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 同上 TVB SimpliCi 30200BZX0013900 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ToricTo 30400BZX0025000 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 高の原すずらん内科	〒631-0805 奈良市右京 1 - 3 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,200

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																																						
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1-15	166	<p>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</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>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>9,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>14,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,680</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 41.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 414号 徴収開始年月日：平成24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>2,470</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,470
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
04: (一般入院) 急性期一			2,470																																							
011,118,2	平野医院	〒631-0821 奈良市西大寺東町2-1-52	17	<p>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</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>10,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>23,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></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>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%											
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%																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
011,121,6	医療法人せいわ会 登美ヶ丘リハビリテーション病院	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6丁目12番2号	122	<p>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</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>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 13.9%</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 28号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	8,800	02:2人室	10	2,200	03:3人室	9		04:4人室	96		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%	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
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	16,500																															
01:個室	6	8,800																															
02:2人室	10	2,200																															
03:3人室	9																																
04:4人室	96																																
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	2,695																																
02:リハビリテーション	1,980																																
02:リハビリテーション	2,035																																
011,124,0	奈良セントラル病院	〒631-0054 奈良市石木町800番地	111	<p>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</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>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</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	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	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%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
42:(一般入院) 15対1			1,440																														
011,131,5	きょうこころのクリニック	〒631-0824 奈良市西大寺南町17-3カーサ・ウエルネス2階		<p>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</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>S D T - 0 0 1</td> <td>1:内服薬 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	S D T - 0 0 1	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																														
S D T - 0 0 1	1:内服薬 2:第Ⅱ相	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																																																																																													
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 B Y M 3 3 8 B Y M 3 3 8 M O D - 4 0 2 3 B A Y 8 5 - 3 9 3 4 B A Y 8 5 - 3 9 3 4 B A Y 8 5 - 3 9 3 4</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 947号</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</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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>2:</td><td>注射薬 2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:</td><td>注射薬 2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:</td><td>注射薬 3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>1:</td><td>内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:</td><td>内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:</td><td>内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>36,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>115</td><td>10,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>74</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>224</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>496床</td><td>費用徴収病床数 149床 割合 30.0%</td></tr> </tbody> </table> <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> <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> <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>2,780</td></tr> </tbody> </table>	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		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%	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	03:(一般入院)急性期一			2,780
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																																																																																															
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%																																																																																															
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																																																																																														
03:(一般入院)急性期一			2,780																																																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 240,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 240,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 240,000
011,162,0	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サン タウンプラザすずらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38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 12:(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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 5月 1日
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 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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 970号 徴収開始年月日：平成20年12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>12</td><td>7,700</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>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</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>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</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>160床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 23.1%</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 33号 徴収開始年月日：令和元年 5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>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>2,193</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	7,700	01:個室	9	9,900	01:個室	1	0	02:2人室	8	3,300	02:2人室	4	4,400	02:2人室	4	11,000	02:2人室	18	0	03:3人室	48	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 37床 割合 23.1%	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	1,606	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	2,255	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院) 急性期一			2,193
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	12	7,700																																																							
01:個室	9	9,900																																																							
01:個室	1	0																																																							
02:2人室	8	3,300																																																							
02:2人室	4	4,400																																																							
02:2人室	4	11,000																																																							
02:2人室	18	0																																																							
03:3人室	48	0																																																							
04:4人室	56	0																																																							
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 37床 割合 23.1%																																																							
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	1,606																																																								
02:リハビリテーション	1,925																																																								
02:リハビリテーション	2,255																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
06:(一般入院) 急性期一			2,193																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>15,270</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>10,180</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 8.6%</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 35号 徴収開始年月日：平成17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>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,230</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>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>2,190</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,190
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%																																			
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																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
06:(一般入院)急性期一			2,190																																		
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104番地3	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 905号 徴収開始年月日：平成18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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>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	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%																		
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728	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 953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>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,100</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	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%																		
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231-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 28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>59:他</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	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																					
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																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
030,103,1	医療法人学芸会倉病院	〒630-0256 生駒市本町1の7	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 816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>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</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 15床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,100	01:個室	13	8,800	01:個室	1		04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	12,100																				
01:個室	13	8,800																				
01:個室	1																					
04:4人室	44																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</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>7,920</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>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>5,280</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>14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>07: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</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 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月23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>99,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>210,000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>310,000</td> <td>310,000</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 409号 徴収開始年月日：平成17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>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07: (一般入院) 急性期一			2,354	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	99,000	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	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
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
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%																																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																		
07: (一般入院) 急性期一			2,354																																																																																		
金属の種類	1 歯当たりの価格																																																																																				
01:金合金	99,000																																																																																				
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																																																																																		
継続管理種類	価格																																																																																				
01:フッ化物局所	1,000																																																																																				
02:小窩裂溝填塞	1,500																																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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 971号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1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>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>6,600</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>8</td><td>1,500</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>20</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>121床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>28床</td> <td>割合</td> <td>23.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	19	6,600	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	04:4人室	8	1,500	04:4人室	68	0	05:5人室以上	20	0	全許可病床数	121床	費用徴収病床数	28床	割合	23.1%						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	16,500																																						
01:個室	19	6,600																																						
01:個室	1	0																																						
02:2人室	4	0																																						
04:4人室	8	1,500																																						
04:4人室	68	0																																						
05:5人室以上	20	0																																						
全許可病床数	121床	費用徴収病床数	28床	割合	23.1%																																			
030,129,6 (035,129,7)	近畿大学奈良病院	〒630-0293 生駒市乙田町1248-1	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 <table border="1" data-bbox="1164 638 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>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>52</td><td>15,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>42</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>163</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>411床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>108床</td> <td>割合</td> <td>26.3%</td> </tr> </tbody> </table> 200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 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5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17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%
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%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
030,142,9	医療法人但馬会田口クリニック	〒630-0233 生駒市有里町 3 1 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,400 02:リハビリテーション 4,100 徴収開始年月日:平成26年 8月 1日																								
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 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 622"> <thead> <tr> <th>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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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 <table border="1" data-bbox="1164 702 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>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>104</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 37床 割合 24.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 411号 入院料区分 06:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日:平成28年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412	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%
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%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <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>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>210床</td><td>費用徴収病床数 47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 400号 徴収開始年月日：平成27年 6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>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03:(一般入院)急性期一			2,722
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
03:(一般入院)急性期一			2,722																																				
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10番36 402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 <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 トリックシングルピー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン シングルピース TF</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン レストア シングルピ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</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 トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000	アルコン シングルピース TF	23100BZX0004200	290,000	アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	220,000																							
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 トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000																																					
アルコン シングルピース TF	23100BZX0004200	290,000																																					
アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	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 <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VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</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 Sim	30200BZX0005500	240,000	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	260,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	265,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000														
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 Sim	30200BZX0005500	240,000																																					
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	260,000																																					
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	265,000																																					
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	290,000																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000																																					
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																																	
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	<p>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</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>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>324床</td><td>費用徴収病床数 86床 割合 26.5%</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 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</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 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</p> <p>入院期間が180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 03:(一般入院)急性期一 2,720 12:(一般入院)特別入院 1,000</p>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																			
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%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>3,300</td> </tr> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>2,409</td> </tr> <tr> <td>07:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</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>275,000</td> <td>275,000</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 455号 徴収開始年月日：平成18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>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,409	07:(一般入院)急性期一			2,398	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
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%																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																										
06:(一般入院)急性期一			2,409																																																										
07:(一般入院)急性期一			2,398																																																										
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																																																										
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	<p>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</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>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 48.8%</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 87号 徴収開始年月日：令和 8年 4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>TECNIS PureSee 焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee T</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>360,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TECNIS PureSee 焦	30600BZX0016700	320,000	TECNIS PureSee T	30600BZX0016800	360,000																											
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%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
TECNIS PureSee 焦	30600BZX0016700	320,000																																																											
TECNIS PureSee T	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
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 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 令和 3年 6月 10日 上顎 350,000 下顎 350,000 290,000
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 治験薬名称 S. S. M (A)、S. S. M () 徴収開始年月日: 令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 (予約診療) 第 36号 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 徴収開始年月日: 令和 7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																					
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14-16	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 941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>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>7,810</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>186</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 18.0%</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 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 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</p> <p>入院期間が180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 03:(一般入院)急性期一 2,780</p>	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%
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%																							
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14番8号	8	<p>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</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>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></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	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%			
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%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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250-5		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 ClareonVivivityEx 30500BZX0004100 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 310,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 Vivinexジエメトリック(30500BZX0026300 340,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 370,000 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 340,000 Vivinexジエメトリックプ 30600BZX0022900 340,000 Vivinexジエメトリックプ 30600BZX0023000 370,000 ClareonVivivity T 30700BZX0007900 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 340,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 340,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 370,000
050,201,8	とみい眼科	〒636-0911 生駒郡平群町椿井734-1		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 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 290,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 310,000
060,121,6 (065,121,7)	曾爾村国民健康保険診療所	〒633-1201 宇陀郡曾爾村大字伊賀見43-1		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404-1	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 954号 徴収開始年月日：平成18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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>9,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>22</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 20.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 381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 2,380 徴収開始年月日：平成22年10月 1日</p>	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%
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%																																																								
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23番地の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 713号 徴収開始年月日：平成16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>01:個室</td><td>4</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></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>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																	
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722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 938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>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																										
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	<p>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</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>14</td><td>12,540</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>7,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</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>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 26.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200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</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 5号 徴収開始年月日：平成17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>01:検査</td><td>1,365</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,365</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 348号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</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>2,520</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,365	01:検査	1,365	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
区分	病床数	徴収金額																																																							
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%																																																							
診療の名称	徴収額																																																								
01:検査	1,365																																																								
01:検査	1,365																																																								
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																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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151-1	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 916号 徴収開始年月日：令和 2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>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>67</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>80床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>11床</td><td>割合 13.8%</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 36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>01:検査</td><td>1,120</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>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>770</td></tr> </tbody> </table> <p>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</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>2,144</td></tr> </tbody> </table>	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%	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			2,144
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%																																																
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			2,144																																															
080,226,9	まつだ眼科	〒635-0025 大和高田市神楽2丁目1-23-4		<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 88号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 25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>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>テクニスオデッセイVBSimp</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>340,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee焦</td><td>30600BZX0016700</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSeeT</td><td>30600BZX0016800</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリックプ</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivonexジエメトリックプ</td><td>30600BZX0023000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityTO</td><td>30700BZX0007900</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30700BZX0029800</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30800BZX0001500</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 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	Vivonexジエメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivonexジエメトリック	30500BZX0026400	330,000	Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0022900	300,000	Vivonex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	
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																
Vivonexジエメトリック	30500BZX0026300	300,000																																																
Vivonexジエメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																
Vivonexジエメトリックプ	30600BZX0022900	300,000																																																
Vivonex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																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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3-18 トナリ エ大和高田3階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 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 6,000
090,080,8	てんり眼科	〒632-0016 天理市川原城町377番地1 G RAND BUILD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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TECNIS PureSee 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 363,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>6</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>94</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>74</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>300</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>566床</td><td>費用徴収病床数 184床 割合 32.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 5,500</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 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 277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 13: (一般入院) 特定入院 2,070</p> <p>徴収開始年月日：平成20年 6月 1日</p> <p>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</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>198,000</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>253,000</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>02:金</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	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%	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
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%																																																						
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																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <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>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	2,750																										
01:個室	1	3,850																										
01:個室	1	7,700																										
02:2人室	12																											
04:4人室	16																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 4床 割合 10.5%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																				
090,114,5 (095,114,6)	社会医療法人高清会 高井病院	〒632-0006 天理市蔵之庄町470番地8	376	<p>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</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>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>9,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,130</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,580</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,030</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>770</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>770</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>376床</td> <td>費用徴収病床数 169床 割合 44.9%</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 9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>7,000</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 9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>3,000</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 406号 徴収開始年月日：平成20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>03:(一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,640</td></tr> <tr><td>13:(一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>2,640</td></tr> <tr><td>13:(一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>1,340</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,300	01:個室	1	9,900	01:個室	14	9,680	01:個室	4	9,130	01:個室	19	8,580	01:個室	2	8,030	01:個室	8	7,480	01:個室	3	5,830	01:個室	6	5,500	01:個室	12		02:2人室	2	2,750	03:3人室	6		03:3人室	12	770	04:4人室	164		04:4人室	12	1,980	04:4人室	12	1,430	04:4人室	72	770	05:5人室以上	10		05:5人室以上	6		05:5人室以上	9		全許可病床数	376床	費用徴収病床数 169床 割合 44.9%	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	03:(一般入院) 急性期一			2,640	13:(一般入院) 特定入院			2,640	13:(一般入院) 特定入院			1,340
区分	病床数	徴収金額																																																																																																						
01:個室	2	14,300																																																																																																						
01:個室	1	9,900																																																																																																						
01:個室	14	9,680																																																																																																						
01:個室	4	9,130																																																																																																						
01:個室	19	8,580																																																																																																						
01:個室	2	8,030																																																																																																						
01:個室	8	7,480																																																																																																						
01:個室	3	5,830																																																																																																						
01:個室	6	5,500																																																																																																						
01:個室	12																																																																																																							
02:2人室	2	2,750																																																																																																						
03:3人室	6																																																																																																							
03:3人室	12	770																																																																																																						
04:4人室	164																																																																																																							
04:4人室	12	1,980																																																																																																						
04:4人室	12	1,430																																																																																																						
04:4人室	72	770																																																																																																						
05:5人室以上	10																																																																																																							
05:5人室以上	6																																																																																																							
05:5人室以上	9																																																																																																							
全許可病床数	376床	費用徴収病床数 169床 割合 44.9%																																																																																																						
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																																																																																																					
03:(一般入院) 急性期一			2,640																																																																																																					
13:(一般入院) 特定入院			2,640																																																																																																					
13:(一般入院) 特定入院			1,340																																																																																																					

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
				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 その他金属 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 上顎 374,000 下顎 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	<p>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</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>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</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>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>248</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 40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 370号 徴収開始年月日：平成18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>03: (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 1225号 徴収開始年月日：平成17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>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>特殊合金</td> <td>198,000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</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 456号 徴収開始年月日：平成17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>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,320</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	6	13,200	01:個室	6	12,100	01:個室	21	11,000	01:個室	4	9,900	01:個室	2	8,800	02: 2 人室	2		04: 4 人室	248		05: 5 人室以上	10		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 40床 割合 13.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03: (一般入院) 急性期一			2,728	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		440,000	440,000	02:金		385,000	385,000		特殊合金	198,000	198,000	04:チタン		385,000	385,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,320
区分	病床数	徴収金額																																																																					
01:個室	1	14,300																																																																					
01:個室	6	13,200																																																																					
01:個室	6	12,100																																																																					
01:個室	21	11,000																																																																					
01:個室	4	9,900																																																																					
01:個室	2	8,800																																																																					
02: 2 人室	2																																																																						
04: 4 人室	248																																																																						
05: 5 人室以上	10																																																																						
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 40床 割合 13.3%																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																				
03: (一般入院) 急性期一			2,728																																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																				
01:白金		440,000	440,000																																																																				
02:金		385,000	385,000																																																																				
	特殊合金	198,000	198,000																																																																				
04:チタン		385,000	385,000																																																																				
継続管理種類	価格																																																																						
01:フッ化物局所	1,650																																																																						
02:小窩裂溝填塞	1,320																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,050</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>2</td> <td></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>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 19.5%</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 416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 2,190</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 29号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 25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>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	264,000
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%																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	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	<p>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</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>8,800</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.2%</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 298号 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</p>	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%															
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%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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104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 病床数 徴収金額 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528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 病床数 徴収金額 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213-7 K. M EDICAL SQUARE 2A		白内障患者に対する水晶体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 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000
120,176,8 (125,176,9)	万葉クリニック	〒634-0832 榎原市五井町247	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 病床数 徴収金額 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82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 病床数 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 969号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,800 01:個室 2 11,800 01:個室 2 9,800 01:個室 6 8,200 01:個室 2 6,800 01:個室 3 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%
120,193,3	奈良こころとからだのクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町一丁目 1 番 4 4 号エムアイビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内
120,195,8	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 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) 7,000
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
120,279,0	大佐古医院	〒634-0804 橿原市内膳町 2 丁目 4 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 840 840 840 840 840

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,344,2	榎原よしかわ眼科	〒634-0837 榎原市曲川町7-20-1 イオン モール榎原3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 VivinexGemetric 30500BZX0026400 396,000 VivinexGemetric 30500BZX0026300 352,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 352,000 VivinexGemetric 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20	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 06: (一般入院) 急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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1064	521	<p>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</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>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,200</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>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>170</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>544床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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 12: (一般入院) 特別入院 1,100</p>	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%
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%																																															
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13		<p>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</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>240,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		240,000																																						
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59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 811号 徴収開始年月日：平成29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>5,500</td></tr> <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></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</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>71床</td> <td>費用徴収病床数 8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 422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 1,936</p>	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%																								
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%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 ClareonVivity 30500BZX0004100 300,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 330,000 VivinexGemetric 30500BZX0026300 300,000 VivinexGemetric 30600BZX0026400 330,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 300,000 VivinexGemetric 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 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,000 01:個室 2 8,500 01:個室 4 6,000 04:4人室 36 3,000 04:4人室 116 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 46床 割合 28.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 420号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1228号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 280,000 280,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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	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%									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>66</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 168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	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%
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%																													
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 <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 IQPa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQPa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0003600</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sima</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</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	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	22900BZX0003600	220,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000	テクニスシナジーTVB Sima	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	22900BZX0003600	220,000																													
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000																													
テクニスシナジーTVB Sima	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																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <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;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	2	4,000	01:個室	10		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	3	3,000																	
01:個室	2	4,000																	
01:個室	10																		
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 5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																																																																							
150,144,9 (155,144,0)	医療法人友誼会 奈良 友誼会病院	〒639-0212 北葛城郡上牧町服部台5-2-1	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 803号 徴収開始年月日：平成18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>24</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>161</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>09:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,913</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</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 273号 徴収開始年月日：平成17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> </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 2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>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル A</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>202,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>241,990</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09:(一般入院) 地域一般			1,913	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	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	22300BZX0027700	136,990	テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	136,990	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	136,990	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,990	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	202,990	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	241,990
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%																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
09:(一般入院) 地域一般			1,913																																																																								
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																																																																								
継続管理種類	価格																																																																										
01:フッ化物局所	1,000																																																																										
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	22300BZX0027700	136,990																																																																									
テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	136,990																																																																									
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	136,990																																																																									
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,990																																																																									
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	202,990																																																																									
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	241,990																																																																									

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
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 病床数 徴収金額 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 30300BXZ0015300 360,000 テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 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 病床数 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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> </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 19号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="0"> <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>1,120</td> </tr> </table> <p>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</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>1,440</td> </tr> <tr> <td>13:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,120	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	13:(一般入院) 特定入院			
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%																																						
診療の名称	徴収額																																							
01:検査	1,100																																							
01:検査	1,120																																							
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																																					
13:(一般入院) 特定入院																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>42</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 44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 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</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 2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 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 06: (一般入院) 急性期一 2,376</p>	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%						
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%																													
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	<p>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</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>7,700</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>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 28.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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 09: (一般入院) 地域一般 1,936</p>	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%
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%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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120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 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>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	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%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	2,000																																
01:個室	2	3,000																																
01:個室	2	3,500																																
02:2人室	10																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																
180,100,5	医療法人弘生会関屋病院	〒639-0254 香芝市関屋北5-11-1	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 <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>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</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 18床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																
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13番27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 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	3	6,000	01:個室	9		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 6床 割合 40.0%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	5,000																																
01:個室	3	6,000																																
01:個室	9																																	
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 6床 割合 40.0%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,132,8 (185,132,9)	池原クリニック	〒639-0226 香芝市五位堂1013番地		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (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</p> <p>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</p> <p>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</p>
180,133,6	医療法人藤井会 香芝 生喜病院	〒639-0252 香芝市穴虫3300番地3	241	<p>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%</p> <p>入院期間が180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 06:(一般入院) 急性期一 2,409</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 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</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																																						
180,142,7	社会医療法人 高清会 香芝高清会病院	〒639-0222 香芝市西真美3丁目4番地	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 968号 徴収開始年月日：令和 8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>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>990</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>99床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 47.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 428号 徴収開始年月日：令和 8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>03:(一般入院)急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	17,600	01:個室	2	15,400	01:個室	7	11,000	01:個室	12	9,900	01:個室	5	7,700	02:2人室	8	0	04:4人室	20	990	04:4人室	44	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 47床 割合 47.5%	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	0	0	2,785
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	17,600																																								
01:個室	2	15,400																																								
01:個室	7	11,000																																								
01:個室	12	9,900																																								
01:個室	5	7,700																																								
02:2人室	8	0																																								
04:4人室	20	990																																								
04:4人室	44	0																																								
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 47床 割合 47.5%																																								
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	0	0	2,785																																							
190,019,5	板橋医院	〒639-2113 葛城市北花内749-1		<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 4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>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200</td> <td></td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300</td> <td></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 Pan 23100BZX0004200		295,000	アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300		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 Pan 23100BZX0004200		295,000																																								
アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300		330,000																																								
190,101,1	医療法人向聖台会當麻 病院	〒639-0273 葛城市染野520	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 927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>39</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</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>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>132</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>222床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 25.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%								
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616-1		<p>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</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>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>20:皮</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	01:内	5,000	5,000	5,000	5,000		20:皮	5,000																								
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																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,116,9	医療法人興生会吉本整形外科・外科病院	〒639-2101 葛城市疋田 6 7 6 番地 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 8,800 04:4人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 9床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
200,012,8 (205,012,9)	グランソール奈良	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 8 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：平成17年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 21,600 01:個室 2 27,000 01:個室 1 29,160 01:個室 8 02:2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
200,107,6	医療法人拓誠会辻村病院	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 7 番地の 1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 6,050 01:個室 1 16,500 02:2人室 2 6,050 02:2人室 2 03:3人室 30 04:4人室 8 05:5人室以上 13 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 13床 割合 19.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,730

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</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>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>7,700</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>176床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 20.5%</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 11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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</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>1,998</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 61号 徴収開始年月日：令和 2年 4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>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>213,950</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>213,950</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>253,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			1,998	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	231,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	253,000
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%																																																
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																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
40:(一般入院) 10対1			1,998																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950																																																
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950																																																
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	231,000																																																
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	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	<p>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</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>32,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>24,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,660</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>15,910</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>118</td><td>10,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,130</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>93</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</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>628</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>992床</td><td>費用徴収病床数 184床 割合 18.5%</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 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</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：平成28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 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</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 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 IQ P 23100BZX0004200 226,600 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 226,600</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	32,150	01:個室	18	24,750	01:個室	4	22,660	01:個室	5	15,910	01:個室	118	10,680	01:個室	1	7,850	01:個室	31	5,130	01:個室	93		02: 2人室	4	1,980	02: 2人室	12		03: 3人室	3		04: 4人室	628		05: 5人室以上	72		全許可病床数	992床	費用徴収病床数 184床 割合 18.5%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	32,150																																															
01:個室	18	24,750																																															
01:個室	4	22,660																																															
01:個室	5	15,910																																															
01:個室	118	10,680																																															
01:個室	1	7,850																																															
01:個室	31	5,130																																															
01:個室	93																																																
02: 2人室	4	1,980																																															
02: 2人室	12																																																
03: 3人室	3																																																
04: 4人室	628																																																
05: 5人室以上	72																																																
全許可病床数	992床	費用徴収病床数 184床 割合 18.5%																																															

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																														
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">248床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	1	1,650	01:個室	2	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	54		02: 2人室	36		04: 4人室	132		05: 5人室以上	20		全許可病床数	248床	費用徴収病床数 6床 割合 2.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	1,100																																
01:個室	1	1,650																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	2	3,850																																
01:個室	54																																	
02: 2人室	36																																	
04: 4人室	132																																	
05: 5人室以上	20																																	
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 6床 割合 2.4%																																

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																					
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	<p>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 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 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</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 937号 徴収開始年月日：平成21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>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 310床 費用徴収病床数 42床 割合 13.5%</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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 徴収開始年月日：令和 6年 2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 12号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365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 2,358 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p>	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	
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																								