

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-00153	医療法人杏林会 金岡病院	〒591-8044 堺市北区中長尾町二丁4番3号	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 386号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,500 01:個室 6 3,000 01:個室 2 0 02:2人室 12 0 03:3人室 24 0 04:4人室 108 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 9床 割合 5.8%
01-00187	医療法人慈友会 堺山 口病院	〒590-0829 堺市堺区東湊町六丁383番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 1 17,600 01:個室 6 7,700 01:個室 1 7,150 01:個室 1 6,600 02:2人室 4 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 130号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,660

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-01813 (01-61813)	社会医療法人杏和会 阪南病院	〒599-8263 堺市中区八田南之町 2 7 7	652	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 298号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-01896 (01-61896)	公益財団法人 浅香山 病院	〒590-0018 堺市堺区今池町三丁 3 番 1 6 号	957	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 4月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 40 8,800 01:個室 89 6,600 01:個室 9 5,500 01:個室 16 4,400 02: 2 人室 2 550 04: 4 人室 300 550 01:個室 57 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 400 0 全許可病床数 925床 費用徴収病床数 460床 割合 49.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 131号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,728 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 7月29日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 82,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6129号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 198,000 下顎 198,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7326号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格
01-02928	医療法人サヂカム会 三国丘病院	〒590-0027 堺市堺区榎元町一丁5番1号	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 1 8,800 01:個室 11 6,600 03:3人室 18 2,200 04:4人室 8 2,750 04:4人室 104 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 40床 割合 27.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 04:神内 2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第 31号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-03462 (01-63462)	独立行政法人労働者健康安全機構 大阪労災病院	〒591-8025 堺市北区長曾根町 1 1 7 9 番地の 3	678	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 128号 徴収開始年月日：平成17年10月11日 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 2 27,500 01:個室 104 16,500 04: 4 人室 204 3,300 01:個室 26 0 04: 4 人室 312 0 05: 5 人室以上 12 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 678床 費用徴収病床数 312床 割合 46.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,730

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-05020	医療法人大泉会 大仙病院	〒593-8302 堺市西区北条町一丁2番31号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 318号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 4床 割合 13.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000
01-07380	医療法人朝日会 朝日会病院	〒590-0801 堺市堺区大仙中町2番8号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 320号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 01:個室 1 10,800 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,000 02:2人室 6 2,700 03:3人室 24 0 04:4人室 48 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 9床 割合 9.4%
01-08180	医療法人えいしん会 堺リハビリテーション病院	〒591-8007 堺市北区奥本町一丁216番地	114	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,480

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-09758	社会医療法人頌徳会 日野病院	〒599-8123 堺市東区北野田 6 2 6 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容							
01-16795 (01-76795)	医療法人恒進會 泉北 陣内病院	〒590-0106 堺市南区豊田4 0 番地	269	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日							
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 3 4 2 1 5 28 141 84 269床	徴収金額 3,300 5,500 11,000 13,200 14,300 0 0 0 0 費用徴収病床数	11床 割合 4.1%				
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1号 入院料区分 40: (一般入院) 1 0 対 1	徴収開始年月日：平成29年 2月24日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,000						
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10734号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 その他金属 上顎 下顎 275,000 275,000 330,000 330,000 550,000 550,000 550,000 550,000						
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7659号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 価格 1,100 1,100						
				01-16811	医療法人藤田好生会 堺フジタ病院	〒599-8236 堺市中区深井沢町 3 3 4 7 番地	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 325号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日			
								区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 2 4 6 15 40 67床	徴収金額 6,500 費用徴収病床数	2床 割合 3.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-17173	近藤医院	〒593-8305 堺市西区堀上緑町三丁3－30		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成19年 6月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500
01-17926	医療法人 N I N E N E T W O R K 竹山 レディースクリニック	〒590-0113 堺市南区晴美台三丁1番4号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,000 02:2人室 2 11,000 01:個室 3 02:2人室 2 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
01-18403	医療法人いずみ会 阪 堺病院	〒590-0974 堺市堺区大浜北町一丁8番8号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 16 7,700 01:個室 10 6,600 02:2人室 4 1,100 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 92 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 32床 割合 22.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,330

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-18510	医療法人医聖会 さくら眼科	〒590-0075 堺市堺区南花田口町二丁目1番18号新堺東ビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOptix Clareon非球面PanOptix ファインビジョンHP テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S TECNIPureSee焦点深 TECNIPureSeeTor Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリックト Vivinexジエメトリックプ Vivinexジエメトリックプ Clareon PanOptix ClareonPanOptix 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30200BZX0029300 30400BZX0025000 320,000 370,000 350,000 350,000 400,000 360,000 410,000 350,000 400,000 350,000 400,000 320,000 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-18783	社会医療法人ペガサス 馬場記念病院	〒592-8341 堺市西区浜寺船尾町東四丁2 4 4 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 1 16,500 01:個室 4 15,400 01:個室 7 12,100 01:個室 2 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 10 8,800 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 26 4,950 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 124 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 56床 割合 18.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 137号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,890

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-18825	医療法人紀陽会 田仲 北野田病院	〒599-8123 堺市東区北野田 7 0 7 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,520 01:個室 3 8,900 01:個室 1 3,140 02: 2 人室 6 3,140 04: 4 人室 44 0 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 138号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,730
01-19971	医療法人方佑会 植木 病院	〒591-8024 堺市北区黒土町 3 0 0 2 番地 5	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 21,600 01:個室 4 10,800 01:個室 3 7,560 01:個室 2 0 02: 2 人室 24 3,240 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 32床 割合 24.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354
01-20375	医療法人平治会 大田 クリニック	〒591-8025 堺市北区長曾根町 3 0 2 4 番地 3 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 196号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 3 2,500 01:個室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-20532	医療法人良秀会 泉北 藤井病院	〒590-0126 堺市南区泉田中 3 1 0 0 番地の 1 9	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 329号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 4 13,200 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 5床 割合 8.5%
01-20912	医療法人 錦秀会 阪 和第一泉北病院	〒590-0106 堺市南区豊田 1 5 8 8 番地の 1	102 4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 232号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 12 3,850 01:個室 67 3,300 04: 4 人室 944 0 全許可病床数 1024床 費用徴収病床数 80床 割合 7.8%
01-21027	みみはら高砂クリニッ ク	〒590-0820 堺市堺区高砂町四丁 1 0 9 番 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 176号 徴収開始年月日：平成18年 3月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 820
01-21225	今井医院	〒591-8037 堺市北区百舌鳥赤畑町四丁 3 4 3 番 5 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 272号 徴収開始年月日：平成24年 8月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-21548 (01-81548)	医療法人淳康会 堺近 森病院	〒590-0004 堺市堺区北清水町二丁 4 番 1 号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 331号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,800 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 3 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6136号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 250,000 250,000 02:金 250,000 250,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7660号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500
01-21647 (01-81647)	医療法人以和貴会 北 条病院	〒591-8034 堺市北区百舌鳥陵南町一丁 7 7 番 地の 1	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 332号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 176 0 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 13床 割合 6.9%
01-22603	医療法人 丸山内科ク リニック	〒590-0138 堺市南区鴨谷台二丁 1 番 3 号光明 池アクトビル 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 4日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 8,000 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-22637	医療法人優志会 あまつ皮ふ科	〒590-0024 堺市堺区向陵中町二丁 6 番 1 0 号 三国ロイヤルビル 1 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 25号 徴収開始年月日：平成17年 4月25日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 850
01-23122	医療法人いぶき会 さかぐちクリニック	〒593-8301 堺市西区上野芝町二丁 7 番 3 号西 友楽市上野芝 2 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレ（リーダー 7,656 フリースタイルリブレ（センサー 7,656
01-23379	医療法人暁美会 田中病院	〒587-0002 堺市美原区黒山 3 9 番 1 0 号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 333号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,600 01:個室 4 1,100 01:個室 12 0 04: 4 人室 156 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,193
01-23536	社会医療法人清恵会 清恵会三宝病院	〒590-0903 堺市堺区松屋町一丁 4 番地の 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 11,000 02: 2 人室 26 5,500 04: 4 人室 204 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 36床 割合 15.0%
01-23569	医療法人 新井内科ク リニック	〒599-8104 堺市東区引野町三丁 4 8 番地の 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 A b b o t t 7,500 A b b o t t 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-00995	医療法人藤田会 フジタ病院	〒553-0006 大阪市福島区吉野二丁目 1 0 番 1 1 号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 124号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02-01381	関西電力病院	〒553-0003 大阪市福島区福島 2 - 1 - 7	400	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 4号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月 5日 徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 93号 徴収開始年月日：平成17年 7月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 132号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>39,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>57</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>17,600</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>60</td><td>2,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>204</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 166床 割合 41.5%</td></tr></table> 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 46号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 6,600 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：平成28年 3月10日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,080 02:リハビリテーション 3,680 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,630	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	39,700	01:個室	57	19,800	01:個室	41	17,600	04: 4 人室	60	2,300	01:個室	27	0	03: 3 人室	3	0	04: 4 人室	204	0	全許可病床数	400床	費用徴収病床数 166床 割合 41.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	8	39,700																													
01:個室	57	19,800																													
01:個室	41	17,600																													
04: 4 人室	60	2,300																													
01:個室	27	0																													
03: 3 人室	3	0																													
04: 4 人室	204	0																													
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 166床 割合 41.5%																													

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10762号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金 属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,300 216,300 04:チタン 345,450 345,450 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7712号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 1,580
02-02439 (02-62439)	医療法人燦恵会 首藤病院	〒553-0005 大阪市福島区野田五丁目１８番１６号	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,000 01:個室 7 12,000 01:個室 1 16,200 01:個室 1 33,000 02:２人室 28 2,200 04:４人室 44 0 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 42床 割合 48.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 53号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13341号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 金 属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 600,000 600,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 400,000 400,000
02-03205	やまなかクリニック	〒553-0001 大阪市福島区海老江二丁目１番４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 143号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 V503（９価HPVワクチン） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 60 AKP-009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-03262	医療法人弘正会 ちも りメディカルクリニッ ク	〒553-0005 大阪市福島区野田三丁目1 2 番 1 4号ソフィアコート野田1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 66号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 8,000
02-03635	医療法人英仁会 大阪 ブレストクリニック	〒553-0007 大阪市福島区大開1丁目1 3 番 8 号	11	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 35号 徴収開始年月日：令和 5年 3月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 6,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 655号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 18,700 01:個室 3 11,000 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
02-03643	医療法人慶心会 なか やま眼科クリニック	〒553-0006 大阪市福島区吉野一丁目2 1 番 7 号センチュリーハイツO. H 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 180,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 310,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 230,000 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 260,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 260,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 280,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 260,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 280,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 340,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 340,000
02-03874	野田そがわ眼科	〒553-0001 大阪市福島区海老江1－1－2 3 イオンスタイル野田阪神3 0 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 300,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-03890	医療法人啓信会 大阪 整形外科病院	〒553-0007 大阪市福島区大開四丁目 3 番 6 1 号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 4 15,400 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 8 4,400 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 14床 割合 14.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 440 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160
02-04005	えびえ記念病院	〒553-0001 大阪市福島区海老江二丁目 1 番 3 6 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 2 8,800 01:個室 23 3,850 01:個室 2 2,750 01:個室 18 1,650 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 6 1,100 03: 3 人室 12 550 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 84 0 05: 5 人室以上 37 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 73床 割合 36.7%
02-04120	ふくしまクリニック	〒553-0003 大阪市福島区福島 2 丁目 1 番 3 4 号 関電不動産大阪福島ビル 1 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,000 DEXCOM G7 CGM システム モニター 8,000 DEXCOM G7 CGM システム センサー パ 6,550 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-04187	えんどう こどもの心 診療所	〒553-0006 大阪市福島区吉野 3 丁目 2 7－6 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 7年12月22日
03-00449	医療法人一祐会 藤本 病院	〒572-0838 寝屋川市八坂町 2 番 3 号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 6 13,200 01:個室 6 8,800 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 14 2,750 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 35床 割合 23.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 141号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日
03-02056 (03-62056)	エクセディクリニック	〒572-0822 寝屋川市木田元宮一丁目 1－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6306号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7826号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-02395 (03-62395)	医療法人協仁会 小松 病院	〒572-8567 寝屋川市川勝町 1 1 番 6 号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 339号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 13,860 01:個室 6 11,660 02: 2 人室 2 5,060 04: 4 人室 52 3,740 01:個室 14 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 66 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 88床 割合 48.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 143号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10798号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 200,000 200,000 02:金 200,000 200,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7827号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレReader 5,000 F r e e S t y l e リブレセンサー 7,000 F r e e S t y l e リブレ2Reader 8,000 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-02650	医療法人和敬会 寝屋川南病院	〒572-0051 寝屋川市高柳一丁目1番17号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成29年12月1日 区分 02: 2人室 12 2,160 04: 4人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
03-03161	医療法人毅峰会 青樹会病院	〒572-0022 寝屋川市緑町47番7号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01: 個室 6 6,600 01: 個室 2 11,000 01: 個室 5 0 02: 2人室 2 0 04: 4人室 24 0 05: 5人室以上 39 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 8床 割合 10.3%
03-03419	医療法人慈眼会 武田眼科	〒572-0084 寝屋川市香里南之町28番24ー203号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和4年11月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 370,000
03-03542	医療法人 楠医院	〒572-0029 寝屋川市寿町55番31号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 276号 徴収開始年月日：平成22年7月1日 区分 01: 個室 1 5,250 02: 2人室 6 0 03: 3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-03609 (03-63609)	医療法人長尾会 ねや 川サナトリウム	〒572-0854 寝屋川市寝屋川公園 2 3 7 0 番地 6	241	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 O P C－3 4 7 1 2 徴収開始年月日：平成24年12月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,850 01:個室 4 2,200 01:個室 9 1,100 01:個室 27 0 02:2人室 30 0 03:3人室 21 0 04:4人室 40 0 05:5人室以上 128 0 全許可病床数 267床 費用徴収病床数 21床 割合 7.9%
03-04029	社会医療法人山弘会 上山病院	〒572-0848 寝屋川市秦町 1 5 番 3 号	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 342号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 7 11,000 01:個室 8 6,600 02:2人室 14 3,300 04:4人室 28 770 02:2人室 2 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 90 0 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 61床 割合 32.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 4号 徴収額 650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 312号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-04805	医療法人 拓真会 仁和寺診療所	〒572-0076 寝屋川市仁和寺本町三丁目3番11号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 3 5,500 04:4人室 4 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03-04946	医療法人河北会 河北病院	〒572-0815 寝屋川市河北東町19番1号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 徴収開始年月日：平成30年3月1日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 14 5,000 02:2人室 6 0 03:3人室 9 0 04:4人室 140 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 15床 割合 8.8%
03-05000	医療法人協仁会 クリニックこまつ	〒572-0015 寝屋川市川勝町11番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 販売名 Free Style リブレ2センサー 7,000 Free Style リブレ2Reader 8,000 Free Style リブレセンサー 7,000 Free Style リブレReader 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-05315	医療法人大慶会 星光 病院	〒572-0831 寝屋川市豊野町 1 4 番 5 号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 4 8,800 02: 2 人室 10 4,400 02: 2 人室 4 4,180 01:個室 6 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 21床 割合 19.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 71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 1,740
03-05430	医療法人全心会 寝屋 川ひかり病院	〒572-0025 寝屋川市石津元町 1 2 番 2 0 号	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,850 01:個室 3 2,750 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 8 1,650 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 19床 割合 22.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 100号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,398

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-05653 (03-65653)	関西医科大学香里病院	〒572-8551 寝屋川市香里本通町 8 番 4 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 306号 徴収開始年月日：令和 5年 1月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 26,800 01:個室 1 19,800 01:個室 18 13,800 02: 2 人室 10 5,500 04: 4 人室 68 3,850 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 99床 割合 49.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 265号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 エイエフシー1 アイシー（2 焦 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 151,300 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 151,300 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 151,300 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 151,300 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 151,300 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 151,300 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 227,960 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 227,960 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 227,960 アルコン クラレオン P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 227,960 アルコン クラレオン P a n O 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 227,960 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 227,960

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-05661	松島病院	〒572-0838 寝屋川市八坂町 2 3 番 2 1 号	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 583号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 01:個室 2 9,350 01:個室 1 6,050 02: 2 人室 4 3,850 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 288号 徴収開始年月日：令和 6年 8月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-05885 (03-65885)	社会医療法人 弘道会 寝屋川生野病院	〒572-0028 寝屋川市日新町 2 番 8 号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 592号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 16,500 04: 4 人室 16 2,200 01:個室 2 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 31床 割合 30.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13342号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 374,000 374,000 02:金 1,155,000 1,155,000 04:チタン 484,000 484,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニスシナジー S i m p l i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー T O R I C 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000

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
03-06180	医療法人 たおもと大浦アイクリニック香里院	〒572-0082 寝屋川市香里本通町 8 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 250,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 300,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
03-06255	医療法人 岩下眼科	〒572-0048 寝屋川市大利町 2 1 番 2 号 寝屋川大利メディカルガーデンズ 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 240,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 285,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 285,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 285,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-06461	医療法人道仁会 道仁病院	〒572-0076 寝屋川市仁和寺本町三丁目9番6号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 02:2人室 2 5,500 04:4人室 48 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,730
03-06479	一般財団法人大阪府結核予防会 大阪複十字病院	〒572-0850 寝屋川市打上高塚町3番10号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 278号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 14 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 12 7,000 04:4人室 24 2,000 04:4人室 93 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 57床 割合 38.0%
04-00546	龍神堂医院	〒552-0023 大阪市港区港晴三丁目2番7号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 5,000 04:4人室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
04-01866	医療法人 大和医院	〒552-0003 大阪市港区磯路二丁目6番1号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成29年 4月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 5 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-02278	多根第二病院	〒552-0021 大阪市港区築港三丁目4番25号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：令和 6年 3月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 4,400 01:個室 16 3,740 02:2人室 32 0 04:4人室 160 0 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 24床 割合 11.1%
04-02328	多根脳神経リハビリテーション病院	〒552-0011 大阪市港区南市岡一丁目1番45号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 6 6,600 05:5人室以上 42 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035
04-02419	医療法人尚信会 整形外科河村医院	〒552-0016 大阪市港区三先一丁目10番30号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 348号 徴収開始年月日：平成15年 3月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 02:2人室 2 3,150 04:4人室 8 0 05:5人室以上 8 0 06:その他 0 0 06:その他 0 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 予約に基づく診療 (予約診療) 第 70号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 7,500 5,000 15,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-02724	医療法人ひつじ会 よ しだ眼科クリニック	〒552-0007 大阪市港区弁天一丁目3番3号ク ロスシティ弁天町2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シンフォニー VB (22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 150,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 300,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 350,000 アクリソフ IQ レストア + 22600BZX0017900 180,000 アクリソフ IQ レストア + 22700BZX0000600 200,000 CLAREON PanOpti 30200BZX0029400 330,000 CLAREON PanOpti 30300BZX0015300 363,000 CLAREON Vivity 30500BZX0004100 330,000 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 308,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 TECNIS PureSee焦点 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSeeTo 30600BZX0016800 380,000
05-00998	医療法人貴生会 和泉 中央病院	〒594-0042 和泉市箕形町六丁目9番8号	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,200 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 39 0 02:2人室 18 0 04:4人室 132 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 17床 割合 8.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-01368	医療法人琴仁会 光生 病院	〒594-0081 和泉市葛の葉町三丁目3番18号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 350号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 01:個室 3 8,500 02:2人室 4 2,500 02:2人室 8 0 03:3人室 39 0 04:4人室 56 0 05:5人室以上 35 0 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 7床 割合 4.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,650
05-01665	医療法人和気会 新生 会病院	〒594-1154 和泉市松尾寺町113	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 601号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 01:個室 4 6,000 01:個室 4 3,000 01:個室 10 02:2人室 6 04:4人室 124 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 8床 割合 5.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-01848	社会医療法人啓仁会 咲花病院	〒594-1105 和泉市のぞみ野一丁目3番30号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 352号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 6 6,600 01:個室 14 5,500 04:4人室 16 1,100 01:個室 3 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 39床 割合 41.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 11号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,580 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年10月22日 販売名 徴収額 リブレ2センサー 7,480
05-02044	医療法人河和会 河和 会病院	〒594-0013 和泉市鶴山台二丁目4番7号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成13年 5月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 2,500 03:3人室 15 04:4人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950
05-02788	医療法人h i -m e x 耳鼻咽喉科サージク リニック老木医院	〒594-0061 和泉市弥生町二丁目14番13号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 3,800 02:2人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-02820	医療法人守田会 いぶきの病院	〒594-0041 和泉市いぶき野四丁目5番1号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05-02879 (05-62879)	地方独立行政法人 大 阪府立病院機構 大阪 母子医療センター	〒594-1101 和泉市室堂町 8 4 0 番地	375	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日				
				区分 病床数 徴収金額				
				01:個室 2 14,300				
				01:個室 2 13,200				
				01:個室 24 9,900				
				02: 2 人室 4 14,300				
				02: 2 人室 8 13,200				
				02: 2 人室 4 11,000				
				03: 3 人室 6 11,000				
				04: 4 人室 4 5,500				
				04: 4 人室 4 2,800				
				01:個室 11 0				
				02: 2 人室 46 0				
				03: 3 人室 3 0				
				04: 4 人室 124 0				
				05: 5 人室以上 133 0				
				全許可病床数 375床 費用徴収病床数 58床 割合 15.5%				
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 32号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700				
				徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300				
				徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 75号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723				
				徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				05-02895	よしだ皮フ科クリニッ ク	〒594-0031 和泉市伏屋町三丁目 3 番 5 6 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 181号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3m g 800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-02986	医療法人 法星会 は い眼科	〒594-0041 和泉市いぶき野五丁目1番11エ コール・いずみ2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 5月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 210,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 190,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 340,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニス ピュアシー 焦点深度 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 340,000 テクニス ピュアシーToric 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000
05-03521	泌尿器科むかいクリニ ック	〒594-1105 和泉市のぞみ野2丁目5-11		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 徴収開始年月日：平成30年 1月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 756 756 756 756 756

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-03612 (05-63612)	和泉市立総合医療センター	〒594-0073 和泉市和气町四丁目5番1号	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 21,450 01:個室 48 9,295 01:個室 26 8,580 01:個室 23 0 02:2人室 26 0 03:3人室 3 0 04:4人室 171 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 76床 割合 24.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
05-03661	医療法人 錦秀会 阪和いずみ病院	〒594-1157 和泉市あゆみ野1丁目7番1号	588	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,100 01:個室 128 0 02:2人室 22 0 04:4人室 428 0 全許可病床数 588床 費用徴収病床数 10床 割合 1.7%
05-03794	医療法人聖愛会 よしざきクリニック	〒594-0002 和泉市上町661番地の1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 04:4人室 3 0 05:5人室以上 9 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-03851	医療法人青蓮会 葵眼科	〒594-1141 和泉市春木町 2 8 5 番		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 370,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 370,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 330,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 370,000
05-03927	医療法人新仁会 新仁会病院	〒594-0062 和泉市寺田町二丁目 7 番 3 9 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 01:個室 9 4,400 04:4人室 108 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%
05-03943	みずもと内科・糖尿病クリニック	〒594-0071 和泉市府中町 1－2 0－1 フチュール和泉 2 0 4 号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 74号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 8,000 Free Style リブレ2 センサー 7,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-03992	府中病院	〒594-0076 和泉市肥子町 1 丁目 1 0 番 1 7 号	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 615号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 1 5,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 9床 割合 11.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン ビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 アルコン クラレオン トリフォ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン クラレオン トーリッ 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 385,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 308,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 341,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 396,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 363,000 V i v i n e x G e m e t r i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 418,000 アルコンクラレオンビビティトー 30700BZX0007900 385,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 30600BZX0016700 341,000 テクニスピュアシートーリック焦 30600BZX0016800 396,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 363,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 418,000
06-00244	医療法人吉川會 吉川 病院	〒595-0061 泉大津市春日町 2 番 1 0 号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 355号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 0 02: 2 人室 22 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 2床 割合 3.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-00624	泉大津市立周産期小児医療センター	〒595-0027 泉大津市下条町 1 6 番 1 号	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 296号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 6,600 01:個室 35 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 0 0 05: 5 人室以上 21 0 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 20床 割合 24.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,510 01:検査 1,520
06-00954	医療法人泉秀会 かわい病院	〒595-0023 泉大津市豊中町二丁目 6 番 5 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 5 8,800 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9%
06-01291	医療法人穂仁会 原病院	〒595-0006 泉大津市東助松町一丁目 7 番 1 号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 4 03: 3 人室 42 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 7床 割合 7.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-02000	医療法人吉州会 おづ 眼科クリニック	〒595-0025 泉大津市旭町 1 7 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニスシンフォニーVB ZX 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 330,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 370,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 330,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 370,000 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 330,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 370,000
06-02182	泉大津急性期メディカ ルセンター	〒595-0031 泉大津市我孫子 9 7 番地 1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 11,000 01:個室 3 22,000 01:個室 29 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 188 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 53床 割合 17.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 130号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-02190	医療法人 井庭医院	〒595-0026 泉大津市東雲町1番28号F e l i z 泉大津1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 47号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 7,500 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,000
07-00606	医療法人博我会 滝谷病院	〒586-0006 河内長野市松ヶ丘中町1453番地	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 02:2人室 2 03:3人室 66 04:4人室 16 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 9床 割合 9.7%
07-00721	医療法人弘生会 老寿やすらぎ病院	〒586-0094 河内長野市小山田町379番地の5	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 359号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 4 4,950 01:個室 2 41,800 02:2人室 26 0 03:3人室 9 0 04:4人室 220 0 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 26床 割合 9.3%
07-00978	特別養護老人ホーム寿里苑診療所	〒586-0094 河内長野市小山田町448-2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 92号 徴収開始年月日：平成17年 7月22日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800
07-01083	医療法人 三軒医院	〒586-0026 河内長野市寿町3番46号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,000 01:検査 3,300 01:検査 3,300 01:検査 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-01141	医療法人孝仁会 澤田病院	〒586-0014 河内長野市長野町 7 番 1 1 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 216号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,400 01:個室 7 7,700 01:個室 2 6,600 05: 5 人室以上 52 0 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 12床 割合 18.8%
07-01513 (07-61513)	医療法人生登会 寺元記念病院	〒586-0017 河内長野市古野町 4 番 1 1 号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 360号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 5 9,900 01:個室 13 8,800 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 56 1,100 01:個室 1 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 80床 割合 50.0%
07-02024	医療法人 柏友会 柏友千代田クリニック	〒586-0009 河内長野市木戸西町二丁目 1 番 2 5 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 309号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-02230	江富眼科	〒586-0012 河内長野市菊水町 2 番 6 号荒川菊水ビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 9月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 125,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 225,000 A l c o n A c r y s o f I 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 275,000 A l c o n A c r y s o f I 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 295,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 285,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002500 305,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 295,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 295,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 320,000 ファインビジョンHP (PODF 30500BZX0024200 290,000 HOYA Vivinexジェメ 30500BZX0026300 260,000 HOYA Vivinexジェメ 30500BZX0026400 285,000 テクニスビュアシー VB Si 30600BZX0002400 285,000 テクニスビュアシー TVB S 30600BZX0002500 305,000
07-02248	医療法人生登会 てらもと医療リハビリ病院	〒586-0033 河内長野市喜多町 1 4 番地の 1	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 13,200 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 12床 割合 9.1%
07-02305	医療法人史修会 川崎眼科	〒586-0048 河内長野市三日市町 1 1 1 8 番地の 1 日野谷ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 327,440 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 382,440 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 217,440 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 272,440 テクニス シナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 327,440 テクニス シナジー TVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 382,440 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-02453	医療法人桜彩会 さくらもと眼科	〒586-0001 河内長野市木戸三丁目4 1 番 1 0 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 5年 7月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球体P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 C l a r e o n非球体P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 405,000 C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 360,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 415,000 Vivinexジェメトリックモ 30500BZX0026300 370,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 425,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 370,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 425,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 405,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 350,000 ClareronPanOpti 30400BZX0025000 405,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 30600BZX0016700 360,000 テクニスピュアシーToric焦 30600BZX0016800 415,000
07-02529	医療法人敬任会 南河内おか病院	〒586-0008 河内長野市木戸東町1 番 1 号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 135号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 11,000 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 88 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 136号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,412
07-02628	社会福祉法人恩徳福祉会 青山第二病院	〒586-0033 河内長野市喜多町1 9 2 番地の1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 242号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 2床 割合 3.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-05363 (08-65363)	社会福祉法人愛徳福祉 会 南大阪小児リハビ リテーション病院	〒546-0035 大阪市東住吉区山坂 5－1 1－2 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 529号 徴収開始年月日：令和 4年 7月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 29 0 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 3床 割合 2.5% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8119号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格
08-05702	医療法人仁真会 白鷺 病院	〒546-0002 大阪市東住吉区杭全七丁目 1 1 番 2 3 号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 9,900 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 16床 割合 17.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 152号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,110
08-06171	医療法人敬生会 フジ モト眼科	〒546-0013 大阪市東住吉区湯里一丁目 3 番 2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB (ZX 2 2 9 0 0 BZX0000500 190,000 AcrySof IQ PanO 2 3 1 0 0 BZX0004200 300,000 AcrySof IQ PanO 2 3 1 0 0 BZX0004300 330,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 BZX0029400 350,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 BZX0015300 370,000 ClareonVivityEx 3 0 5 0 0 BZX0004100 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 380,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-06403 (08-66403)	医療法人 青洲会診療所	〒546-0002 大阪市東住吉区杭全一丁目4番20号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 310号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 1 10,500 02: 2人室 6 5,250 03: 3人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
08-06783	杉浦眼科	〒546-0043 大阪市東住吉区駒川三丁目1番7号梅川ビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN101410 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10
08-06874	医療法人嘉誠会 山本医院	〒546-0013 大阪市東住吉区湯里二丁目5番11号パステル針中野1階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,800
08-06924	医療法人西中医学会 西中病院	〒546-0013 大阪市東住吉区湯里五丁目9番6号	26	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 770 02:リハビリテーション 600 02:リハビリテーション 510 02:リハビリテーション 460
08-07609	医療法人橘会 東住吉森本リハビリテーション病院	〒546-0022 大阪市東住吉区住道矢田四丁目21番10号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 225号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 11,000 04: 4人室 48 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-07708	医療法人橘会 東住吉 森本病院	〒546-0014 大阪市東住吉区鷹合三丁目2番6号	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 82 11,000 01:個室 2 24,200 01:個室 8 0 04:4人室 192 0 05:5人室以上 45 0 全許可病床数 329床 費用徴収病床数 84床 割合 25.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-07799	淀井病院	〒546-0041 大阪市東住吉区桑津二丁目8番8号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 84 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 7床 割合 7.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,925 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ Reader 7,500 FreeStyle リブレ センサー 6,500
08-08201 (08-68201)	井口医院	〒546-0044 大阪市東住吉区北田辺6丁目13番8号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13271号 徴収開始年月日：平成25年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 190,000 190,000
08-08326	東和病院	〒546-0031 大阪市東住吉区田辺4-13-15	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 643号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,000 03:3人室 3 0 04:4人室 64 0 05:5人室以上 80 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 8床 割合 5.2%
08-08367	やすだ内科クリニック	〒546-0035 大阪市東住吉区山坂3-5-15		予約に基づく診察 (予約診察) 第 102号 徴収開始年月日：平成30年 1月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 35:心内 3,000 35:心内 4,000 35:心内 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-00438	高槻赤十字病院	〒569-1096 高槻市阿武野一丁目1番1号	325	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナ u l t r a V i e w 0 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 12,100 01:個室 11 13,200 01:個室 9 14,300 01:個室 1 24,200 01:個室 1 27,500 02:2人室 6 9,900 02:2人室 4 5,500 04:4人室 20 1,100 01:個室 17 0 02:2人室 2 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 169 0 全許可病床数 301床 費用徴収病床数 77床 割合 25.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,330

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-00503 (09-60503)	大阪医科薬科大学病院	〒569-0801 高槻市大学町 2 番 7 号	894	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 3 24,200 01:個室 19 19,800 01:個室 156 13,860 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 16 2,200 01:個室 53 0 02: 2 人室 18 0 04: 4 人室 580 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 894床 費用徴収病床数 198床 割合 22.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18:（特定入院）07 対 1 2,840 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10923号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 360,800 360,800 02:金 339,900 339,900 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 286,000 286,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 多焦点後房レンズ テクニスマル 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスシン 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 136,990

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				多焦点後房レンズ テクニスマル 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスシン 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,990 多焦点後房レンズ P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 202,990 多焦点後房レンズ P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 241,490 テクニスシナジーV B S i m p l 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 188,690 テクニスシナジーT V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 232,690 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 213,990 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 252,490
09-02004	医療法人大阪精神医学 研究所 新阿武山病院	〒569-1041 高槻市奈佐原四丁目 1 0 番 1 号	269	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 6,160 01:個室 4 5,830 01:個室 12 3,850 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 36 1,265 01:個室 13 0 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 273床 費用徴収病床数 58床 割合 21.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-02582	社会医療法人 祐生会 みどりヶ丘病院	〒569-1121 高槻市真上町 3 丁目 1 3 番 1 号	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：令和 6年10月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 3 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 4 8,800 01:個室 10 11,000 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 2 5,500 01:個室 28 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 162 0 全許可病床数 329床 費用徴収病床数 31床 割合 9.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-03218	社会医療法人愛仁会 高槻病院	〒569-1192 高槻市古曽部町一丁目3番13号	477	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 36号 徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 1:有 28 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 366号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 13,200 01:個室 51 14,300 01:個室 17 15,400 01:個室 2 16,500 01:個室 3 22,000 02: 2 人室 8 11,000 01:個室 34 0 03: 3 人室 33 04: 4 人室 272 06:その他 48 0 全許可病床数 477床 費用徴収病床数 90床 割合 18.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,530 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 203,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 244,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 153,000 テクニスシンフォニートールック 22900BZX0036000 202,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 154,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 232,000 テクニシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 197,000
09-03259	医療法人庸愛会 富田町病院	〒569-0814 高槻市富田町六丁目1 0 番1 号	60	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 120号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 1,950
09-03788	医療法人祥佑会 藤田胃腸科病院	〒569-0086 高槻市松原町1 7 番3 6 号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 9 7,000 02: 2 人室 2 6,000 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 13床 割合 39.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日: 令和 6年 9月30日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,810 F r e e S t y l e リブレ2 7,810
09-03804	医療法人 衣川医院	〒569-0036 高槻市辻子三丁目1 5 番1 9 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6732号 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8253号 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-04174 (09-64174)	社会医療法人東和会 第一東和会病院	〒569-0081 高槻市宮野町 2 番 1 7 号	243	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 10 3,850 03: 3 人室 15 04: 4 人室 172 06:その他 23 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 33床 割合 13.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 156号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院） 7 対 1 入 2,390 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 48号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 310,000 テクニス シンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 182,000 テクニス シンフォニートーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 210,000 テクニス マルチフォーカル W 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 182,000 テクニス マルチフォーカル A 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 182,000 テクニスシナジー T V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー V B S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 280,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 198,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 238,000 C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ファイブビジョンHP (モデル 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 238,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 360,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 280,000 ClareronPanOpti 30400BZX0025000 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 310,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 290,000 テクニスオデッセイTVB (DR 30600BZX0002500 308,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 330,000
09-04182	医療法人健和会 うえだ下田部病院	〒569-0046 高槻市登町 3 3 番 1 号	110	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 115号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950
09-04299	医療法人社団緑水会 緑水会病院	〒569-1013 高槻市成合南の町 3 番 1 号	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 541号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 04: 4 人室 196 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0%
09-05296	医療法人健栄会 三康病院	〒569-0077 高槻市野見町 3 番 6 号	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 369号 徴収開始年月日: 令和 3年12月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 3床 割合 13.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 24号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,200
09-05312	医療法人啓友会 啓友クリニック	〒569-1029 高槻市安岡寺町一丁目 3 6 番 8 号 めぐみの家 1 階 2 階	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-05668	医療法人清澄会 中田眼科	〒569-0825 高槻市栄町四丁目１５番６号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 2月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 230,000 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 170,000 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 170,000 エイエフルー1 アイシー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 150,000 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 320,000 Clareon Pan Opt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon Pan Opt 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 Clareon Vivity (3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000 フラインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 250,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 310,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 340,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 320,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 330,000
09-06179	社会医療法人東和会 第二東和会病院	〒569-0034 高槻市大塚町五丁目２０番３号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 130号 徴収開始年月日：令和 4年11月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 7 3,300 02:２人室 4 2,750 04:４人室 80 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 13床 割合 14.0%
09-06302	阿部整形外科・内科	〒569-1136 高槻市郡家新町４番３１号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,089 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,089 2:無

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-06450	医療法人 明峰会 東 山産婦人科・小児科	〒569-0036 高槻市辻子三丁目 1 0 番 3 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 7 04: 4 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
09-06641	社会医療法人仙養会 北摂総合病院	〒569-8585 高槻市北柳川町 6 番 2 4 号	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 26,400 01:個室 39 12,100 01:個室 5 11,000 01:個室 15 0 06:その他 154 0 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 48床 割合 22.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 09:循 140 01:内 140 21:ひ 140 11:外 140 15:脳外 140 16:呼外 140 12:整外 140 27:眼 140 28:耳い 140 20:皮 140 10:小 140 24:産婦 140 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-06831	医療法人 子安会 なかにし産婦人科クリニック	〒569-0823 高槻市芝生町三丁目2 1 番 1 0 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 131号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 12,000 01:個室 1 11,000 01:個室 4 0 01:個室 2 8,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
09-06880	医療法人悠仁会 稲田クリニック	〒569-0071 高槻市城北町二丁目6 番 5 号 福本ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：令和 3年 6月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
09-07060	医療法人美喜和会 美喜和会オレンジホテル	〒569-1197 高槻市大字奈佐原1 0 番 1 0	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 9 3,300 01:個室 5 5,500 01:個室 18 0 04:4人室 208 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 14床 割合 5.8%
09-07144	医療法人 松本ほがらかクリニック	〒569-1022 高槻市日吉台七番町1 7 番 1 2 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,500 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,500
09-07342	医療法人 聖仁会 松本医院	〒569-0803 高槻市高槻町9 番 1 号栗田ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 27:眼 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 28:耳い 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 37:アレ 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 36:リウ 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-07359 (09-67359)	社会医療法人 愛仁会 愛仁会リハビリテー ション病院	〒569-1116 高槻市白梅町 5 番 7 号	269	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 555号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 01:個室 8 11,000 01:個室 10 13,200 01:個室 2 22,000 01:個室 1 0 04: 4 人室 240 0 全許可病床数 269床 費用徴収病床数 28床 割合 10.4%
09-07854	医療法人 にしがき眼 科	〒569-1123 高槻市芥川町 2 丁目 1 4 番 2 1 号 サージュビル本館 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TFNT00 23100BZX0004200 240,000 TFNT30／TFNT40／T 23100BZX0004300 260,000 ZXR00V 22900BZX0000500 170,000 ZMB00／ZLB00／ZKB 22300BZX0027700 170,000 ZMA00 22100BZX0019500 170,000 ZXV150／ZXV225／Z 22700BZX0036000 210,000 DFR00V 30200BZX0005500 250,000 DFW150／DFW225／D 30200BZX0013900 265,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 310,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 310,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-07987	大阪医科薬科大学三島南病院	〒569-0856 高槻市玉川新町 8 番 1 号	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 624号 徴収開始年月日：令和 2年 2月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 3 11,000 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 124 0 05: 5 人室以上 54 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 12床 割合 5.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 307号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,409 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 多焦点後房レンズ テクニスマル 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスシン 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスマル 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 136,990 多焦点後房レンズ テクニスシン 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,990 多焦点後房レンズ Clareo 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 252,490
09-08084	医療法人太咲会 みずのや眼科	〒569-1115 高槻市古曽部町二丁目1 3 番 4 号 MRビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 213,200 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 237,200 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 119,200 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 119,200 テクニス シンフォニー オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 154,200 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 189,200 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 233,200 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 257,200 テクニス シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 257,400 テクニスシナジー トーリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 286,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 233,200 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 257,200 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 267,400 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 296,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 215,600

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-08159	医療法人社団渡部眼科 渡部眼科高槻クリニ ック	〒569-0804 高槻市紺屋町 1 番 1 号グリーンプ ラザたかつき 1 号館 5 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 273,900 テクニスシナジー TVB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 295,900 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 304,700 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 353,100 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 304,700 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 304,700 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 353,100 Vivine x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 304,700 Vivine x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 353,100 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 304,700 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 353,100 テクニスPureSee焦点深度 30600BZX0016700 304,700 テクニスPureSeeトーリッ 30600BZX0016800 353,100
09-08357	医療法人 後藤レディ ースクリニック	〒569-1116 高槻市白梅町 4 番 1 3 号ジオ高槻 ミューズE X 5 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
09-08431	医療法人 j M O G 田 辺レディースクリニッ ク	〒569-1116 高槻市白梅町 4 番 1 3 号ジオ高槻 ミューズE X 4 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OG－8276A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 F e z o l i n e t a n t 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 MD－352 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 A K P－0 2 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-08563	医療法人清廉会 ふく なが眼科	〒569-1144 高槻市大畑町 8 番 7 号 グランウ エスト 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シナジー V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 280,000 テクニス シナジー T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニス シンフォニー V B 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 180,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 Vininex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 300,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 350,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 350,000 テクニスオデッセイBVSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 350,000
09-08662	医療法人 整形外科な かむらクリニック	〒569-1131 高槻市郡家本町 4 0 番 1 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000
09-08811	医療法人 法橋心療内 科	〒569-0071 高槻市城北町 2 - 1 4 - 2 8 関西 城北ビル 3 0 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
09-09199	まつえだ整形外科・ウ ェルススポーツクリニッ ク	〒569-0803 高槻市高槻町 8 番 1 4 号レフィシ ア高槻 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 112号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 33,000 33,000 33,000 33,000 33,000 32:リハ 33,000 33,000 33,000 33,000 33,000 01:内 33,000 33,000 33,000 33,000 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09355	けいしょう内科クリニック	〒569-1115 高槻市古曽部町2丁目13番22号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 52号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 徴収額
09-09389	医療法人健誠会 めのたに眼科	〒569-1141 高槻市氷室町一丁目25番13号 ファミリー5号館106号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 350,000
09-09561	やまぐち内科・腎臓内科	〒569-0802 高槻市北園町15番16号Inf ini Takatsuki 6 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 72号 販売名 Free Style リブレ2 センサー 7,900 Free Style リブレ2 Reader 8,900 徴収開始年月日：令和 8年 2月10日 徴収額
09-09587	ひろブレストクリニック	〒569-0802 高槻市北園町14-13森本ビル 2F, 3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 114号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 08:消 500 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09595	北垣眼科	〒569-0802 高槻市北園町15-16 Inf i n i Takatsuki 2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 320,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 320,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 280,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 320,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 320,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026300 290,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 330,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 290,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 330,000
09-09629	医療法人 聖佑会 お おしま眼科クリニック	〒569-0071 高槻市城北町二丁目2番3号Ru e D' or高槻3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareonPan0 30200BZ00293000 280,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 330,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 280,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 330,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 ファインビジョンHP (PODF 30400BZX0019700 280,000 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 280,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 330,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026300 300,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026400 350,000 テクニスピュアシー (DEN00 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリック (30600BZX0016800 350,000
09-09645	澤木内科・糖尿病クリ ニック	〒569-0804 高槻市紺屋町1番1号501グリ ーンプラザたかつき1号5階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2Reader 8,000 DEXCOMG7 G7 CGM システム1パックセ 5,000 DEXCOMG7CGMシステムモニター 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-09710	医療法人松本ほがらか クリニック 阪急高槻 市駅前	〒569-0071 高槻市城北町二丁目2番3号 R ue D' or高槻5階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 75号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名 Free Style リブレ2 センサー 7,500 Free Style リブレ2 Reader 7,500
10-00022	公益財団法人 大阪労 働衛生センター第一病 院	〒555-0012 大阪市西淀川区御幣島六丁目2番 2号	213	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 370号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 8 13,200 02:2人室 6 4,400 03:3人室 6 04:4人室 176 05:5人室以上 16 全許可病床数 213床 費用徴収病床数 15床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 158号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-02572 (10-62572)	医療法人博悠会 名取 病院	〒555-0043 大阪市西淀川区大野二丁目1番3 2号	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 59号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,240 01:個室 3 5,400 01:個室 2 10,800 01:個室 2 16,200 02:2人室 2 2,160 04:4人室 72 0 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 11床 割合 13.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,158 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10940号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 352,000 352,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 286,000 286,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8301号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 02:小窩裂溝填塞 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-02960	医療法人晃晴会 の眼科診療所	〒555-0022 大阪市西淀川区柏里二丁目8番14号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和7年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シンフォニーVB t 22900BZX0036000 240,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 330,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 270,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 270,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 290,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000
10-03091	医療法人 康和会 苗 加病院	〒555-0025 大阪市西淀川区姫里二丁目17番21号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 236号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 12 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-03422	社会医療法人愛仁会 千船病院	〒555-0034 大阪市西淀川区福町三丁目2番3 9号	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 649号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 13 11,000 01:個室 43 13,200 01:個室 16 15,400 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 168 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 77床 割合 25.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 323号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,530 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 73号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 7,000 Free Style リブレ2 Reader 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-00640	社会福祉法人寺田萬寿会 寺田萬寿病院	〒596-0078 岸和田市南上町一丁目4 8 番 5 号	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 371号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 33,000 01:個室 15 4,730 01:個室 12 4,180 04: 4 人室 188 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 42床 割合 16.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第999999号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,321
11-01119	医療法人利田会 久米田病院	〒596-0816 岸和田市尾生町6丁目1 2－3 1	494	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 373号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,300 02: 2 人室 6 1,650 01:個室 52 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 132 0 04: 4 人室 256 0 05: 5 人室以上 30 0 全許可病床数 494床 費用徴収病床数 20床 割合 4.0%
11-01143 (11-61143)	医療法人聖志会 渡辺病院	〒596-0825 岸和田市土生町7 7 番地	436	時間外診察等 (時間外診察) 第 28号 徴収額 935 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-02430 (11-62430)	社会福祉法人 光生会 診療所	〒596-0815 岸和田市三ヶ山町 2 1 4 － 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6866号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8394号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日
11-02521	医療法人 阪南会 天 の川病院	〒596-0026 岸和田市春木大国町 8 － 4	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 360号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 4床 割合 4.4%
11-03008	医療法人良秀会 藤井 病院	〒596-0044 岸和田市西之内町 3 番 1 号	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 5床 割合 3.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,272
11-03560	医療法人吉栄会 吉川 病院	〒596-0813 岸和田市池尻町 9 8 番地	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 376号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 5床 割合 9.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-03750	医療法人 晋救館 和田病院	〒596-0808 岸和田市三田町 9 4 4 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 600号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 2 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%
11-03826	医療法人宝山会 小南記念病院	〒596-0825 岸和田市土生町五丁目 1 1 番 1 6 号	138	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 164号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,760
11-03974	医療法人 岩崎眼科くめだ	〒596-0821 岸和田市小松里町 4 6 1 番地の 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 385,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-04048 (11-64048)	医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院	〒596-0042 岸和田市加守町四丁目 2 7 番 1 号	400	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 7,089 1:有 25 F r e e S t y l e リ プ レ (セ ン 7,089 1:有 25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 377号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 79 7,700 01:個室 35 0 02: 2 人 室 2 0 03: 3 人 室 27 0 04: 4 人 室 192 0 05: 5 人 室 以上 62 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 82床 割合 20.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 294号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723
11-04154	久米田外科整形外科病院	〒596-0821 岸和田市小松里町 9 2 8 番地の 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 379号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人 室 20 0 03: 3 人 室 3 0 04: 4 人 室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-04956	医療法人 Nクリニック	〒596-0045 岸和田市別所町三丁目10番10号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 25,000 25,000 25,000 25,000 25,000 32: リハ 25,000 25,000 25,000 25,000 25,000
11-05128	医療法人大植会 葛城病院	〒596-0825 岸和田市土生町二丁目33番1号	243	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 212号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 789 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 582号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 50 7,700 01: 個室 3 16,500 01: 個室 1 0 04: 4 人室 176 0 05: 5 人室以上 13 0 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 53床 割合 21.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 170号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-05185	医療法人 楽有会 あぶみ小児科クリニック	〒596-0823 岸和田市下松町 1－3－9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 97号 徴収開始年月日：平成29年10月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成29年10月26日 徴収額 2,800 600 3,300 2,400
11-05482	たてやまクリニック	〒596-0825 岸和田市土生町 8 丁目 2 番 1 2 号		時間外診察等 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 800
11-05532	医療法人えいしん会 岸和田リハビリテーション病院	〒596-0827 岸和田市上松町 2 丁目 8 番 1 0 号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 16 13,200 02: 2 人室 26 3,300 04: 4 人室 112 0 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 45床 割合 28.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925
11-05656	医療法人 坂東眼科	〒596-0006 岸和田市春木若松町 1 5 番 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-05821	医療法人P．V．E． C　　ハーブ岸和田眼科	〒596-0825 岸和田市土生町二丁目2 9 番3 号 S T E L L A B L D G 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 （レンズ支給）第　15号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 363,000 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 418,000 アルコンアクリソフI Q　P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 363,000 アルコンアクリソフI Q　P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 418,000 アルコンアクリソフI Q　レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 253,000 アルコンアクリソフI Q　レスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 308,000 テクニス　マルチフォーカル　ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 198,000 テクニスマルチフォーカル　ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニスシンフォニー　VB（Z 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 275,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 330,000 テクニスシナジー　VB　S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 363,000 テクニスシナジーTVBS i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 418,000 C l a r e o n　V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 363,000 テクニスオデッセイVBS i m p 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイTVBS i m 30600BZX0002500 418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-00945	社会医療法人三和会 永山病院	〒590-0406 泉南郡熊取町大久保東一丁目1番 10号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 10 10,450 01:個室 10 9,350 01:個室 10 8,250 01:個室 4 3,300 02:2人室 4 3,300 02:2人室 2 04:4人室 188 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 40床 割合 17.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 166号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 176,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 231,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 251,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 308,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-00994 (12-60994)	医療法人爽神堂 七山 病院	〒590-0421 泉南郡熊取町七山二丁目2番1号	613	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 3,500 01:個室 8 2,500 01:個室 30 2,100 02: 2人室 16 1,200 01:個室 77 0 02: 2人室 6 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 468 0 全許可病床数 613床 費用徴収病床数 59床 割合 9.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13697号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 0 04:チタン 500,000 0 01:白金 0 300,000 01:白金 0 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第164299号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,000
12-01513	医療法人誠人会 与田 病院	〒599-0311 泉南郡岬町多奈川谷川1849-11	301	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 0 02: 2人室 4 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 292 0 全許可病床数 301床 費用徴収病床数 1床 割合 0.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 39号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,600 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-01646	医療法人翔洋会 南大 阪アイクリニック	〒590-0402 泉南郡熊取町大久保北三丁目17 4番地の6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 396,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 451,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 396,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 451,000 テクニスシンフォニー VB (Z 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 396,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 220,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 396,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 451,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 451,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 275,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 396,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 451,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
13-00877 (13-60877)	医療法人桐葉会 木島病院	〒597-0044 貝塚市森 8 9 2 番地	492	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6919号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="0"><tr><td style="width: 40%;">金属</td><td style="text-align: center;">その他金属</td><td style="text-align: right; width: 10%;"></td><td style="text-align: right; width: 10%;">上顎</td><td style="text-align: right; width: 10%;">下顎</td></tr><tr><td>01:白金</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>02:金</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">300,000</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">250,000</td><td style="text-align: right;">250,000</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">400,000</td><td style="text-align: right;">400,000</td></tr></table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8448号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="0"><tr><td style="width: 40%;">継続管理種類</td><td style="text-align: center;">価額</td><td style="text-align: right;"></td><td style="text-align: right;"></td><td style="text-align: right;"></td></tr><tr><td>01:フッ化物局所</td><td></td><td style="text-align: right;">1,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td></td><td style="text-align: right;">1,000</td><td></td><td></td></tr></table>	金属	その他金属		上顎	下顎	01:白金					02:金			300,000	300,000	03:コバルト			250,000	250,000	04:チタン			400,000	400,000	継続管理種類	価額				01:フッ化物局所		1,000			02:小窩裂溝填塞		1,000																						
金属	その他金属		上顎	下顎																																																												
01:白金																																																																
02:金			300,000	300,000																																																												
03:コバルト			250,000	250,000																																																												
04:チタン			400,000	400,000																																																												
継続管理種類	価額																																																															
01:フッ化物局所		1,000																																																														
02:小窩裂溝填塞		1,000																																																														
13-01065	社会医療法人慈薫会河崎病院	〒597-0104 貝塚市水間 2 4 4 番地	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0"><tr><td style="width: 40%;">区分</td><td style="text-align: center;">病床数</td><td style="text-align: right;">徴収金額</td><td style="text-align: right;"></td><td style="text-align: right;"></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td><td></td><td></td></tr><tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">104</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">129床</td><td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">24床</td><td style="text-align: right;">割合 18.6%</td></tr></table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	1	2,200			01:個室	4	3,300			01:個室	1	5,500			01:個室	4	6,600			01:個室	4	8,800			01:個室	1	11,000			01:個室	1	13,200			02: 2人室	8	2,200			01:個室	1	0			04: 4人室	104	0			全許可病床数	129床	費用徴収病床数	24床	割合 18.6%
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	1	2,200																																																														
01:個室	4	3,300																																																														
01:個室	1	5,500																																																														
01:個室	4	6,600																																																														
01:個室	4	8,800																																																														
01:個室	1	11,000																																																														
01:個室	1	13,200																																																														
02: 2人室	8	2,200																																																														
01:個室	1	0																																																														
04: 4人室	104	0																																																														
全許可病床数	129床	費用徴収病床数	24床	割合 18.6%																																																												
13-01073	医療法人永和会 こころあ病院	〒597-0044 貝塚市森 4 9 7 番地	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0"><tr><td style="width: 40%;">区分</td><td style="text-align: center;">病床数</td><td style="text-align: right;">徴収金額</td><td style="text-align: right;"></td><td style="text-align: right;"></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">4,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">2,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">284</td><td style="text-align: right;">0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">390床</td><td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">54床</td><td style="text-align: right;">割合 13.8%</td></tr></table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	6	5,000			01:個室	20	4,000			01:個室	20	2,000			01:個室	8	1,000			01:個室	20	0			02: 2人室	26	0			03: 3人室	6	0			04: 4人室	284	0			全許可病床数	390床	費用徴収病床数	54床	割合 13.8%										
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	6	5,000																																																														
01:個室	20	4,000																																																														
01:個室	20	2,000																																																														
01:個室	8	1,000																																																														
01:個室	20	0																																																														
02: 2人室	26	0																																																														
03: 3人室	6	0																																																														
04: 4人室	284	0																																																														
全許可病床数	390床	費用徴収病床数	54床	割合 13.8%																																																												

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-01263	医療法人 なかたクリニッ	〒597-0001 貝塚市近木町 2 0 番 2 4 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 5月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 FreeStyleリブレ (セン 7,000
13-01388	社会福祉法人 建仁会 内診療所	〒597-0104 貝塚市水間 1 3 7 - 1 番地		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 71号 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 782
13-01420 (13-61420)	貝塚市立休日急患診療 所	〒597-0072 貝塚市畠中一丁目 1 8 番 8 号保健 合同庁舎 1 階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3105号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2202号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
13-01610	医療法人尚生会 貝塚 西出クリニック	〒597-0083 貝塚市海塚 2 丁目 3 番 4 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 583号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 2,000 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-02022	あさぎ眼科	〒597-0083 貝塚市海塚1丁目4番1号A Sビル1階・2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 370,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 370,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 370,000
13-02030	医療法人徳洲会 貝塚 記念病院	〒597-0002 貝塚市新町11番5号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 8 2,200 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 11床 割合 19.3%
14-00313	医療法人 華之会 箕 面中央病院	〒562-0001 箕面市箕面六丁目4番39号	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 382号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 5,500 01:個室 1 8,800 02:2人室 4 0 03:3人室 33 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 74床 費用徴収病床数 25床 割合 33.8%
14-00453	医療法人ガラシア会 ガラシア病院	〒562-8567 箕面市栗生間谷西六丁目14番1号	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 147号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 13,200 01:個室 8 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 12 0 02:2人室 8 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 28床 割合 26.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-01386	医療法人長生会 渡辺クリニック	〒562-0032 箕面市小野原西五丁目 1 2 番 1 2 号エバーグリーンビル 1 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 124号 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成17年10月19日 徴収額 820
14-02293	医療法人さわらぎ 共立さわらぎ産婦人科	〒562-0025 箕面市粟生外院六丁目 3 番 5 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 63号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 4 7,000 01:個室 3 02: 2 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 500 24:産婦 330 24:産婦 650 24:産婦 1,620
14-02368	医療法人もみじの手箕面レディースクリニック	〒562-0004 箕面市牧落三丁目 3 番 3 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 61号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 35,000 01:個室 4 20,000 01:個室 2 10,000 01:個室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-02418	医療法人 マックスシー ル 巽今宮病院	〒562-0033 箕面市今宮三丁目 1 9 番 2 7 号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和元年12月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 11,000 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 4 4,400 01:個室 6 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 36床 割合 32.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 121号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (一般入院) 特定入院 950
14-02467 (14-62467)	医療法人 清順堂 た めなが温泉病院	〒562-0033 箕面市今宮四丁目 5 番 2 4 号	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 18 3,000 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 68 0 06:その他 206 0 全許可病床数 316床 費用徴収病床数 18床 割合 5.7%
14-02525	医療法人社団和風会 千里リハビリテーショ ン病院	〒562-0032 箕面市小野原西四丁目 6 番 1 号	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 134号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 5,500 01:個室 43 9,900 01:個室 4 60,500 01:個室 35 0 02: 2 人室 40 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 66床 割合 38.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-02632	医療法人啓明会 相原病院	〒562-0004 箕面市牧落三丁目4番30号	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 1 11,000 02:2人室 4 6,600 04:4人室 20 0 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 11床 割合 35.5%
14-02699 (14-62699)	医療法人せいわ会 彩都リハビリテーション病院	〒562-0028 箕面市彩都粟生南一丁目1番20号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 303号 徴収開始年月日：令和 6年 2月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 03:3人室 18 0 04:4人室 96 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%
14-03218	きむたくクリニックしんまち院	〒563-0257 箕面市森町中一丁目1番6号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500
14-03291	医療法人社団DEN みいクリニックみのお	〒562-0001 箕面市箕面6-7-45 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 69号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 3日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500 1,500
14-03416	よし眼科クリニック	〒562-0004 箕面市牧落三丁目1番12号 2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 230,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-00716	医療法人仁志会 西眼科病院	〒537-0025 大阪市東成区中道四丁目 1 4 番 2 6 号	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 01:個室 5 17,600 02:2人室 4 9,900 03:3人室 15 04:4人室 4 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 9床 割合 32.1% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 310,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 360,000 クラレオン Vivity 30500BZX0004100 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TBV 30600BZX0002500 360,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 360,000 クラレオンVivityTORI 30700BZX0007900 360,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 360,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 270,000 TECNISPureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNISPureSeeT0 30600BZX0016800 360,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 320,000 クラレオンパンオブティクス P 30700BZX0029800 340,000 クラレオンパンオブティクスPr 30800BZX0001500 390,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-01649	医療法人風早会 外科 野崎病院	〒537-0002 大阪市東成区深江南二丁目2 0 番 1 5 号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 4 8,800 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 8床 割合 17.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 7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 2,080
15-02050	医療法人中本会 中本 病院	〒537-0025 大阪市東成区中道四丁目1 3 番 1 2 号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 384号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 2 7,700 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 4 2,200 01:個室 2 0 02: 2 人室 34 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 13床 割合 11.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 13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 880

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-02506	医療法人野中会 東成病院	〒537-0014 大阪市東成区大今里西二丁目7番17号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 12 4,950 01:個室 3 7,150 01:個室 2 10,450 03:3人室 6 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 17床 割合 30.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 169号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,000
15-03033	医療法人宏明会 福地眼科	〒537-0013 大阪市東成区大今里南六丁目5番17号	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和8年2月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 440,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 385,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 440,000 クラレオンパン옵ティクス 30200BZX0029300 352,000 クラレオンパン옵ティクス ト 30400BZX0025000 407,000 Vivity 30500BZX0004100 352,000 Vivity トーリック 30700BZX0007900 407,000 テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 418,000 テクニス ピュアシー 30600BZX0016700 363,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 418,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-03520	医療法人朋愛会 朋愛病院	〒537-0012 大阪市東成区大今里一丁目2 5 番1 1 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 386号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 01:個室 6 3,000 01:個室 1 7,000 01:個室 1 12,000 02:2人室 2 30,000 02:2人室 6 0 03:3人室 39 0 04:4人室 144 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 10床 割合 5.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 170号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 入院料区分 41: (一般入院) 13対1 1,640 13: (一般入院) 特定入院 1,390
15-03835	医療法人 速水皮膚科	〒537-0013 大阪市東成区大今里南一丁目1 2 番1 3 号かしの木ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 KNP2002 3:外用薬 2:第Ⅱ相 16 ケトコナゾール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 Rocatinlimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ウバダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 TK-042 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 SB206 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4
15-03850	医療法人 切通眼科	〒537-0021 大阪市東成区東中本一丁目1 5 番2 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000
15-04155	医療法人隆福会 福川内科クリニック	〒537-0024 大阪市東成区東小橋三丁目1 7 番7 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 44号 徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-04288	矢木脳神経外科病院	〒537-0011 大阪市東成区東今里二丁目1 2 番 1 3 号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,300 01:個室 10 10,700 01:個室 3 7,150 01:個室 11 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,200 01:個室 5 0 04: 4 人室 40 0 06:その他 16 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 31床 割合 33.7%
15-04494	医療法人 新緑瞳会 杉田眼科クリニック	〒537-0014 大阪市東成区大今里西1 丁目2 6 番5 号ロハスプラザ今里2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 150,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 160,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 270,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 190,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 230,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 250,000 CLAREON PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 CLAREON PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 CLAREON Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 CLAREON PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 260,000 CLAREON PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 280,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 240,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 260,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 200,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 230,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 200,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 230,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016700 240,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 260,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-04726	社会医療法人 明生会 明生第二病院	〒537-0024 大阪市東成区東小橋一丁目19番 20号	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 10,000 01:個室 9 15,000 01:個室 7 20,000 01:個室 1 30,000 04:4人室 160 0 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 23床 割合 12.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 315号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,440
15-04791	姜クリニック	〒537-0014 大阪市東成区大今里西一丁目30 番18号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 13,000
15-04874	公道会病院	〒537-0013 大阪市東成区大今里南五丁目4番 9号	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 7,700 01:個室 4 11,000 01:個室 1 16,500 02:2人室 4 5,500 04:4人室 120 0 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 21床 割合 14.9%
15-05129	鶴橋整形外科クリニッ ク	〒537-0024 大阪市東成区東小橋三丁目10番 31号コノミヤ鶴橋駅前店2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
15-05137	医療法人栄寿会 つる はし眼科	〒537-0024 大阪市東成区東小橋3丁目10ー 27		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 352,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 385,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 352,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 385,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-02983	医療法人ダイワ会 大和病院	〒564-0062 吹田市垂水町三丁目 2 2 番 1 号	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 387号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 3 16,500 01:個室 12 11,000 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 65 0 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 27床 割合 15.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 171号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440
16-03346	医療法人甲聖会 甲聖会記念病院	〒564-0053 吹田市江の木町 7 番 1 号	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 20 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 27床 割合 23.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-03957	社会医療法人 愛仁会 井上病院	〒564-0053 吹田市江の木町 1 6 番 1 7 号瀧川ビル	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 126号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 4,400 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 127床 費用徴収病床数 20床 割合 15.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室 徴収金額 1,100 1,100 1,100 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 172号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,288
16-04153	医療法人協和会 協和 会病院	〒564-0001 吹田市岸部北一丁目 2 4 番 1 号	301	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 388号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 12 12,100 01:個室 27 8,250 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 8 3,300 04: 4 人室 68 0 05: 5 人室以上 170 0 全許可病床数 301床 費用徴収病床数 52床 割合 17.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 173号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,387

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-04328	医療法人琢生会 神田 マタニティクリニック	〒564-0063 吹田市江坂町三丁目3 1 番5 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 560号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 1 14,000 01:個室 4 12,000 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16-04682	馬場皮膚科医院	〒565-0824 吹田市山田西一丁目2 番2 7 号ハ ニーハイツ2 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 169号 徴収開始年月日：平成17年12月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 900
16-04724	医療法人 たまき皮フ 科	〒564-0051 吹田市豊津町1 番3 1 号由武ビル 1 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 161号 徴収開始年月日：平成18年 1月18日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 800
16-05002	飯藤産婦人科	〒564-0041 吹田市泉町五丁目6 番6 号	13	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 54号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,700
16-05580	医療法人 きど整形外 科クリニック	〒565-0854 吹田市桃山台二丁目2 番2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 7,500 7,500 7,500 7,500 7,500 32:リハ 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
16-06414	医療法人 板垣眼科医 院	〒565-0874 吹田市古江台四丁目2 番6 0 号千 里ノルテビル3 0 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 11号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 250,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 270,000
16-06802	医療法人 林クリニッ ク	〒565-0842 吹田市千里山東二丁目1 5 番2 4 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 24号 徴収開始年月日：平成29年 5月 9日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレ (センサー 7,500 2:無 フリースタイルリブレ (R e a d 7,500 2:無

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-07057	岡島内科クリニック	〒565-0862 吹田市津雲台一丁目2番2-D9 南千里ビル201号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 09:循 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080
16-07123	医療法人 優美会 吉井クリニック	〒564-0051 吹田市豊津町1番21号エサカ中央ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 105号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500 500
16-07149 (16-67149)	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 大阪府済生会千里病院	〒565-0862 吹田市津雲台一丁目1番6号	327	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 13,200 01:個室 1 33,000 01:個室 4 0 04:4人室 212 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 51床 割合 18.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,781 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和7年5月1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 7,089 Free Style リブレ2 センサー 6,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-07560	医療法人 菊秀会 皐月病院	〒564-0036 吹田市寿町二丁目7番24号	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 02:2人室 2 3,300 03:3人室 15 0 04:4人室 112 0 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 9床 割合 6.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 90号 徴収開始年月日：平成21年7月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 930
16-08014	医療法人吉政会 よしまさ内科クリニック	〒564-0051 吹田市豊津町2番9号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年3月1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ(セン 7,000 2:無
16-08097	医療法人 博明会 ふくだ眼科	〒565-0863 吹田市竹見台4-2-3竹見台パークサイドビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和6年12月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニーVB To 22900BZX0036000 250,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 340,000 テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000
16-08121	医療法人京優会 北摂三木病院	〒564-0002 吹田市岸部中4丁目25番6号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 574号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 03:3人室 3 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 2床 割合 4.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-08444 (16-68444)	医療法人徳洲会 吹田 徳洲会病院	〒565-0814 吹田市千里丘西 2 1 - 1	365	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 610号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 46 11,000 01:個室 26 11,550 01:個室 6 16,500 01:個室 7 22,000 01:個室 1 33,000 01:個室 22 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 48 0 04: 4 人室 176 0 06:その他 27 0 全許可病床数 365床 費用徴収病床数 86床 割合 23.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 178号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 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 03:（一般入院）急性期一 2,387 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年11月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ I Q アクティブフォ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 180,000 アクリソフ I Q アクティブフォ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 200,000 アクリソフ I Q レストアシング 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 180,000 アクリソフ I Q レストアトリー 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 200,000 アクリソフ I Q パンオブティク 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アクリソフ I Q パンオブティク 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 270,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 180,000 テクニスマルチフォーカル 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 180,000 テクニス オデッセイオブティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニス オデッセイ トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 363,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 363,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 363,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイオブティブル 30600BZX0002400 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスオデッセイトリークⅡ 30600BZX0002500 363,000 テクニスPureSeeSimp 30600BZX0016700 330,000 テクニスPureSeeTori 30600BZX0016800 363,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 6,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,600
16-08493	医療法人健侑会 中島 内科クリニック	〒565-0824 吹田市山田西3丁目56-2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 3月31日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレ センサー 7,000 フリースタイルリブレ Read 7,000
16-08550	医療法人智晴会 越智 眼科	〒564-0027 吹田市朝日町13番3号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 370,000
16-09111	医療法人 たかやま眼 科	〒565-0855 吹田市佐竹台1丁目4番1号クリ ニックモール302号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル アク 22100BZX0019500 200,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 ファインビジョンHP モデル 30400BZX0019700 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 290,000 テクニスピュアシートリックⅡT 30600BZX0016800 330,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 330,000 Vivnexジェメトリックプラ 30600BZX0022900 290,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 330,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 290,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 アクリトリノバPro 30600BZX0018900 290,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-09137	医療法人ロングウッド 前田クリニック	〒565-0874 吹田市古江台四丁目2番38号デ ィオス北千里2番館2ー203号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 210 210 210 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 53号 徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 7,700
16-09392 (16-69392)	市立吹田市民病院	〒564-8567 吹田市岸部新町 5 番 7 号	431	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 67 14,850 01:個室 48 13,200 04:4人室 68 2,475 01:個室 15 0 02:2人室 44 0 04:4人室 180 0 06:その他 7 0 全許可病床数 431床 費用徴収病床数 185床 割合 42.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 336号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,783 12:（一般入院）特別入院 1,012

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-10267	千里山みどりクリニック	〒565-0842 吹田市千里山東2丁目27-10 千里山駅前クリニックモール4F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 65号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
16-10911	医療法人 IGT い なだこころクリニック	〒564-0051 吹田市豊津町9番1号EDGE江 坂3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
17-00035	社会福祉法人四天王寺 福祉事業団 四天王寺 病院	〒543-0052 大阪市天王寺区大道一丁目4番4 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 139号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 19 12,100 04:4人室 40 1,100 01:個室 5 0 02:2人室 2 0 03:3人室 21 0 04:4人室 20 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 63床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-00753 (17-60753)	大阪赤十字病院	〒543-8555 大阪市天王寺区筆ヶ崎町 5 番 3 0 号	826	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 2号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 販売名 徴収額 イムラン錠 180 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 44,000 01:個室 51 19,800 01:個室 80 17,050 01:個室 22 14,850 01:個室 8 6,600 01:個室 54 0 02: 2 人室 42 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 468 0 05: 5 人室以上 82 0 04: 4 人室 8 3,300 全許可病床数 826床 費用徴収病床数 177床 割合 21.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 174号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 7191号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 其他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8712号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン 多焦点眼内レンズ C 30200BZX0029400 220,000 アルコン 多焦点眼内レンズ C 30200BZX0029300 220,000
17-01256	公益財団法人 聖バルナバ病院	〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷一丁目3番18号	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 27,500 01:個室 15 16,500 02: 2人室 2 11,000 04: 4人室 16 5,500 01:個室 4 0 02: 2人室 2 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 16 0 06:その他 12 0 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 36床 割合 49.3%
17-01702	医療法人社団 湯川胃腸病院	〒543-0033 大阪市天王寺区堂ヶ芝2-10-2	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 4 8,800 02: 2人室 4 0 01:個室 13 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 17床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 15号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-02585	医療法人 脇本産婦人科	〒543-0012 大阪市天王寺区空堀町 1 番 1 9 号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,750 01:個室 1 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
17-03088	こいでクリニック	〒543-0056 大阪市天王寺区堀越町 1 6 番 1 0 号大信ビルディング6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,680 3,680 3,680 3,680 3,680 04:神内 3,680 3,680 3,680 3,680 3,680
17-03229	医療法人歓喜会 辻外科リハビリテーション病院	〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町 3 番 2 4 号	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 9,900 01:個室 1 12,100 01:個室 1 13,640 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 37 0 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 5床 割合 7.0%
17-03724	医療法人育誠会 寺田町こども診療所	〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町二丁目 4 番 7 号寺田町第 2 ビル 2 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 16号 徴収開始年月日：平成29年 1月23日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレ (セン 6,549 2:無

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-03815	中石内科医院	〒543-0001 大阪市天王寺区上本町六丁目2番 26号大和上六ビル2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (セン 3,000 2:無 予約に基づく診察 (予約診察) 第 69号 徴収開始年月日：令和 7年 7月30日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 80:呼内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 61号 徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,700
17-04342	医療法人 早石会 早 石病院	〒543-0027 大阪市天王寺区筆ヶ崎町2番75 号	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 22 14,300 01:個室 5 8,800 04:4人室 24 2,750 03:3人室 6 0 04:4人室 96 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 53床 割合 34.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 116号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000

[illegible]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-05703 (17-65703)	社会医療法人大阪国際 メディカル&サイエ ンスセンター 大阪警察 病院	〒543-0042 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2－6－4 0	650	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 61号 徴収開始年月日：令和 7年12月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 da Vinci SPサージカ 340,000 1:有 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 16,500 01:個室 71 22,000 01:個室 6 44,000 01:個室 1 66,000 01:個室 1 88,000 01:個室 8 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 404 0 05: 5 人室以上 65 0 全許可病床数 609床 費用徴収病床数 129床 割合 21.2% 予約に基づく診療 (予約診療) 第 69号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 13:形外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 16:呼外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 80:呼内 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 24:産婦 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 28:耳い 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 10:小 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 17:心外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 12:整外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 02:精 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 15:脳外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 21:ひ 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 20:皮 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 11:外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 08:消 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 09:循 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 90:脳内 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 54:歯外 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 59:他 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 61:他 2 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 62:他 3 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 63:他 4 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000 64:他 5 22,000 22,000 22,000 22,000 22,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第 33号 徴収額 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
17-05851	天王寺駅前メンタルクリニック	〒543-0056 大阪市天王寺区堀越町11番11号天王寺ガーデンスクエア4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 17,000 17,000 17,000 17,000 17,000 02:精 17,000 35:心内 17,000 17,000 17,000 17,000 17,000 35:心内 17,000
18-00017	特定医療法人仁生会 内藤病院	〒550-0027 大阪市西区九条一丁目15番23号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 10,000 01:個室 14 5,000 02:2人室 18 0 03:3人室 6 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 16床 割合 22.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,460

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-00397	大阪掖済会病院	〒550-0022 大阪市西区本田二丁目１番１０号	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 6 15,000 01:個室 5 13,500 01:個室 14 11,500 04: 4 人室 16 2,750 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 42床 割合 31.1% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 264,000 アクリソフ IQアクティブフォ 22600BZX0017900 165,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 165,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 165,000
18-01023	医療法人福仁会 ウエ ナエ産婦人科	〒550-0025 大阪市西区九条南二丁目３２番７号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 258号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 12 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%
18-01809	吉川病院	〒550-0025 大阪市西区九条南三丁目２９番１４号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 392号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 8 5,500 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 12床 割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 53号 徴収開始年月日：平成30年10月26日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:（一般入院）特別入院 950

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-01940	多根記念眼科病院	〒550-0024 大阪市西区境川一丁目1番39号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 393号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 10 11,000 03:3人室 3 0 05:5人室以上 45 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 10床 割合 17.2% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和6年12月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球体PanOp 30200BZX0029400 319,000 Clareon非球体PanOp 30300BZX0015300 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 302,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 330,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 308,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000 Vivinexジエメトリックモ 30500BZX0026300 319,000 Vivinexジエメトリックト 30500BZX0026400 330,000 Vivinexジエメトリックブ 30600BZX0022900 319,000 Vivinexジエメトリックプ 30600BZX0023000 330,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 352,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-02070	社会医療法人寿楽会 大野記念病院	〒550-0015 大阪市西区南堀江一丁目2 6 番 1 0 号	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 395号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 12,100 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 10 6,600 03: 3 人室 30 4,400 01:個室 4 0 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 100 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 64床 割合 25.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 177号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,300
18-02724	京谷クリニック	〒550-0004 大阪市西区靱本町一丁目4 番 1 6 号なんぺいビル3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B F 2 . 649 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 B F 2 . 649 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-02732	医療法人聖明会 坪井眼科	〒550-0014 大阪市西区北堀江一丁目3番2号 Being四ツ橋ビル2階3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareonPanO 30200BZX0029400 330,000 アルコンClareonPanO 30300BZX0015300 385,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 385,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 385,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 385,000 TecnisPureSee 30600BZX0016700 330,000 TecnisPureSeeT0 30600BZX0016800 385,000 フラインビジョンHPトーリック 30700BZX0028900 385,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000
18-03011 (18-63011)	慶生会クリニック大阪	〒550-0013 大阪市西区新町一丁目18番14号 JS四ツ橋ビル2階・3階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12290号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 600,000 500,000 04:チタン 400,000 300,000 03:コバルト 253,000 200,000 01:白金 650,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162999号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-03201 (18-63201)	多根総合病院	〒550-0025 大阪市西区九条南一丁目１２番２ １号	304	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 34号 徴収開始年月日：平成29年 8月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 NovoTTF-100Aシステ 1,485,000 NovoTTF-100Aシステ 1,485,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 25,000 01:個室 55 12,000 04:4人室 56 2,200 01:個室 29 0 02:2人室 6 0 03:3人室 3 0 04:4人室 152 0 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 114床 割合 37.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 273号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,390 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金加金 86,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13437号 金属 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 04:チタン 上顎 324,000 324,000 03:コバルト 216,000 216,000 その他金属 下顎
18-03243	医療法人 新緑瞳会 竹中眼科クリニック	〒550-0024 大阪市西区境川1丁目1番31号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 パンオブティックス (TFNT0 23100BZX0004200 250,000 パンオブティックストローリック (23100BZX0004300 300,000 テクニスマルチフォーカル (ZM 22100BZX0019500 200,000 テクニスマルチフォーカル (ZM 22300BZX0027700 200,000 テクニスシナジーVB (DFR0 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB (DFW 30200BZX0013900 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 270,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 320,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVB (DN0 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVB (DR 30600BZX0002500 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニスピュワシー (DEN00 30600BZX0016700 270,000 テクニスピュアシートリック (D 30600BZX0016800 320,000
18-03318	医療法人 よしだ睡眠 呼吸クリニック	〒550-0011 大阪市西区阿波座1丁目6番13 号カーニープレイス本町3階	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 575号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,150 01:個室 3 2,100 01:個室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
18-03557	医療法人日新会 日新 会病院	〒550-0013 大阪市西区新町四丁目4番8号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 640号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 11 6,600 03:3人室 3 3,300 04:4人室 12 3,300 04:4人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-03714	公益財団法人日本生命 済生会 日本生命病院	〒550-0006 大阪市西区江之子島 2 丁目 1 番 5 4 号	350	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5年 4月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 661号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 44,000 01:個室 8 30,800 01:個室 75 14,000 01:個室 45 12,000 01:個室 7 9,000 01:個室 32 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 176 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 138床 割合 39.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 175号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 330号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 245,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 255,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 245,000 テクニスオデッセイオブティブル 30200BZX0002400 245,000 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 265,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026300 245,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026400 265,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0022900 245,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0023000 265,000 TECNIS PureSee (30600BZX0016700 245,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 265,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 255,000
18-03771	後藤こころのクリニック	〒550-0024 大阪市西区境川一丁目1番31号 境川メディカルセンタービル3F303		予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500
18-04027	医療法人想千 あわ整形外科クリニック	〒550-0013 大阪市西区新町4丁目6番23号 OASISクリニックモール2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 111号 徴収開始年月日：令和 7年 1月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 500 500 500 500 500
18-04035	医療法人康臣会 四ツ橋腎泌尿器科こじまクリニック	〒550-0014 大阪市西区北堀江一丁目5番14号 2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 156号 徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NS-580 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 AKP-009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2
18-04191	阿波座くじめ眼科	〒550-0012 大阪市西区立売堀六丁目3番8号 フレスポ阿波座2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和 5年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18-04258	医療法人Nクリニック 本町Nクリニック	〒550-0005 大阪市西区西本町一丁目4番1号 オリックス本町ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 19,800 19,800 19,800 19,800 19,800 32:リハ 19,800 19,800 19,800 19,800 19,800
18-04274	医療法人真光会 つじもと眼科クリニック	〒550-0015 大阪市西区南堀江三丁目13番20号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 350,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 370,000
18-04324	つじもと眼科クリニック 第2堀江院	〒550-0015 大阪市西区南堀江四丁目4番20号1階103号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 1月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon Pan 30200BZX0029400 300,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 350,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 300,000 アルコンClareon Pan 30200BZX0029300 300,000 アルコンClareon Pan 30400BZX0025000 350,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 350,000
18-04357	あわぎこころのクリニック	〒550-0012 大阪市西区立売堀4丁目3-16 ピオーニビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
18-04365	きよはら内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒550-0002 大阪市西区江戸堀一丁目13番2号日本ライトハウスビル2階201号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 64号 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 7年12月17日 徴収額 6,000					
18-04373	医療法人 律政会 阿波座とい内科クリニック	〒550-0012 大阪市西区立売堀6丁目3番8号フレスポ阿波座2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 販売名 F R E E S T Y L E リブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 7,500					
18-04399	西本町内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒550-0005 大阪市西区西本町2丁目1番4号宇佐美西本町ビル3階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 F r e e S t y l e リブレ2（センサー） 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 6,930					
18-04407	ともるクリニック	〒550-0013 大阪市西区新町1－8－3 林四ツ橋ビル2F・3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 44号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 10:小 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 徴収開始年月日：令和 6年10月24日					

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-00353 (19-60353)	医療法人仁泉会 阪奈 病院	〒574-0014 大東市寺川 1－1－3 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 16 5,500 01:個室 16 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 84 0 05: 5 人室以上 58 0 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 20床 割合 10.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 178号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 7348号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 8863号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-01120 (19-61120)	社会医療法人若弘会 わかくさ竜間リハビリ テーション病院	〒574-0012 大東市大字龍間 1 5 8 0	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 397号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 46 5,500 04: 4 人室 448 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 52床 割合 10.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5631号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 262,000 262,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2556号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,600 02:小窩裂溝填塞 1,600
19-01146	医療法人藤井会 大東 中央病院	〒574-0042 大東市大野 2 － 1 － 1 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 398号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 03: 3 人室 6 0 05: 5 人室以上 108 0 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 3床 割合 2.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 117号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,398

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-01302	医療法人 井上産婦人科クリニック	〒574-0062 大東市氷野一丁目8番26号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 5 4,500 01:個室 5 8,000 02:2人室 6 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 10床 割合 52.6%
19-01450	医療法人 小林医院	〒574-0046 大東市赤井二丁目2番20号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 312号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 3 6,300 01:個室 1 12,600 01:個室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
19-01641	小林眼科	〒574-0015 大東市野崎一丁目6番26号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 288,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 288,000 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 222,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 288,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 288,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 テクニスビュアシーオプティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスビュアシートリックII 30600BZX0016800 320,000 テクニスオデッセイオプティブル 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイトリックII 30600BZX0002500 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-01740	医療法人仁泉会 仁泉会病院	〒574-0044 大東市諸福八丁目 2 番 2 2 号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 400号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 19,800 01:個室 8 8,800 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 29 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 13床 割合 9.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：平成24年12月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院） 1 0 対 1 1,697

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-02102 (19-62102)	医療法人 徳洲会 野 崎徳洲会病院	〒574-0074 大東市谷川二丁目１０番５０号	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 17,600 01:個室 16 8,250 01:個室 15 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 136 0 06:その他 24 0 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 21床 割合 9.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 107号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,386 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-02235	医療法人　こじま眼科	〒574-0046 大東市赤井一丁目4番3号ポップ タウン住道オペラパーク3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　36号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 アクリソフ　IQ　PanOpt　23100BZX0004200　297,000 アクリソフ　IQ　PanOpt　23100BZX0004300　330,000 CLAREON　PanOpti　30200BZX0029400　297,000 CLAREON　PanOpti　30300BZX0015300　330,000 テクニスシナジーオブティブルー　30200BZX0005500　297,000 テクニスシナジートリックIIオ　30200BZX0013900　330,000 CLAREON　Vivity　30500BZX0004100　308,000 CLAREON　PanOpti　30200BZX0029300　308,000 CLAREON　PanOpti　30400BZX0025000　341,000 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　308,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　341,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　341,000 TECNISPureSee　30600BZX0016700　308,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　341,000
19-02342	橋本眼科	〒574-0015 大東市野崎一丁目3番4号野崎ク リニックビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　48号 徴収開始年月日：令和4年3月7日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　187,500 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　187,500 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　187,500 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　234,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　287,500 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　334,000
19-02367	医療法人　たかばたけ ウィメンズクリニック	〒574-0033 大東市扇町4番18号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　562号 徴収開始年月日：平成23年12月1日 区分 01:個室　7　8,000 01:個室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合　46.7%
19-02649	住道こころのクリニッ ク	〒574-0046 大東市赤井1ー5　ラプラス住道 105号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　32号 徴収開始年月日：平成31年3月1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-02748	あべ眼科	〒574-0016 大東市南津の辺町 7－3 5 南津の 辺メディカルモール		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アクリソフ IQ PanOpt 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 272,000
20-05764	医療法人守田会 オリ オノ病院	〒558-0032 大阪市住吉区遠里小野一丁目 1 番 1 5 号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 10床 割合 8.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 286号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 3,300
20-06267	医療法人錦秀会 阪和 第二住吉病院	〒558-0054 大阪市住吉区帝塚山東四丁目 7 番 8 号	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 3 11,000 04: 4 人室 192 0 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 8床 割合 4.0%
20-06440	医療法人慈心会 あび こ病院	〒558-0014 大阪市住吉区我孫子三丁目 3 番 2 0 号	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 13,200 02: 2 人室 7 5,500 02: 2 人室 7 6,600 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 25床 割合 18.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 93号 徴収開始年月日：令和 4年10月24日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-06622 (20-66622)	地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪急性期・総合医療センター	〒558-8558 大阪市住吉区万代東三丁目 1 番 5 6 号	865	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 214号 徴収開始年月日：令和 6年10月29日 販売名 ミダゾラム注射液 1 0 m g 単シロップ 徴収額 115 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 19,200 01:個室 22 14,300 01:個室 12 12,100 01:個室 70 10,300 01:個室 6 9,100 01:個室 34 0 02: 2 人室 22 0 03: 3 人室 117 0 04: 4 人室 468 0 05: 5 人室以上 79 0 04: 4 人室 24 1,700 全許可病床数 865床 費用徴収病床数 145床 割合 16.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 58号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,321 01:検査 1,295 01:検査 1,613 01:検査 1,613

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 106号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13314号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 131,250 131,250
20-07216	医療法人翔寿会 こん どう整形外科クリニック	〒558-0013 大阪市住吉区我孫子東2丁目4番 29号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 徴収開始年月日: 令和元年12月 1日
20-07323	南里眼科	〒558-0011 大阪市住吉区苅田9丁目15番2 6号ロイヤルメゾン東和1F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日: 令和 5年11月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 360,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 310,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000
20-07448	越宗整形外科病院	〒558-0051 大阪市住吉区東粉浜3丁目26- 6	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 6 8,800 04: 4人室 24 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%
20-07521	医療法人 やまとメン タルクリニック	〒558-0004 大阪市住吉区長居東四丁目4番1 5号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35: 心内 1,000 1,000 1,000 1,000 02: 精 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20-07547	医療法人侑愛会 たか おか眼科クリニック	〒558-0041 大阪市住吉区南住吉一丁目4番7 号メディカルセンター長居2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチファークアル W 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 253,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 363,000 C l a r e o n 非球体 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 C l a r e o n 非球体 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000
20-07745	医療法人瓢成会 なか がわレディースクリニ ック	〒558-0044 大阪市住吉区長峽町5番5号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 28,000 01:個室 3 23,500 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
20-07752	医療法人 錦秀会 阪 和記念病院	〒558-0041 大阪市住吉区南住吉3-5-8	481	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 32 11,000 01:個室 4 0 04: 4人室 444 0 全許可病床数 481床 費用徴収病床数 33床 割合 6.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 175号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500
20-07760	医療法人 錦秀会 阪 和病院	〒558-0041 大阪市住吉区南住吉3-5-15	432	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 16 11,000 03: 3人室 6 0 04: 4人室 408 0 全許可病床数 432床 費用徴収病床数 18床 割合 4.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-04011	医療法人同仁会 松崎 病院	〒544-0001 大阪市生野区新今里七丁目4番8号	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 406号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 5,500 01:個室 2 0 03: 3人室 9 0 05: 5人室以上 96 0 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 6床 割合 5.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 181号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650
22-04235	医療法人同友会 共和 病院	〒544-0021 大阪市生野区勝山南四丁目16番10号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 17,600 01:個室 16 8,800 01:個室 10 4,400 02: 2人室 2 6,600 02: 2人室 12 4,400 02: 2人室 12 2,200 04: 4人室 144 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 55床 割合 27.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 123号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-04458	医療法人貴和会 生野中央病院	〒544-0005 大阪市生野区中川五丁目4番2号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 408号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 3 7,700 02:2人室 14 6,050 04:4人室 36 0 05:5人以上 49 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 23床 割合 21.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 16号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,500
22-04516	医療法人育和会 育和会記念病院	〒544-0004 大阪市生野区巽北三丁目20番29号	265	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 7,700 01:個室 6 15,400 01:個室 6 18,700 02:2人室 2 3,300 04:4人室 36 3,300 01:個室 10 0 02:2人室 12 0 03:3人室 21 0 04:4人室 128 0 06:その他 12 0 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 82床 割合 30.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-04565	医療法人朝日会 朝日 生野病院	〒544-0025 大阪市生野区生野東三丁目3番2 3号	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 410号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 3 5,500 02:2人室 6 2,750 02:2人室 16 0 03:3人室 54 0 04:4人室 60 0 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 11床 割合 7.8%
22-05224	医療法人山室会 山室 会眼科	〒544-0005 大阪市生野区中川2丁目6番20 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：平成22年 5月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 02:2人室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
22-05406	医療法人アエバ会 ア エバ外科病院	〒544-0021 大阪市生野区勝山南四丁目6番5 号	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 411号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 5,500 01:個室 9 3,300 02:2人室 2 0 03:3人室 24 0 04:4人室 16 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 13床 割合 19.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-05679	医療法人穂翔会 村田病院	〒544-0011 大阪市生野区田島四丁目2番1号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 413号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 1 16,500 01:個室 4 13,200 01:個室 3 5,500 02:2人室 4 5,500 03:3人室 3 0 04:4人室 48 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 13床 割合 18.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 318号 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
22-05687	医療法人相生会 相生病院	〒544-0024 大阪市生野区生野西三丁目2番5号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 9 3,300 02:2人室 20 2,200 03:3人室 3 1,100 02:2人室 4 0 03:3人室 9 0 04:4人室 40 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 35床 割合 35.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-05778	医療法人芥川会 芥川病院	〒544-0021 大阪市生野区勝山南四丁目4番18号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 32 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0%
22-05802	医療法人 吉栄会 吉栄会病院	〒544-0002 大阪市生野区小路二丁目14番5号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和5年11月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 2 6,000 02:2人室 4 4,000 03:3人室 12 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 9床 割合 14.8%
22-06172 (22-66172)	医療福祉生活協同組合 おおさか 田島診療所	〒544-0023 大阪市生野区林寺五丁目12番18号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第11827号 徴収開始年月日：令和5年6月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 01:白金 264,000 264,000 04:チタン 264,000 264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162553号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-06420	医療法人せいわ会 大阪脳卒中リハビリテーション病院	〒544-0015 大阪市生野区巽南三丁目１９番３号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 417号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 01:個室 8 70,400 01:個室 2 33,000 03:3人室 18 0 04:4人室 92 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 65号 徴収開始年月日：令和 7年12月 5日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 7,500
22-06586	医療法人京眼会 とおる眼科	〒544-0003 大阪市生野区小路東一丁目２１番１３号カーサノベント１F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 3年 9月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 280,000 テクニス シンフォニーVB (Z 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 200,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 テクニス シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニス シナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 アイエフー1 アイシー (P Yー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 400,000
22-06651	医療法人 のぞみ会 新大阪病院	〒544-0011 大阪市生野区田島一丁目１６番６号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 17 3,300 02:2人室 46 0 03:3人室 48 0 04:4人室 56 0 05:5人室以上 30 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 19床 割合 9.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-06776	今里ハートクリニック	〒544-0005 大阪市生野区中川一丁目1番14号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 02:2人室 8 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
22-07006	医療法人社団日翔会 生野愛和病院	〒544-0015 大阪市生野区巽南5丁目7番64号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 580号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 02:2人室 4 0 04:4人室 40 0 05:5人室以上 38 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 11床 割合 11.8%
22-07063	医療法人KM くぼた こどもクリニック	〒544-0033 大阪市生野区勝山北2丁目6番18号		時間外診察等 (時間外診察) 第 30号 徴収額 550 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
22-07139	医療法人 大谷眼科ク リニック	〒544-0034 大阪市生野区桃谷3丁目6番5号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 8年 2月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 350,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 テクニスオデッセイ VB St 30600BZX0002400 352,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 407,000 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 352,000 テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 407,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 352,000 ファイビジョン HP トーリッ 30700BZX0028900 407,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-07204	医療法人 かみづる眼科	〒544-0023 大阪市生野区林寺一丁目3番13号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 270,000 Clareon非球体PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球体PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon 非球面Pano 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon 非球面Pano 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 350,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 ファインビジョンHP (モデルO 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 350,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000
22-07212	医療法人真山会 山口眼科	〒544-0011 大阪市生野区田島六丁目6番17		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ZXRO0V/テクニスシンフォ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 ZXV150/225/300/ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 TFNT00/PanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 TFNT30. 40. 50. 60 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 アルコンClareon Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコンClareon Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 アルコンClareon Viv 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000 テクニスピュアシーオブティブル 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-07436	大楠病院	〒544-0022 大阪市生野区舍利寺 2－1 0－1 4	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 9月11日 区分 01:個室 4 4,000 01:個室 2 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9%
22-07535	医療法人栄寿会 呂眼科医院	〒544-0004 大阪市生野区巽北 4－4－3 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 52号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 352,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 385,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 352,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 385,000
23-04126	医療法人相愛会 相原第二病院	〒545-0052 大阪市阿倍野区阿倍野筋三丁目 1 2 番 1 0 号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 9,900 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 69 0 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 6床 割合 3.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 184号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,640
23-04381	医療法人健友会 帝塚山病院	〒545-0037 大阪市阿倍野区帝塚山一丁目 1 2 番 1 1 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 8 13,200 02: 2 人室 12 7,700 04: 4 人室 8 4,400 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 28床 割合 28.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-05776 (23-65776)	大阪鉄道病院	〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町一丁目2番 2 2 号	303	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 38号 徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 54 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 6 9,900 01:個室 8 6,600 01:個室 5 3,300 01:個室 24 0 04: 4 人室 192 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 303床 費用徴収病床数 81床 割合 26.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11248号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 金属

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-06311	医療法人秀明会 吉田 眼科医院	〒545-0035 大阪市阿倍野区北畠一丁目10番 4号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 275,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 275,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 275,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZ00024000 275,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000 TECNISPureSee焦点深 30600BZX0016700 275,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-06360 (23-66360)	大阪公立大学医学部附属病院	〒545-8586 大阪市阿倍野区旭町一丁目5番7号	965	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 39,600 01:個室 16 29,700 01:個室 98 16,500 02: 2人室 18 3,300 02: 2人室 18 2,750 01:個室 107 0 02: 2人室 6 0 03: 3人室 15 0 04: 4人室 596 0 05: 5人以上 79 0 全許可病床数 965床 費用徴収病床数 162床 割合 16.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 78号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18:（特定入院）C7対1 2,640 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 226,160 02:白金加金 237,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13488号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 420,730 420,730 02:金 409,730 409,730 40:その他 特殊合金 229,330 229,330

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:チタン244,730244,730 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第164111号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,570 02:小窩裂溝填塞 2,570 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 213,390 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 229,890 Clareon Vivity 30500BZX0004100 213,390 テクニスコデッセイVBSimp 30600BZX0002400 223,290 テクニスコデッセイTVBSim 30600BZX0002500 245,290 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 13,750 FreeStyle リブレ2Reader 7,797
23-06659	やはた内科クリニック	〒545-0011 大阪市阿倍野区昭和町一丁目3番 29号メゾン・プルミエール1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号徴収開始年月日：令和 6年11月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,700
23-06758	神田内科クリニック	〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町五丁目21 番3号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号徴収開始年月日：平成29年 1月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（Re 7,600 2:無 FreeStyleリブレ（セン 7,600 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 56号徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-06857	帝塚山リハビリテーション病院	〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町 5 丁目 1 5 番 5 号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 590号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,800 04:4人室 20 1,100 06:その他 32 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 27床 割合 45.8%
23-06949	医療法人 はぐくみ会 あべのメディカルクリニク	〒545-0052 大阪市阿倍野区阿倍野筋三丁目 5 番 1 7 - 1 0 1 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 8,640 2:無 FreeStyle（センサー） 8,640 2:無
23-07194	れいこ眼科クリニック	〒545-6022 大阪市阿倍野区阿倍野筋 1 丁目 1 番 4 3 号あべのハルカス 2 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PonOpti 30400BZX0025000 380,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 350,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 400,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 400,000 アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 350,000 アルコン Clareon Pa 30800BZX0001500 400,000
23-07483	医療法人湖崎会 湖崎眼科	〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町 1 丁目 5 1 番 1 0 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 310,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 330,000 Clareon Pan Opt 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23-07517	福本眼科クリニック	〒545-0035 大阪市阿倍野区北畠 2 - 3 - 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 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 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 400,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 400,000
23-07897	医療法人霜星会 りか こレディースクリニック	〒545-0052 大阪市阿倍野区阿倍野筋一丁目 3 番 1 5 号阿倍野共同ビル 8 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 142号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KLH-2109 1:内服薬 3:第Ⅲ相 17 OG-8276A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25 AKP-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 リンザゴリスコリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 MD-352 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18
23-07947	くりもと眼科	〒545-0052 大阪市阿倍野区阿倍野筋 1 丁目 5 番 3 1 号きんえいアポロビル 5 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 319,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 374,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 テクニスビュアシー VB Si 30600BZX0016700 319,000 テクニスビュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 374,000
23-08101	おくのARTクリニック	〒545-0001 大阪市阿倍野区天王寺町北二丁目 3 1 番 4 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 22,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-01435 (24-61435)	社会福祉法人 枚方療育園	〒573-0122 枚方市津田東町二丁目１番１号	490	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3730号 金属 その他金属 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 2967号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
24-01682	東香里病院	〒573-0075 枚方市東香里一丁目２４番３４号	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 6 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 6,600 02: 2人室 4 4,400 01:個室 8 0 04: 4人室 172 0 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 15床 割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 187号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,288
24-03373	医療法人亀廣記念医学 会 関西記念病院	〒573-1137 枚方市西招提町２１９８	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 徴収開始年月日：令和 4年 1月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 58 02: 2人室 28 03: 3人室 6 04: 4人室 212 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 3床 割合 1.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-03704	医療法人 いしの眼科 クリニック	〒573-1118 枚方市楠葉並木二丁目2番28号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和7年3月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Tecnis Odyssey 30600BZX0002400 280,000 Tecnis Odyssey 30600BZX0002500 300,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 240,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026400 260,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 280,000
24-03720	医療法人 光瞳会 城 眼科	〒573-1197 枚方市禁野本町一丁目2番38号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和6年3月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 170,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 270,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 310,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 330,000
24-04470	医療法人 牧石医院	〒573-0084 枚方市香里ヶ丘六丁目5番1号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16号 徴収開始年月日：平成18年3月14日 診療の名称 徴収額 01:検査 400 01:検査 1,300 01:検査 1,300
24-04959	医療法人松徳会 松谷 病院	〒573-0126 枚方市津田西町一丁目29番8号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,700 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-05295	医療法人 昭征会 坂野病院	〒573-1196 枚方市中宮本町 4 番 5 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 03:3人室 3 0 04:4人室 20 0 05:5人室以上 22 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0%
24-05808	山岸眼科	〒573-0032 枚方市岡東町 5 番 2 3 号 アーバンエース枚方ビル 3 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 5年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 PanOptix TFNT00 23100BZX0004200 240,000 PanOptix Toric 23100BZX0004300 240,000 ActiveFocus SV2 22600BZX0017900 150,000 ActiveFocus Tor 22700BZX0000600 150,000 Restor SN6AD1 22000BZX0097000 150,000 Restor Toric SN 22600BZX0000700 150,000 テクニスマルチフォーカル ZM 22100BZX0019500 120,000 テクニスシンフォニーVB ZX 22900BZX0000500 120,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0003600 120,000 エイエフー1 アイシー PYー 22300BZX0042700 90,000 テクニスシナジー DFR00V 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジートリック D 30200BZX0013900 240,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 240,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 240,000 Clareon Vivity (30500BZX0004100 240,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 240,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 240,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 240,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 240,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 240,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 264,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 264,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 264,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 264,000 VivinexGemetori 30500BZX0026300 240,000 VivinexGemetorP 30600BZX0022900 264,000 VivinexGemetorT 30500BZX0026400 240,000 VivinexGemetorP 30600BZX0023000 264,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 240,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-06244	社会医療法人美杉会 佐藤病院	〒573-1124 枚方市養父東町 6 5 番 1 号	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 428号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,500 01:個室 2 11,500 01:個室 32 10,000 02: 2 人室 28 4,500 04: 4 人室 112 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 65床 割合 36.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,354
24-06319	医療法人大寿会 大寿 会病院	〒573-0066 枚方市伊加賀西町 4 7 番 1 号	385	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 42 5,500 02: 2 人室 36 1,320 04: 4 人室 304 0 全許可病床数 385床 費用徴収病床数 81床 割合 21.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-06327	医療法人中屋覚志会 津田病院	〒573-0121 枚方市津田北町三丁目３０番１号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 430号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 1 8,800 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 16床 割合 33.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年 5月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,628

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-06970 (24-66970)	関西医科大学附属病院	〒573-1191 枚方市新町二丁目 3 番 1 号	797	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 85号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 111,000 01:個室 1 67,500 01:個室 14 28,000 01:個室 3 26,700 01:個室 11 26,100 01:個室 20 24,800 01:個室 8 19,800 01:個室 35 19,100 01:個室 1 14,400 01:個室 2 13,900 02: 2 人室 2 9,350 04: 4 人室 108 3,800 04: 4 人室 84 3,000 01:個室 38 0 02: 2 人室 16 0 04: 4 人室 408 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 797床 費用徴収病床数 290床 割合 36.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 39号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 68号 入院料区分 18: (特定入院) C7 対 1 徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,900 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,930 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,930 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 280,930 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 280,930 テクニス シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 245,760 テクニス シナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 245,760 VivinexGemetori 30500BZX0026300 237,640 VivinexGemetori 30500BZX0026400 268,560 VivinexGemetori 30600BZX0022900 237,640 VivnexGemetricP 30600BZX0023000 268,560 テクニスPureSee DEN 30600BZX0016700 254,810 テクニスPureSeeTori 30600BZX0016800 285,060 ビーバービジテックインターナシ 30400BZX0019700 234,950 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 14号 徴収額 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 5日 16,500
24-07085	医療法人 誠幸会 わ だ整形外科クリニック	〒573-0163 枚方市長尾元町二丁目1番21号		時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 徴収開始年月日: 令和 5年11月21日 5,000 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-07093	医療法人 愛和会 新 世病院	〒573-1162 枚方市田口五丁目 1 1 番 1 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 04: 4 人室 112 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 85号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,740
24-07135	医療法人りんどう会 双葉クリニック	〒573-1151 枚方市東牧野町 3 0 番 5 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,080 01:検査 1,620
24-07507	医療法人慈明会 こう やま眼科	〒573-0022 枚方市宮之阪三丁目 6 番 3 1 号宮 之阪駅前ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TFNT 3 0 . 4 0 . 5 0 . 6 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000 TFNT 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 260,000 ZMB 0 0 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 80,000 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,000 テクニスシナジー TVB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,000 CNWTT O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 CNWTT 3、4、5、6、 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 230,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 260,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 300,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 260,000 ClareronPanOpti 30400BZX0025000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-07523	医療法人毅峰会 吉田病院	〒573-0064 枚方市北中振三丁目8番14号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 294号 徴収開始年月日：平成28年 4月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 10,000 01:個室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 13床 割合 22.4%
24-07531	ますい心療内科	〒573-0027 枚方市大垣内町二丁目6番5号松下ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
24-07549	山田メディカルクリニック	〒573-0032 枚方市岡東町18番15号キューブ枚方駅前 3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 85号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100
24-07648	いまいずみ眼科クリニック	〒573-1106 枚方市町楠葉一丁目6番6号くずはサングリーンビル4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 3年 9月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 160,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 270,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 270,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 280,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 250,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016800 280,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-07713	医療法人讃高会 枚方 東整形外科病院	〒573-0126 枚方市津田西町一丁目3 7 番 8 号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 549号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 1 12,100 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 12 0 05:5人室以上 40 0 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 1床 割合 1.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 314号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,717
24-07861	医療法人 星明会 南 眼科	〒573-1183 枚方市渚南町2 4 番 1 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 270,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 130,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 190,000
24-07945	社会医療法人みどり会 中村病院	〒573-0104 枚方市長尾播磨谷1丁目2 8 3 4 番地5	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 584号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 8 8,800 02:2人室 4 4,400 03:3人室 3 1,650 04:4人室 8 1,650 04:4人室 180 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 26床 割合 12.6%
24-08026	岡田クリニック	〒573-1105 枚方市南楠葉1丁目2 6 番 5 号ク リスタルパレス中西2 0 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 43号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,150 02:精 3,150 3,150

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-08034 (24-68034)	地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪精神医療センター	〒573-0022 枚方市宮之阪 3 丁目 1 6 番 2 1 号	473	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 199 0 02: 2 人室 40 0 04: 4 人室 208 0 全許可病床数 461床 費用徴収病床数 14床 割合 3.0%
24-08117	脳神経内科 はつたクリニック	〒573-1121 枚方市楠葉花園町 1 1 番 3 号京阪くずはメディケアモール 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 レカネマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 セマグルチド 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 J N J－64042056 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 B M S－986446 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 K D T－3594 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 MK-1167 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
24-08125	ゆう眼科	〒573-0126 枚方市津田西町 2 丁目 3 3 番 3 号 オカモトビル 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 9月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスオデッセイ V 30600BZX0002400 210,000 AMO テクニスオデッセイ T 30600BZX0002500 240,000 AMO テクニスビュアシー V 30600BZX0016700 210,000 AMO テクニスビュアシートー 30600BZX0016800 240,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 280,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 250,000 HOYA Vivinex Ge 30600BZX0022900 280,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 250,000 HOYA Vivinex Ge 30600BZX0023000 280,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
24-08174 (24-68174)	市立ひらかた病院	〒573-1197 枚方市禁野本町 2 丁目 1 4 番 1 号	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 612号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	2	16,500	
				01:個室	10	14,300	
				01:個室	18	12,100	
				01:個室	48	11,000	
				01:個室	20	0	
				02: 2 人室	14	0	
				04: 4 人室	176	0	
				全許可病床数	288床	費用徴収病床数	78床 割合 27.1%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日			
				徴収額	初診患者数	徴収患者数	
				7,700			
				5,500			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日			
徴収額	再診患者数	徴収患者数					
3,300							
2,090							
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日							
診療の名称	徴収額						
01:検査		1,144					
01:検査		1,122					
01:検査		1,397					
01:検査		1,397					
24-08224	東香里第二病院	〒573-0073 枚方市高田二丁目 2 8 番 3 0 号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 620号 徴収開始年月日：令和 2年 8月14日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	6,600	
				01:個室	2	0	
				04: 4 人室	72	0	
				全許可病床数	78床	費用徴収病床数	4床 割合 5.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-08331	医療法人成育会 なりもとレディースホスピタル	〒573-0032 枚方市岡東町 1 4 - 2 8	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 636号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 3 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 10床 割合 43.5%
24-08497	関西医科大学くずは病院	〒573-1121 枚方市楠葉花園町 4 番 1 号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 04: 4 人室 16 3,300 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 30床 割合 31.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
24-08604 (24-68604)	医療法人（社団）有恵 会 香里ヶ丘有恵会病 院	〒573-0084 枚方市香里ヶ丘5丁目8番1	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 23 1 2 2 16 2 124 171床	徴収金額 16,500 11,000 8,800 7,700 5,500 2,200 0 0 費用徴収病床数	45床	割合 26.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 240号 入院料区分 06:（一般入院）急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,380	
				徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12585号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日				
				金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン	その他金属	上顎 432,000 324,000 486,000	下顎 378,000 270,000 486,000	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第163283号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日				
				継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 1,080 1,080			
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名 アルコン アクリソフ I Q P アルコン アクリソフ I Q P アルコン アクリソフ I Q レ アルコン アクリソフ I Q レ	医薬品医療機器等法承認番号 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0	徴収額 230,000 250,000 170,000 200,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-08828	医療法人御殿山 福田 総合病院	〒573-1178 枚方市渚西一丁目 1 8 番 1 1 号	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 9,900 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 3,960 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 129 0 02: 2 人室 2 4,950 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 14床 割合 8.2%
24-09107	医療法人友隣会 友隣 会メディカルケアクリ ニック	〒573-0058 枚方市伊加賀東町 2 - 2 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 3号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 10 0 01:個室 1 4,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
24-09156	医療法人北辰会 天の 川病院	〒573-0022 枚方市宮之阪 2 丁目 2 0 番 1 号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 8 13,200 01:個室 4 11,000 01:個室 8 8,800 04: 4 人室 136 0 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 21床 割合 13.4% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 104号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160
24-09255	なかせこどもクリニッ ク	〒573-1194 枚方市中宮北町 1 番 1 5 枚方クリ ニックプラザ 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年 9月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 770 770 770 770 770

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24-09297	河本眼科クリニック	〒573-0032 枚方市岡東町24番10号IS枚方ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400NZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000
24-09446	医療法人 てるばやし眼科	〒573-1118 枚方市楠葉並木二丁目13番4号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和6年12月26日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 385,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 38,500 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 385,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 330,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 385,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 385,000
24-09586	医療法人りんどう会 向山病院	〒573-1133 枚方市招提元町1丁目43番6号	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 617号 徴収開始年月日：令和7年2月1日 区分 01:個室 4 8,800 01:個室 6 6,600 01:個室 2 13,200 02:2人室 6 2,200 03:3人室 3 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 18床 割合 21.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-01820 (25-61820)	医療法人 旭ヶ丘ホリ クリニック	〒563-0022 池田市旭丘二丁目１０番２号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11627号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 10324号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日
25-02174	医療法人マックシール 巽病院	〒563-0031 池田市天神一丁目５番２２号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 23,100 01:個室 2 20,900 01:個室 1 18,700 04:４人室 4 6,600 04:４人室 4 5,500 03:３人室 15 0 04:４人室 44 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 16床 割合 21.3%
25-02364	医療法人互恵会 池田 回生病院	〒563-0053 池田市建石町８番４７号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 261号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 1 13,200 01:個室 10 11,000 01:個室 7 8,800 02:２人室 4 0 05:５人以上 70 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 19床 割合 20.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 190号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,081

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25-02554	医療法人孔明会 東保 脳神経外科	〒563-0026 池田市緑丘二丁目 2 番 1 7 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 235号 徴収開始年月日：平成13年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,450 01:個室 1 14,700 01:個室 1 14,700 02:2人室 6 5,250 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
25-03586	さく内科クリニック	〒563-0026 池田市緑丘 2 丁目 8 番 1 6 号池田 みどり丘クリニックビル 1 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,700
25-03610	まつもと眼科クリニッ ク	〒563-0025 池田市城南 1 丁目 8 番 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 350,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029400 320,000 ClareronPanOpti 30300BZX0015300 370,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 320,000 ClareronPanOpti 30400BZX0025000 370,000 ClareonVivity 30500BZX0004100 320,000 VivinexジェメトリックX 30500BZX0026300 350,000
25-03826	多田眼科	〒563-0041 池田市満寿美町 5 番 1 8 - 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートリックⅡT 30600BZX0016800 350,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 290,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 340,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 290,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 370,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 320,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26-02073	医療法人 永浜クリニック	〒571-0079 門真市野里町 1 6 番 2 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 販売名 リブレ 2 センサー 7,000 リブレ 2 リーダー 8,500
26-02099	医療法人孟仁会 摂南総合病院	〒571-0041 門真市柳町 1 番 1 0 号	303	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 274号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 4 9,900 01:個室 6 7,700 01:個室 39 5,500 02: 2 人室 4 2,640 04: 4 人室 12 990 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 209 0 全許可病床数 303床 費用徴収病床数 68床 割合 22.4% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 191号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,740
26-02313	医療法人 飯藤産婦人科	〒571-0030 門真市末広町 2 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 313号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,090 01:個室 1 8,590 01:個室 7 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
26-02909 (26-62909)	門真市保健福祉センター診療所	〒571-0064 門真市御堂町 1 4 番 1 号		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162413号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26-03071	医療法人 いぶきクリニック	〒571-0066 門真市幸福町 1 番 3 7 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 431号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
26-03303	牧リハビリテーション病院	〒571-0015 門真市三ツ島三丁目 6 番 3 4 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 13,200 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
26-03329	医療法人 まえだ皮膚科	〒571-0078 門真市常盤町 4 番 2 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 13:形外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
26-03444	社会医療法人弘道会 萱島生野病院	〒571-0071 門真市上島町 2 2 番 1 1 号	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 23 16,500 04: 4 人室 12 2,200 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 36床 割合 25.7%
26-03774	医療法人正幸会 正幸会病院	〒571-0055 門真市中町 1 1 番 5 4 号	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 626号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 01:個室 2 10,800 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 32 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 2床 割合 3.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 308号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
26-03923 (26-63923)	社会医療法人蒼生会 蒼生病院	〒571-0023 門真市大字横地 5 9 6 番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 650号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	2	16,500	
				01:個室	1	8,800	
				01:個室	12	7,700	
				01:個室	3	5,500	
				04: 4 人室	32	2,200	
				04: 4 人室	100	0	
				全許可病床数	150床	費用徴収病床数 50床 割合 33.3%	
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 324号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,230			
26-04079	福本眼科クリニック	〒571-0032 門真市寿町 2 1 番 3 4 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13657号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		500,000	500,000
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日			
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
				アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004200	270,000	
				アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004300	330,000	
				テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	270,000	
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000					
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	150,000					
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	270,000					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-00570 (27-60570)	医療法人彰療会 大正 病院	〒551-0002 大阪市大正区三軒家東五丁目 5 番 1 6 号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 432号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 2 15,400 01:個室 4 12,100 01:個室 6 9,900 01:個室 4 8,800 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 4 2,200 01:個室 5 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 42 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 26床 割合 17.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 51号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (一般入院) 特定入院 918

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-01586 (27-61586)	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会泉尾病 院	〒551-0032 大阪市大正区北村三丁目4番5号	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 6 8,800 01:個室 6 6,600 01:個室 10 5,500 02: 2 人室 26 2,200 02: 2 人室 10 1,980 02: 2 人室 8 1,540 04: 4 人室 4 1,870 04: 4 人室 4 1,650 01:個室 8 0 02: 2 人室 36 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 176 0 05: 5 人室以上 120 0 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 76床 割合 17.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 193号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,480 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 6,250 FreeStyleリブレ2Reader 7,089

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-02063 (27-62063)	医療法人 港南会 金 城外科脳神経外科	〒551-0023 大阪市大正区鶴町一丁目4番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 4 10,000 03:3人室 9 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11354号 徴収開始年月日：平成14年 6月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 01:白金 500,000 500,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162414号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,100
27-02451	ほくとクリニック病院	〒551-0001 大阪市大正区三軒家西一丁目18番7号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 554号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 22 7,700 01:個室 4 0 02:2人室 16 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 22床 割合 44.0%
27-02683	大正病院附属産婦人科 クリニック	〒551-0002 大阪市大正区三軒家東4丁目6番8号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 5 8,000 01:個室 2 04:4人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-02790	医療法人悠恵会 なかみち眼科	〒551-0013 大阪市大正区小林西一丁目2番2号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 ClareonVivivityAu 30500BZX0004100 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 350,000
28-02004	医療法人徹生会 村上内科	〒554-0014 大阪市此花区四貫島一丁目1番43号		時間外診察等 (時間外診察) 第 23号 徴収開始年月日：平成29年11月15日 徴収額 1,620 3,020 1,080
28-02202	医療法人木本会 鈴木産婦人科	〒554-0021 大阪市此花区春日出北二丁目6番8号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 539号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-02459	社会福祉法人大阪暁明館 大阪暁明館病院	〒554-0012 大阪市此花区西九条5丁目4番8号	462	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 591号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 6,000 01:個室 25 9,600 01:個室 18 12,000 01:個室 2 18,000 04:4人室 56 1,200 01:個室 8 0 03:3人室 9 0 04:4人室 332 0 全許可病床数 462床 費用徴収病床数 113床 割合 24.5% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 171号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500
30-06555	医療法人聖心会 清水クリニック	〒533-0005 大阪市東淀川区瑞光一丁目4番26号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRISM (1Process- 3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30-07421 (30-67421)	宗教法人 在日本南プ レスピテリアンミッシ ョン 淀川キリスト教 病院	〒533-0024 大阪市東淀川区柴島 1 丁目 7 番 5 0 号	581	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 577号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 7,700 01:個室 35 11,000 01:個室 15 14,300 01:個室 43 16,500 01:個室 1 27,500 01:個室 9 33,000 01:個室 2 38,500 01:個室 56 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 408 0 全許可病床数 581床 費用徴収病床数 114床 割合 19.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 287号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院） 7 対 1 入 2,400 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 249,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 269,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 246,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 249,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 269,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 249,000 HOYA Vivity ジェメ 30500BZX0026300 249,000 HOYA Vivity ジェメ 30500BZX0026400 269,000 AMO テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 230,000 AMO テクニスオデッセイ ト 30600BZX0002500 250,000 アルコンクラレオンVivity 30700BZX0007900 269,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 249,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 269,000
30-07587	医療法人誉祐会 はりの眼科	〒533-0023 大阪市東淀川区東淡路四丁目28番14号イーズメディテラス2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 240,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000
30-07603	医療法人成仁会 成仁会病院	〒533-0013 大阪市東淀川区豊里七丁目19番27号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 03:3人室 9 0 05:5人室以上 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,980
30-07793	淀川平成病院	〒533-0033 大阪市東淀川区東中島6丁目9番3号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：令和 2年 6月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 14床 割合 18.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-02545	社会医療法人真美会 大阪旭こども病院	〒535-0022 大阪市旭区新森四丁目１３番１７号	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 437号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,300 01:個室 5 16,500 01:個室 2 0 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 35 0 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 10床 割合 12.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 277号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 0 0 2,200
31-02701	医療法人藤仁会 藤立 病院	〒535-0002 大阪市旭区大宮五丁目４番２４号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 438号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 28 5,500 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 32床 割合 33.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第999999号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,913
31-02776	医療法人永寿会 福島 病院	〒535-0012 大阪市旭区千林二丁目４番２２号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 439号 徴収開始年月日：平成23年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 6 6,500 01:個室 4 7,000 01:個室 9 8,000 02: 2 人室 4 3,100 02: 2 人室 10 4,000 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 23 0 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 39床 割合 40.2%

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-03329	医療法人真心会 真心 会病院	〒535-0022 大阪市旭区新森二丁目2 4 番 2 0 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 280号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 14床 割合 18.7%
31-03675	医療法人 神吉産婦人 科	〒535-0022 大阪市旭区新森五丁目4 番 1 0 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成16年 8月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,000 01:個室 2 8,000 01:個室 3 10,000 01:個室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
31-03717	医療法人松仁会 明德 病院	〒535-0004 大阪市旭区生江一丁目3 番 2 6 号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 4 2,750 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 6床 割合 9.1%
31-04202	医療法人 石田記念大 阪前立腺クリニック	〒535-0022 大阪市旭区新森二丁目1 番 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 192号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 25,000 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-04251	牧病院	〒535-0022 大阪市旭区新森七丁目１０番２８号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 13,200 02:2人室 8 5,500 01:個室 0 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 50号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,728 12:（一般入院）特別入院 1,001

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-04731	医療法人 良仁会 柴眼科医院	〒535-0021 大阪市旭区清水3丁目1番14号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,000 02: 2人室 2 8,000 02: 2人室 2 5,500 04: 4人室 8 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ レス 22000BZX0097000 210,000 アルコンアクリソフ IQ レスト 22600BZX0000700 220,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 270,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 330,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon非球体PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球体PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 ファインビジョンHP (モデル 30400BZX0019700 270,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 330,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 270,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-04970	うえの眼科	〒535-0003 大阪市旭区中宮3丁目17-25 コモドガーデン山-1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和6年12月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 400,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 400,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 350,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 400,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 350,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 400,000
32-00687	医療法人西浦会（財団） 京阪病院	〒570-0005 守口市八雲中町三丁目13番17号	231	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,750 01:個室 2 2,200 01:個室 29 0 02:2人室 64 0 04:4人室 124 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 231床 費用徴収病床数 8床 割合 3.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-00703 (32-60703)	関西医科大学総合医療センター	〒570-0074 守口市文園町１０番１５号	477	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 9号 徴収開始年月日：平成14年 7月25日 販売名 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 50号 徴収開始年月日：令和 5年 4月21日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：令和 6年 6月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 22 22,000 01:個室 1 11,000 01:個室 5 8,800 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 204 3,520 01:個室 23 0 02: 2 人室 30 0 04: 4 人室 140 0 05: 5 人室以上 49 0 全許可病床数 477床 費用徴収病床数 235床 割合 49.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 199号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 270,000 テクニスシンフォニーオブティブ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 270,000 テクニスシナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 C L A R E O N V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000
32-02568	一般財団法人日本老人福祉財団 大阪ゆうゆうの里診療所	〒570-0038 守口市河原町 1 0 番 1 5 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和 3年 3月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-02600 (32-62600)	パナソニック健康保険 組合 松下記念病院	〒570-8540 守口市外島町5番55号	323	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 33,000 01:個室 1 22,000 01:個室 4 16,500 01:個室 26 11,000 01:個室 7 7,700 02: 2 人室 2 11,000 01:個室 19 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 248 0 全許可病床数 323床 費用徴収病床数 43床 割合 13.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 200号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2センサー 6,270
32-03657	医療法人 山中クリニ ック	〒570-0017 守口市佐太東町二丁目3番5号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 5日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-03855	高橋クリニック	〒570-0027 守口市桜町 6 番 8 号守口駅前 敷 島ビル 2 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 112号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 782
32-04192	社会医療法人彩樹 守 口敬仁会病院	〒570-0021 守口市八雲東町二丁目 4 7 番 1 2 号	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 18 9,950 01:個室 2 11,000 01:個室 6 12,100 01:個室 3 13,200 01:個室 6 16,500 02: 2 人室 8 2,250 02: 2 人室 4 2,750 03: 3 人室 6 560 04: 4 人室 130 0 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 55床 割合 29.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,480
32-04200	きたにし耳鼻咽喉科	〒570-0004 守口市淀江町 3 番 7 号メディトピ ア守口 2 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 センサー 8,800
32-04341	社会医療法人弘道会 守口生野記念病院	〒570-0002 守口市佐太中町六丁目 1 7 番 3 3 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 20 16,500 01:個室 2 14,300 04: 4 人室 36 2,200 01:個室 6 0 04: 4 人室 128 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-05116	医療法人愛泉会 愛泉 会病院	〒570-0005 守口市八雲中町二丁目4番26号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 2 4,400 02:2人室 2 3,850 02:2人室 4 2,200 01:個室 2 04:4人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 332号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,630
32-05348	医療法人正秋会 川口 眼科醫院	〒570-0083 守口市京阪本通二丁目2番4号イ オンタウン守口3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon Pan 30200BZX0029300 308,000 アルコンClareon Pan 30400BZX0025000 363,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 308,000 AMO テクニス シナジー V 30200BZX0005500 297,000 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 352,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 275,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 319,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 374,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-05363	医療法人清水会 もりぐち清水会病院	〒570-0038 守口市河原町 3 番 1 2 号	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 28,600 01:個室 1 27,500 01:個室 7 12,100 01:個室 11 11,000 02: 2 人室 6 2,200 04: 4 人室 24 1,100 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 50床 割合 31.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 240号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,160
33-01543	一般社団法人 津守病院	〒557-0062 大阪市西成区津守三丁目 5 番 1 8 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：平成26年 1月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 02: 2 人室 4 4,000 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0%
33-02533	大阪自彊館診療所	〒557-0014 大阪市西成区天下茶屋一丁目 3 番 1 7 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8293号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9793号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-03325	医療法人弘仁会 まちだ胃腸病院	〒557-0001 大阪市西成区山王一丁目1番15号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 4 7,700 02:2人室 4 0 03:3人室 27 0 04:4人室 20 0 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 10床 割合 16.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000
33-03416	社会医療法人山紀会 山本第一病院	〒557-0041 大阪市西成区岸里三丁目10番9号	120	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 140号 徴収開始年月日：平成17年10月11日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和7年5月14日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,300 04:4人室 96 0 02:2人室 22 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-04158	社会医療法人山紀会 山本第三病院	〒557-0063 大阪市西成区南津守四丁目5番20号	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 6,600 02:2人室 14 3,300 03:3人室 3 0 05:5人室以上 326 0 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 18床 割合 5.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 203号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,160
33-04281	医療法人 三間眼科医 院	〒557-0054 大阪市西成区千本中二丁目12番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 テクニスシンフォニーVB (ZX 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 180,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004200 300,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-04430 (33-64430)	社会福祉法人枚方療育園 ピアノエトール恭愛附属診療所	〒557-0063 大阪市西成区南津守一丁目4番7号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8294号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 上顎 下顎 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9794号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格
33-05130	医療法人五常会 浅野クリニック	〒557-0042 大阪市西成区岸里東一丁目8番11号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 8,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
33-05411	医療法人オーク会 オーク住吉産婦人科	〒557-0045 大阪市西成区玉出西二丁目7番9号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 11,000 01:個室 4 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 15号 徴収額 94,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-05676	医療法人生樹会 渡辺病院	〒557-0014 大阪市西成区天下茶屋一丁目15番1号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 5,500 02:2人室 14 3,300 04:4人室 12 0 05:5人室以上 22 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 16床 割合 32.0%
33-05692	医療法人ダイワ会 大和中央病院	〒557-0025 大阪市西成区長橋一丁目2番7号	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和7年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 5 14,300 01:個室 6 12,100 01:個室 2 11,000 01:個室 1 4,400 02:2人室 32 0 03:3人室 54 0 04:4人室 48 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 16床 割合 9.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,936
33-05718	医療法人嘉健会 思温病院	〒557-0034 大阪市西成区松一丁目1番31号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 6,480 02:2人室 34 0 03:3人室 36 0 04:4人室 80 0 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 204号 徴収開始年月日：平成14年9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:（一般入院）13対1 1,640

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-06021	医療法人陽向会 小林皮膚科	〒557-0044 大阪市西成区玉出中二丁目1 4 番2 4 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号 販売名 ストロメクトール錠3 m g 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 徴収額 781
33-06500	社会医療法人杏樹会杏林記念病院	〒557-0014 大阪市西成区天下茶屋一丁目1 8 番2 4 号	120	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 124号 入院料区分 09：（一般入院）地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,690
33-06633	松本眼科	〒557-0041 大阪市西成区岸里1 丁目1 番4 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 335,000 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 335,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 385,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 335,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 345,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 395,000 ファインビジョン H P 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 0 1 9 7 0 0 335,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 370,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 320,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 370,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 385,000
33-07045	天下茶屋あみ皮フ科クリニック	〒557-0041 大阪市西成区岸里1 丁目1 番4 号		時間外診察等 (時間外診察) 第 27号 徴収額 1,080 3,240 5,400 徴収開始年月日：平成30年 1月26日
33-07177	大阪社会医療センター付属病院	〒557-0004 大阪市西成区萩之茶屋1 丁目1 1 番6 号	80	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 94号 入院料区分 09：（一般入院）地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-07201	医療法人愛壽会 愛壽 記念病院	〒557-0025 大阪市西成区長橋三丁目6番45号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 02:2人室 4 2,000 01:個室 3 0 02:2人室 8 0 03:3人室 12 0 04:4人室 116 0 05:5人室以上 54 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 6床 割合 3.0%
34-01624 (34-61624)	藤井寺市立保健センタ ー	〒583-0033 藤井寺市小山9丁目4番33号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5496号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3801号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
34-02119 (34-62119)	医療法人ラポール会 青山病院	〒583-0014 藤井寺市野中四丁目16番25号	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 3 11,000 02:2人室 34 5,500 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 56 0 05:5人室以上 20 0 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 39床 割合 30.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8333号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34-02648	医療法人ラポール会 青山脳神経外科病院	〒583-0014 藤井寺市野中二丁目9 1 番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 6 8,800 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 32 0 06:その他 6 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 12床 割合 24.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 310号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,785
34-02796	医療法人真世会 佐井 胃腸科肛門科	〒583-0027 藤井寺市岡2丁目1 1 番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 605号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 22,000 01:個室 5 11,000 02: 2 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
34-02937	医療法人ラポール会 青山藤ヶ丘病院	〒583-0017 藤井寺市藤ヶ丘三丁目1 3 番1 6号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%
34-02978	医療法人智仁会 いの うえ眼科	〒583-0014 藤井寺市野中四丁目1 6 番3 2 号 野中クリニックビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年12月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 280,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 308,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 308,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-01140	医療法人和敬会 星田南病院	〒576-0022 交野市藤が尾三丁目5番1号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 449号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,230 01:個室 10 6,600 04: 4 人室 4 1,650 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%
36-01322 (36-61322)	交野市立健康増進センター 休日診療所	〒576-0034 交野市天野が原町五丁目5番1号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4288号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3839号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
36-01835	社会医療法人信愛会 交野病院	〒576-0043 交野市松塚3 9 番 1 号	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 623号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 7 12,100 01:個室 21 11,000 04: 4 人室 44 1,650 04: 4 人室 132 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 74床 割合 35.6%
36-01991	医療法人 天の川レディースクリニック	〒576-0041 交野市私部西2丁目3番2 5 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 18,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-02023	おくの眼科	〒576-0017 交野市星田北6丁目15番1号トナリエ星田105		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 5年11月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 220,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 250,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 220,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 220,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 250,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 270,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 310,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 270,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 310,000 Tecnis0dysseySi 30600BZX0002400 290,000 Tecnis0dysseyT0 30600BZX0002500 330,000 TecnisPureSeeSi 30600BZX0016700 290,000 TecnisPureSeeT0 30600BZX0016800 330,000
36-02064	医療法人星和会 ホシノ眼科	〒576-0041 交野市私部西一丁目33番21号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 170,000 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 340,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 330,000 アルコンClareon Pan 30200BZX0029400 290,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 330,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-02080	医療法人 たおもと大浦アイクリニック交野院	〒576-0041 交野市私部西二丁目6番1号メディカルテラスかたの301号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和8年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 350,000
37-01072	摂津ひかり病院	〒566-0054 摂津市鳥飼八防二丁目3番8号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 4,400 03:3人室 6 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37-01122	医療法人医誠会 摂津 医誠会病院	〒566-0021 摂津市南千里丘1番32号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 11 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 128 0 01:個室 1 6,600 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 24床 割合 14.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 207号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,914
37-01460	医療法人 若葉会 昭 和病院	〒566-0031 摂津市昭和園11番29号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 01:個室 8 0 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 14床 割合 15.6%
37-01643 (37-61643)	医療法人千里厚生会 千里丘中央病院	〒566-0001 摂津市千里丘一丁目11番31号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 262号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,800 01:個室 2 5,800 03: 3 人室 18 2,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 8 2,000 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 34 0 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 32床 割合 36.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37-01817	医療法人大湊会 いながきクリニック	〒566-0021 摂津市南千里丘5番23-102号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリブレ 7,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500
37-01833	医療法人輝 ジュンレディースクリニック千里丘	〒566-0001 摂津市千里丘二丁目15番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 567号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 4 8,000 01:個室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
37-01874	医療法人 幸樹会 たかはし眼科	〒566-0034 摂津市香露園33番10号第2三宅コーポ1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 188,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 238,000 アルコンアクリソフ IQ レス 22000BZX0097000 198,000 アルコンアクリソフ IQ レス 22600BZX0000700 240,000 アルコンアクリソフ IQ レス 22600BZX0017900 198,000 アルコンアクリソフ IQ レス 22700BZX0000600 240,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004200 288,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004300 338,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 308,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 358,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 308,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 308,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 358,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
37-02039	医療法人睦会 福井眼科	〒566-0011 摂津市千里丘東二丁目9番9号2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和5年10月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 235,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 テクニス シンフォニー オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 235,000 テクニスピュアシーSimpli 30600BZX0016700 290,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000
38-00098	医療法人丹比荘 丹比荘病院	〒583-0884 羽曳野市野164番地の1	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 30 3,300 02:2人室 6 3,300 01:個室 13 0 02:2人室 8 0 03:3人室 3 0 04:4人室 248 0 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 38床 割合 12.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-00965	運動器ケア しまだ病院	〒583-0875 羽曳野市榎山１００番地の１	88	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 136号 徴収開始年月日：平成17年11月15日 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 819 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,000 01:個室 17 15,000 01:個室 7 10,000 01:個室 9 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 26床 割合 29.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 80号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 10,000 10,000 10,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 208号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-01054	医療法人昌円会 高村病院	〒583-0886 羽曳野市恵我之荘三丁目1番3号	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 19 8,000 02: 2人室 8 3,500 02: 2人室 6 3,000 02: 2人室 4 0 03: 3人室 12 0 04: 4人室 124 0 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 35床 割合 20.0%
38-01393	医療法人 颯仁会 しらとり病院	〒583-0857 羽曳野市誉田三丁目15番27号	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 13 11,000 02: 2人室 2 5,500 04: 4人室 160 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 17床 割合 9.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,018
38-01583 (38-61583)	医療法人 愛幸会 天仁病院	〒583-0876 羽曳野市伊賀11番地の1	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 454号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 10 2,200 02: 2人室 14 04: 4人室 124 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 15床 割合 9.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-02094 (38-62094)	地方独立行政法人 大 阪府立病院機構 大阪 はびきの医療センター	〒583-8588 羽曳野市はびきの三丁目7番1号	357	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 20 13,200 01:個室 12 11,000 01:個室 33 9,350 01:個室 12 7,700 01:個室 28 0 02: 2人室 8 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 276 0 05: 5人室以上 12 0 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 78床 割合 19.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-02664	かんだ眼科クリニック	〒583-0872 羽曳野市はびきの3丁目7-4ウエルビーイングはびきの1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和8年1月16日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 340,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 340,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 380,000 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 350,000 テクニスピュアシー TVB S 30600BZX0016800 390,000
39-00666	医療法人清仁会 水無瀬病院	〒618-0012 三島郡島本町高浜三丁目2番26号	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 01:個室 5 6,600 01:個室 3 4,400 02:2人室 2 2,200 01:個室 2 0 04:4人室 68 0 05:5人室以上 32 0 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 15床 割合 12.8%
39-00971	医療法人正真会 大村耳鼻咽喉科	〒618-0011 三島郡島本町広瀬五丁目4番5号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成21年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-01209 (40-61209)	社会医療法人北斗会 さわ病院	〒561-0803 豊中市城山町一丁目9番1号	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 456号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 95 7,700 02: 2人室 8 3,850 01:個室 69 0 02: 2人室 54 0 03: 3人室 45 0 04: 4人室 64 0 05: 5人室以上 118 0 全許可病床数 455床 費用徴収病床数 105床 割合 23.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8653号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5433号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
40-02959 (40-62959)	医療法人豊済会 小曽根病院	〒561-0814 豊中市豊南町東二丁目6番4号	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 457号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,750 04: 4人室 8 1,100 01:個室 20 0 02: 2人室 28 0 03: 3人室 78 0 04: 4人室 276 0 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 14床 割合 3.4%
40-05176 (40-65176)	一般財団法人 豊中市 医療保健センター本部 診療所	〒560-0012 豊中市上野坂二丁目6番1号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8654号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5584号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-06497	大阪脳神経外科病院	〒561-0836 豊中市庄内宝町二丁目6番23号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 107 0 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 6床 割合 4.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 212号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,629
40-07131	医療法人 山崎眼科	〒561-0833 豊中市庄内幸町二丁目13番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和6年4月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB（ZX 22900BZX0000500 111,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 130,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 387,240 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 332,240 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 222,240 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 354,240 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 409,240 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 354,240 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 409,240 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 354,240
40-09525	医療法人豊成会 豊中 脳神経外科クリニック	〒560-0023 豊中市岡上の町四丁目3番17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 198号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 02:2人室 2 7,700 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-09806	医療法人篤友会 坂本 病院分院	〒561-0831 豊中市庄内東町三丁目１９番３６号	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 132 0 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 6床 割合 4.3%
40-10226	医療法人 島越内科	〒561-0881 豊中市中桜塚二丁目２５番９号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 15 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
40-10721	医療法人藏春堂 小西 病院	〒561-0802 豊中市曽根東町二丁目９番１４号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号 徴収開始年月日：平成29年 4月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,000 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 22 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 5床 割合 13.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 274号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) １０対１ 1,450
40-10978 (40-70978)	医療法人篤友会 関西 リハビリテーション病 院	〒560-0054 豊中市桜の町三丁目１１番１号	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 64号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 132 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 6床 割合 4.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 59号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特別入院 1,910

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-11414	医療法人若葉会 豊中 若葉会病院	〒560-0003 豊中市東豊中町五丁目１３番１８号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 132号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 22 3,300 01:個室 4 0 02: 2 人室 32 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 31床 割合 27.0%
40-11653	医療法人 康生会 平 成記念病院	〒561-0807 豊中市原田中一丁目１６番４５号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 5,500 01:個室 50 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 50床 割合 50.0%
40-11851	医療法人協和会 千里 中央病院	〒560-0082 豊中市新千里東町一丁目４番３号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 38,500 01:個室 26 18,700 04: 4 人室 372 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 28床 割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 119号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:（一般入院）特別入院 1,010
40-11992	医療法人康生会 豊中 平成病院	〒561-0807 豊中市原田中一丁目１６番１８号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,300 02: 2 人室 14 2,200 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 30床 割合 29.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-12057	篤友会 リハビリテーションクリニック	〒560-0083 豊中市新千里西町二丁目 2 4 番 1 8 号ブランシエール千里中央 1 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 41号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 2,570 2,060
40-12271	いのほら眼科	〒561-0832 豊中市庄内西町五丁目 1 - 7 7 ガ レリア西町ビル 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年 2月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 210,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 290,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 340,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 380,000 テクニスPureSee焦点深度 30600BZX0016700 330,000 テクニスPureSeeTori 30600BZX0016800 380,000
40-12289	医療法人 悠人会 高島眼科	〒561-0881 豊中市中桜塚二丁目 2 0 番 1 2 号 田中ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 テクニスシナジーVB simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジー TVB si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 300,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 310,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-12362	医療法人篤友会 坂本病院	〒561-0814 豊中市豊南町東1丁目6番1号	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 5,500 01:個室 1 16,500 01:個室 4 22,000 02:2人室 4 0 04:4人室 180 0 05:5人以上 10 0 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 35床 割合 15.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,080 02:リハビリテーション 2,050
40-12370	坂本診療所	〒561-0831 豊中市庄内東町2丁目7番13号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,570 02:リハビリテーション 2,060
40-12552	医療法人 原眼科医院	〒560-0021 豊中市本町1丁目9番20号ラミアール豊中2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和7年1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 198,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 275,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 297,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 363,000 アクリソフ IQ レストアシン 22000BZX0009700 198,000 アクリソフ IQレストアトーリ 22600BZX0000700 220,000 アクリソフ IQ レストア+2 22600BZX0017900 220,000 アクリソフ IQレストア+2. 22700BZX0000600 275,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 297,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 363,000 ファイルビジョンHP (モデル 30400BZX0019700 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 396,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-12842	医療法人 桃花会 園 田桃代ARTクリニック	〒560-0082 豊中市新千里東町1丁目5番3号 千里朝日阪急ビル3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 17号 徴収額 40,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
40-13188	社会医療法人彩樹 豊 中敬仁会病院	〒560-0004 豊中市少路1－8－12	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 16,500 01:個室 2 30,800 02:2人室 4 2,200 04:4人室 8 2,200 04:4人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-13329	関西メディカル病院	〒560-0083 豊中市新千里西町一丁目1番7の2号	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 637号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 20,900 01:個室 8 16,500 01:個室 25 12,100 01:個室 8 0 04:4人室 180 0 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 37床 割合 16.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 7年 2月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 254,200 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 284,300 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 259,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,910 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 259,000 AMO DRN00V テクニス 30600BZX0002400 280,500 AMO DRT150 テクニス 30600BZX0002500 304,000 HOYA XY1-G Vivi 30500BZX0026300 270,000 HOYA XY1-GT Viv 30500BZX0026400 291,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 314,500 HOYAXY1-GPVivin 22400BZX0049800 275,000 HOYAXY1-GPVivin 22400BZX0049800 291,000 AMODEN00V眼内レンズテ 30600BZX0016700 280,500 AMODET150眼内レンズテ 30600BZX0016800 304,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-13576	医療法人 うちやま内科クリニック	〒560-0013 豊中市上野東二丁目1 9 番 2 7 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 86号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 600 600 600 600 600 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日
40-13923	医療法人篤友会 千里山病院	〒561-0871 豊中市東寺内町 5 － 2 5	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 15 5,500 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 17床 割合 28.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 8,800 4,400 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,000
40-14525	医療法人健裕会 よこい整形外科健康スポーツクリニック	〒560-0005 豊中市西緑丘1丁目1 番 3 1 C r i c e N i k k o 緑丘 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 7,500 7,500 7,500 7,500 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日
40-14616	医療法人善正会 上田病院	〒561-0854 豊中市稲津町1 丁目7 番 1 号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 613号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 50,000 01:個室 8 15,000 01:個室 6 7,500 02: 2 人室 2 3,000 01:個室 1 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 17床 割合 18.1%

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-14699	きむら眼科クリニック	〒560-0084 豊中市新千里南町2丁目6番18号カーサ・マリーナ・モンテカルロ 1階C		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
40-14715	有坂眼科クリニック	〒560-0021 豊中市本町3丁目4ー27豊中本町メディカルブリッジ2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon Pan 30200BZX0029400 295,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 345,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0044100 295,000 アルコンClareon Pan 30200BZX0029300 295,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 345,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 345,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 310,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 345,000
40-14764	豊中曽根みなみアイクリニック	〒561-0802 豊中市曽根東町三丁目2番8号2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートリックIT 30600BZX0016800 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-02734 (41-62734)	社会医療法人行岡医学 研究会 行岡病院	〒530-0021 大阪市北区浮田二丁目2番3号	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 1 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 8 4,400 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 8 2,200 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 68 0 05: 5 人室以上 221 0 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 31床 割合 8.9% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 27号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 214号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8828号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 286,000 286,000 02: 金 550,000 550,000 04: チタン 396,000 396,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5762号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 550 02: 小窩裂溝填塞 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																				
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 （レンズ支給）第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 3月28日 <table><thead><tr><th colspan="3">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</td><td>アクリソフ IQ Pa</td><td></td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr><tr><td>アルコン</td><td>アクリソフ IQ Pa</td><td></td><td>23100BZX0004300</td><td>280,000</td></tr><tr><td>アルコン</td><td>アクリソフ IQ レ</td><td></td><td>22000BZX0097000</td><td>160,000</td></tr><tr><td>アルコン</td><td>アクリソフ IQ レ</td><td></td><td>22600BZX0000700</td><td>190,000</td></tr><tr><td>テクニス</td><td>マルチフォーカル ワ</td><td></td><td>22300BZX0027700</td><td>160,000</td></tr><tr><td>テクニス</td><td>マルチフォーカル ア</td><td></td><td>22100BZX0019500</td><td>160,000</td></tr><tr><td>テクニス</td><td>シンフォニー VB (</td><td></td><td>22900BZX0000500</td><td>160,000</td></tr><tr><td>テクニス</td><td>シンフォニー トーリ</td><td></td><td>22900BZX0036000</td><td>170,000</td></tr><tr><td>テクニ</td><td>シナジーVB Simp</td><td></td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr><tr><td>テクニ</td><td>シナジーTVB Sim</td><td></td><td>30200BZX0013900</td><td>280,000</td></tr><tr><td>アルコ</td><td>ClareonPanO</td><td></td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr><tr><td>アルコ</td><td>ClareonPanO</td><td></td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr><tr><td></td><td>Clareon PanOpti</td><td></td><td>30200BZX0029300</td><td>250,000</td></tr><tr><td></td><td>Clareon PanOpti</td><td></td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr><tr><td></td><td>Clareon Vivity</td><td></td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr><tr><td>HOYA</td><td>Vivonex ジェ</td><td></td><td>30500NZX0026300</td><td>250,000</td></tr><tr><td>HOYA</td><td>Vivonex ジェ</td><td></td><td>30500BZX0026400</td><td>280,000</td></tr><tr><td>HOYA</td><td>Vivonex ジェ</td><td></td><td>30600BZX0022900</td><td>250,000</td></tr><tr><td>HOYA</td><td>Vivonex ジェ</td><td></td><td>30600BZX0023000</td><td>280,000</td></tr></tbody></table>	多焦点眼内レンズの販売名			医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン	アクリソフ IQ Pa		23100BZX0004200	250,000	アルコン	アクリソフ IQ Pa		23100BZX0004300	280,000	アルコン	アクリソフ IQ レ		22000BZX0097000	160,000	アルコン	アクリソフ IQ レ		22600BZX0000700	190,000	テクニス	マルチフォーカル ワ		22300BZX0027700	160,000	テクニス	マルチフォーカル ア		22100BZX0019500	160,000	テクニス	シンフォニー VB (		22900BZX0000500	160,000	テクニス	シンフォニー トーリ		22900BZX0036000	170,000	テクニ	シナジーVB Simp		30200BZX0005500	250,000	テクニ	シナジーTVB Sim		30200BZX0013900	280,000	アルコ	ClareonPanO		30200BZX0029400	250,000	アルコ	ClareonPanO		30300BZX0015300	280,000		Clareon PanOpti		30200BZX0029300	250,000		Clareon PanOpti		30400BZX0025000	280,000		Clareon Vivity		30500BZX0004100	250,000	HOYA	Vivonex ジェ		30500NZX0026300	250,000	HOYA	Vivonex ジェ		30500BZX0026400	280,000	HOYA	Vivonex ジェ		30600BZX0022900	250,000	HOYA	Vivonex ジェ		30600BZX0023000	280,000
多焦点眼内レンズの販売名			医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																				
アルコン	アクリソフ IQ Pa		23100BZX0004200	250,000																																																																																																				
アルコン	アクリソフ IQ Pa		23100BZX0004300	280,000																																																																																																				
アルコン	アクリソフ IQ レ		22000BZX0097000	160,000																																																																																																				
アルコン	アクリソフ IQ レ		22600BZX0000700	190,000																																																																																																				
テクニス	マルチフォーカル ワ		22300BZX0027700	160,000																																																																																																				
テクニス	マルチフォーカル ア		22100BZX0019500	160,000																																																																																																				
テクニス	シンフォニー VB (		22900BZX0000500	160,000																																																																																																				
テクニス	シンフォニー トーリ		22900BZX0036000	170,000																																																																																																				
テクニ	シナジーVB Simp		30200BZX0005500	250,000																																																																																																				
テクニ	シナジーTVB Sim		30200BZX0013900	280,000																																																																																																				
アルコ	ClareonPanO		30200BZX0029400	250,000																																																																																																				
アルコ	ClareonPanO		30300BZX0015300	280,000																																																																																																				
	Clareon PanOpti		30200BZX0029300	250,000																																																																																																				
	Clareon PanOpti		30400BZX0025000	280,000																																																																																																				
	Clareon Vivity		30500BZX0004100	250,000																																																																																																				
HOYA	Vivonex ジェ		30500NZX0026300	250,000																																																																																																				
HOYA	Vivonex ジェ		30500BZX0026400	280,000																																																																																																				
HOYA	Vivonex ジェ		30600BZX0022900	250,000																																																																																																				
HOYA	Vivonex ジェ		30600BZX0023000	280,000																																																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-04854	社会医療法人協和会 加納総合病院	〒531-0041 大阪市北区天神橋七丁目 5 番 1 5 号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 463号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 2 38,500 01:個室 33 17,600 01:個室 2 7,700 01:個室 6 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 224 0 05: 5 人室以上 9 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 38床 割合 12.7% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 880 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 94号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,480
41-05653	川島産婦人科クリニック	〒530-0041 大阪市北区天神橋五丁目 5 番 2 3 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 53号 徴収開始年月日：平成22年 3月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 3 8,000 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
41-06800	浜口クリニック	〒530-0012 大阪市北区芝田一丁目 1 番 2 7 号 サセ梅田ビル 6 階 7 階 8 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 73号 徴収開始年月日：平成29年 2月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 20:皮

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-07097	医療法人 越田クリニック	〒530-0017 大阪市北区角田町 1 番 1 2 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 35,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
41-07220	大北メディカルクリニック	〒530-0001 大阪市北区梅田一丁目 1 2 番 1 7 号 J R E 梅田スクエアビル		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 31:気食 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-07535 (41-67535)	一般財団法人 住友病院	〒530-0005 大阪市北区中之島五丁目 3 番 2 0 号	496	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 77,000 01:個室 1 55,000 01:個室 7 38,500 01:個室 15 33,000 01:個室 8 26,400 01:個室 162 17,600 04: 4 人室 52 2,200 01:個室 42 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 204 0 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 246床 割合 49.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 9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 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,331 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 216号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8831号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5764号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年10月31日
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
				アルコンアクリソフ IQ レス 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 187,000
				テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 187,000
				テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 187,000
				エイエフー1 アイシー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 187,000
				テクニスシンフォニーVB (ZX 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 187,000
				アルコンアクリソフ IQレスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 187,000
				テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 220,000
				アルコンアクリソフ IQレスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 220,000
				アルコンアクリソフ IQレスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 220,000
				アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 231,000
				アルコンアクリソフ IQPan 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 253,000
				テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 231,000
				テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 253,000
				アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 298,000
				アルコン Clareon 非球 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 298,000
				アルコン Clareon 非球 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 335,000
				アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 298,000
				アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 335,000
				H O Y A Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 276,000
				H O Y A Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 313,000
				HOYAVivinexジェメト 30600BZX0022900 276,000
				HOYAVivinexジェメト 30600BZX0023000 313,000
				テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 332,000
				ClareonVivityTo 30700BZX0007900 335,000
				BV1ファインビジョンHP (P 30400BZX0019700 337,000
				テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 369,000
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 71号 徴収開始年月日：令和 8年 2月26日
				販売名 徴収額
				F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,500
				F r e e S t y l e リブレ2 R e a d e r 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-07568	祐斎堂森本クリニック	〒530-0041 大阪市北区天神橋五丁目7番10号 さかしん天神橋ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 治験薬名称 AK1830 リドカイン ONO-1110 ONO-1110 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
41-07675	医療法人聖誕会 うめだファティリティーククリニック	〒531-0072 大阪市北区豊崎三丁目17番6号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 99号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620 24:産婦 1,620 1,620 1,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-07774 (41-67774)	公益財団法人田附興風 会 医学研究所北野病 院	〒530-8480 大阪市北区扇町二丁目4番20号	685	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 247号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 110,000 01:個室 2 88,000 01:個室 5 55,000 01:個室 6 36,300 01:個室 2 33,000 01:個室 8 29,700 01:個室 10 27,500 01:個室 168 22,000 01:個室 11 16,500 01:個室 14 13,200 02: 2 人室 36 8,800 01:個室 48 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 280 0 05: 5 人室以上 43 0 全許可病床数 643床 費用徴収病床数 263床 割合 40.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第 8号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和元年10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 7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 8号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 1,925

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：（一般入院）急性期一 2,728 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162925号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01：フッ化物局所 1,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 291,764 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 313,764 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,764 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 291,764 ClareronPanOpti 30400BZX0025000 313,764 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 302,764 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 13,750 FreeStyle リブレ2Reader 7,100
41-08475	医療法人ケイズ会 茶屋町レディースクリニック	〒530-0013 大阪市北区茶屋町2番19号JPR茶屋町ビル4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 リンザコリスコリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 OG-8276A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23 AKP-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 リンザコリスコリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 MD-352101 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-08749	医療法人コスモス会 フジモト眼科	〒530-0041 大阪市北区天神橋六丁目 6 番 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 5,500 5,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 230,000 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 200,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 280,000 アクリソフ I Q レストアシング 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 200,000 アクリソフ I Q レストアトーリ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 230,000 アクリソフ I Q レストア+2. 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アクリソフ I Q レストア+2. 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 230,000 エイエフー1 アイシー 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 4 2 7 0 0 200,000 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー TVB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 300,000 C l a r e o n V i v i t y (3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 240,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 330,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 340,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 310,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 340,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 370,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 370,000
41-09119	医療法人 医心会 扇 町メディカルクリニッ ク	〒530-0026 大阪市北区神山町 1 番 7 号アーバ ネックス神山町ビル 2 D		予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 105 09:循 105 35:心内 105 02:精 105

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-09218	かねこクリニック	〒530-0041 大阪市北区天神橋六丁目3番16号朝日生命天六ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：平成19年 5月31日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000
41-10372	医療法人 増原クリニッ ック	〒530-0042 大阪市北区天満橋3丁目4番2号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 6 16,000 01:個室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
41-10836	大阪梅田医誠会透析ク リニック	〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目3番1ー2 00号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室 徴収金額 3 1,500
41-10935	医療法人三慧会 HO RACグランフロント 大阪クリニック	〒530-0011 大阪市北区大深町3番1号グラン フロント大阪タワーB15階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 55,000 11,000
41-10943	医療法人ゴールド会 高橋ゴールドマンクリ ニッ	〒530-0051 大阪市北区太融寺町5番13号東 梅田パークビル6F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 20:皮 21:ひ
41-11024	医療法人見宜堂 梅田 血管外科クリニック	〒530-0057 大阪市北区曽根崎二丁目1番12 号国道ビル5F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 90号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 17:心外 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 09:循 500 17:心外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-11180	医療法人 佐藤内科クリニック	〒530-0041 大阪市北区天神橋四丁目6番14号亀甲ビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 販売名 フリースタイルリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 徴収額 7,000
41-11370	D Medical Clinic Osaka (ディーメディカルクリニックオオサカ)	〒530-0001 大阪市北区梅田二丁目5番25号ハービスPLAZA4F		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (リー FreeStyleリブレ (セン 徴収開始年月日：平成29年 4月 5日 徴収額 8,640 2:無 8,640 2:無 医療機器管理室 技師の人数
41-11412	医療法人リプロダクションクリニック リプロダクションクリニック大阪	〒530-0011 大阪市北区大深町4番20号グランフロント大阪タワーA 15階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
41-11867	もりた堂島クリニック	〒530-0003 大阪市北区堂島1丁目6番20号堂島アバンザ5階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 販売名 フリースタイルリブレ2センサー フリースタイルリブレ2リーダー 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 徴収額 7,000 8,000
41-11966	医療法人フォスター 生きる育む輝くメンタルクリニック 梅田本院	〒531-0075 大阪市北区大淀南一丁目3番11号ランドマーク新梅田シティ1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 02:精 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日
41-11974	西天満・仕事帰りのクリニック	〒530-0047 大阪市北区西天満6-8-2ヤノシゲビル407		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,500 1,500 1,500 01:内 1,500 1,500 1,500 34:麻 1,500 1,500 1,500 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-12022	医療法人愛生会 扇町 レディースクリニック	〒530-0055 大阪市北区野崎町 1 番 2 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 330 330 330 330 330 21:ひ 01:内 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
41-12055	医療法人伯鳳会 大阪 中央病院	〒530-0001 大阪市北区梅田 3－3－3 0	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 644号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 45,100 01:個室 9 18,700 01:個室 21 16,500 02: 2 人室 4 6,160 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 35床 割合 24.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,771 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,673
41-12162	医療法人亮星会 ほし やま整形外科医院	〒530-0001 大阪市北区梅田 1 丁目 8 番 1 6 号 ヒルトンプラザイースト 5 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 C o o l i e f 疼痛管理用高周波 300,000 1:有 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-12295	医療法人福愛会 いんべくクリニック	〒531-6007 大阪市北区大淀中一丁目1番88号 梅田スカイビルタワーイースト7階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 70号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名 徴収額 DEXCOM G7 CGM システムセンサー 5,000 DEXCOM G7 CGM システムモニター 9,000 Free Style リブレ2 センサー 7,500 Free Style リブレ2 Reader 9,000
41-12725	医療法人フォスター 生きる育む輝くメンタルクリニック Neo 梅田茶屋町	〒530-0013 大阪市北区茶屋町4番2号エスプライム茶屋町3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000 02:精 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000
41-13004	医療法人オーク会 オーク梅田レディースクリニック	〒530-0001 大阪市北区梅田2丁目5番25号 ハービスPLAZA3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 94,000
41-13038	にしたんARTクリニック大阪院	〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目8番17号 大阪第一生命ビルディング地下1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
41-13145	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部大阪府済生会 大阪北リハビリテーション病院	〒531-0075 大阪市北区大淀南2丁目2番51号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 645号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 13,200 04:4人室 8 3,300 04:4人室 8 2,200 04:4人室 64 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 32床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13400 (41-63401)	医療法人医誠会 医誠 会国際総合病院	〒530-0052 大阪市北区南扇町 4 番 1 4 号	560	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 646号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 242,000 01:個室 2 165,000 01:個室 1 110,000 01:個室 5 77,000 01:個室 14 55,000 01:個室 213 22,000 01:個室 70 0 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 1 0 04: 4 人室 204 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 560床 費用徴収病床数 237床 割合 42.3% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診察室 徴収金額 1 5,500 予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年11月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 16:呼外 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 80:呼内 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 25:産 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 51:歯 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 54:歯外 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 28:耳い 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 09:循 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 10:小 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 59:他 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 08:消 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 17:心外 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 12:整外 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 61:他 2 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 01:内 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 62:他 3 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 15:脳外 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 21:ひ 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 20:皮 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000 26:婦 44,000 44,000 44,000 44,000 44,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 173号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 192号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,723 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 286,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 308,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 286,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 308,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 286,000 テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 286,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 308,000
41-13418	扇町医誠会クリニック	〒530-0052 大阪市北区南扇町 4 番 1 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 15:脳外 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 32:リハ 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 01:内 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13491	医療法人社団渡部眼科 梅田北阪急ビルアイ クリニック	〒530-0012 大阪市北区芝田一丁目4番8号北 阪急ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和6年12月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 189,200 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 207,900 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 196,900 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 304,700 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 353,100 テクニスシナジーオプティブル 30200BZX0005500 273,900 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 295,900 Clareon Vivity 30500BZX0004100 304,700 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 304,700 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 353,100 テクニスPureSee焦点深度 30600BZX0016700 304,700 テクニスPureSee焦点深度 30600BZX0016700 304,700 テクニスPureSeeトーリッ 30600BZX0016800 353,100
41-13707	医療法人渡辺医学会 桜橋渡辺リハビリテー ション病院	〒530-0001 大阪市北区梅田2丁目4番32号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 458号 徴収開始年月日：令和6年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 31,900 01:個室 3 23,650 01:個室 3 16,500 01:個室 6 14,300 01:個室 5 12,100 01:個室 2 9,900 01:個室 2 7,700 02:2人室 2 3,300 03:3人室 9 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 25床 割合 43.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13715	医療法人渡辺医学会 桜橋渡辺未来医療病院	〒530-0005 大阪市北区中之島4丁目3ー51	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 2 19,800 01:個室 42 17,600 02:2人室 2 7,040 03:3人室 45 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 13 0 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 47床 割合 41.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 227号 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
41-13731	中之島アイセーターC L I N I C	〒530-0005 大阪市北区中之島四丁目3番51 号N a k a n o s h i m a Q r o s s 3 F	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 385,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 T E C N I S S y n e r g y 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 T E C N I S S y n e r g y 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 385,000 T E C N I S S y m f o n y 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 300,000 T E C N I S S y m f o n y 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 335,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 385,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 360,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 395,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 385,000 Vivinexジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinexジェメトリック 30600BZX0023000 385,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 395,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-13871	先進会眼科 大阪	〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目13番1号 大阪梅田ツインタワーズ・サウス 13階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 398,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 453,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 398,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 453,000 ファインビジョン HP (モデル 30400BZX0019700 398,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 398,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 398,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 453,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 398,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 453,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 148,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 203,000 ClareonVivityTo 30500BZX0004100 398,000
41-14275	大阪梅田心療内科ゆう メンタルクリニック大 阪梅田院	〒530-0001 大阪市北区梅田一丁目10番1号 地下1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 03:神 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560
42-00272	医療法人清風会 茨木 病院	〒567-0801 茨木市総持寺一丁目4番1号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 24 0 02:2人室 18 0 04:4人室 272 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 344床 費用徴収病床数 14床 割合 4.1% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-01064 (42-61064)	医療法人恒昭会 藍野 病院	〒567-0011 茨木市高田町 1 1 番 1 8 号	908	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 126号 徴収開始年月日：平成17年10月20日 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,800 01:個室 8 8,640 01:個室 5 5,400 02: 2 人室 18 2,970 02: 2 人室 16 2,160 01:個室 1 0 02: 2 人室 54 0 03: 3 人室 138 0 04: 4 人室 460 0 05: 5 人室以上 204 0 全許可病床数 908床 費用徴収病床数 51床 割合 5.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 183号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8856号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 150,000 150,000 04: チタン 200,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-02450 (42-62450)	茨木市保健医療センター 一附属急病診療所	〒567-0031 茨木市春日三丁目 1 3 番 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8943号 金属 其他金属 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5871号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
42-03003 (42-63003)	医療法人恒昭会 藍野 花園病院	〒567-0017 茨木市花園二丁目 6 番 1 号	492	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8946号 金属 其他金属 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5874号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格
42-04308	医療法人 奥野眼科	〒567-0802 茨木市総持寺駅前町 5 番 3 2 号ハ ウスコエリⅡ 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 11号 徴収開始年月日：令和 4年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 290,000
42-04407	医療法人 増進会 本 田眼科クリニック	〒567-0032 茨木市西駅前町 9 番 2 9 号ウェー ブー I 3 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 385,000 ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 385,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 330,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 385,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 385,000 Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0022900 330,000 Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0023000 385,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 330,000 TECNIPureSeeTor 30600BZX0016800 385,000
42-04456	医療法人 大島整形外科	〒567-0806 茨木市庄二丁目 1 9 番 1 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：平成30年12月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 7,000 7,000 7,000 7,000 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-05230	医療法人 佐久川クリニック	〒567-0824 茨木市中津町 1 8 番 2 3 号プラザ タツミビル 2 階 A 号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 260,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 310,000 アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 200,000 アルコン アクリソフ レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 250,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコンC l a r e o n P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 230,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 310,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 270,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 310,000
42-05305	医療法人 永井眼科	〒567-0891 茨木市水尾三丁目 8 番 5 号永井ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 275,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 132,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 165,000 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 アルコンC l a r e o n P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-05628	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会茨木病院	〒567-0035 茨木市見付山二丁目1番45号	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 10 13,200 01:個室 10 11,000 01:個室 2 9,900 02: 2 人室 18 16,500 02: 2 人室 80 4,400 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 192 0 全許可病床数 315床 費用徴収病床数 121床 割合 38.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,470
42-05727	篠永医院	〒567-0851 茨木市真砂一丁目2番36号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 14号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-05743	医療法人吉原会 吉原眼科医院	〒567-0828 茨木市舟木町 2 番 7 号ルブラン 2 , 3 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 290,000 アルコンアクリソフ I Q Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 340,000 アルコンアクリソフ 多焦点レン 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 アルコンアクリソフ 多焦点レン 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 270,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 310,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 360,000 Cl a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 c l a r e o n T M P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 360,000 c l a r e o n T M P a n O p 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 360,000
42-06089 (42-66089)	医療法人友紘会 彩都友紘会病院	〒567-0085 茨木市彩都あさぎ七丁目 2 番 1 8 号	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 149号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 38,500 01:個室 22 16,500 01:個室 9 14,300 02:2 人室 2 7,700 01:個室 2 0 03:3 人室 15 0 04:4 人室 152 0 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 35床 割合 17.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 267号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 33: (専門入院) 1 0 対 1 2,340

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-06782	茨木医誠会病院	〒567-0028 茨木市畑田町 1 1 番 2 5 号	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 48 0 04: 4 人室 56 0 06:その他 98 0 全許可病床数 224床 費用徴収病床数 10床 割合 4.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,655 12: (一般入院) 特別入院 1,010
42-06865	ほうせんか病院	〒567-0067 茨木市西福井 2 丁目 9 番 3 6 号	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 622号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 2 33,000 01:個室 1 27,500 01:個室 1 16,500 01:個室 25 13,200 01:個室 6 11,000 04: 4 人室 72 2,750 04: 4 人室 112 0 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 108床 割合 49.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-07236	医療法人恵仁会 田中病院	〒567-0861 茨木市東奈良三丁目1 6 番 3 1 号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 651号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 16 8,800 02: 2 人室 6 5,500 01:個室 1 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 25床 割合 32.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 322号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160
42-07483 (42-67483)	北大阪ほうせんか病院	〒567-0052 茨木市室山1 丁目2 番2 号	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：令和 6年10月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 15 13,200 01:個室 26 12,100 04: 4 人室 36 2,200 04: 4 人室 8 1,100 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 86床 割合 37.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 178号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,350 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10986号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-07491	医療法人和倉会 サン タマリア病院	〒567-0884 茨木市新庄町 1 3 番 1 5 号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 529号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 28 0 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 17 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 5床 割合 5.7%
42-07640	社会医療法人祐生会 茨木みどりヶ丘病院	〒567-0034 茨木市中穂積 3 丁目 2 番 4 1 号	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 225号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 3 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 2 6,600 01:個室 1 3,850 04: 4 人室 4 3,300 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 46 0 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 15床 割合 14.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 102号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-07665 (42-67665)	医療法人友紘会 友紘 会総合病院	〒567-0058 茨木市西豊川町 2 5 番 1 号	278	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 11,000 01:個室 2 25,500 04: 4 人室 256 0 全許可病床数 278床 費用徴収病床数 22床 割合 7.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 23号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13605号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 330,000 330,000
42-07715	澤眼科医院	〒567-0806 茨木市庄 2 丁目 2 6 番 2 4 号小明 ビル		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 165,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 264,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 319,000 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000 テクニスシナジー TVB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 226,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 320,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 264,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 319,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000
42-08424	おおしま糖尿病・甲状 腺クリニック	〒567-0806 茨木市庄 2 丁目 1 9 - 1 4 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 45号 徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 販売名 徴収額 DXCOMG7センサー 4,950 DEXCOMG7モニター 8,250 リブレ2センサー 7,700 リブレ2リーダー 8,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42-08465	医療法人 みずの眼科	〒567-0032 茨木市西駅前町 6 番 2 号クリニッ クステーション茨木駅前 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl a r e o n Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 340,000 テクニスピュアシー IOL S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 325,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 355,000
42-08523	体と心よしだ子供クリ ニック	〒567-0883 茨木市大手町 1 2 番 3 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：令和 8年 1月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 10:小 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 10:小 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400
42-08531	MYキッズクリニック	〒567-0887 茨木市西中条町 3 番 4 1 号YM 1 7ビル 4 F		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療室 徴収金額 1 3,300 予約に基づく診察 (予約診察) 第 115号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第 37号 徴収額 1,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-01864	社会医療法人寿会 富永病院	〒556-0017 大阪市浪速区湊町一丁目4番48号	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 472号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 14 13,200 01:個室 2 11,000 02:2人室 40 5,500 02:2人室 2 0 04:4人室 192 0 05:5人室以上 31 0 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 59床 割合 20.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第 9号 徴収額 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 650 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 221号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,783 12:（一般入院）特別入院 1,012

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-02631	社会福祉法人 石井記念愛染園附属愛染橋病院	〒556-0005 大阪市浪速区日本橋五丁目1 6 番1 5 号	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 4 13,200 01:個室 10 11,000 01:個室 19 8,800 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 10 4,400 01:個室 13 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 132 0 05: 5 人室以上 38 0 全許可病床数 252床 費用徴収病床数 49床 割合 19.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 63号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 1,980
43-02821	医療法人伸明会 ナンバかぎもとメンタルクリニック	〒556-0011 大阪市浪速区難波中一丁目1 0 番4 号南海S K難波ビル2 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,850 3,850 3,850 3,850 3,850
43-02896	中山クリニック	〒556-0006 大阪市浪速区日本橋東三丁目7 番6 号熨斗ビル1 F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 徴収開始年月日：平成25年 3月18日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 900
43-03100	はしもとクリニック	〒556-0011 大阪市浪速区難波中2 丁目2 番1 2 号有馬ビル7 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-03134	社会医療法人弘道会 なにわ生野病院	〒556-0014 大阪市浪速区大国 1－1 0－3	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 617号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 55,000 01:個室 19 16,500 04: 4 人室 60 2,200 01:個室 2 0 04: 4 人室 84 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 81床 割合 46.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 35:心内 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 48号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 305号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,380 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 5年 8月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Si m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 VivinexGemetori 30500BZX0026300 300,000 VivinexGemetori 30500BZX0026400 350,000 VivinexGemetori 30600BZX0022900 300,000 VivinexGemetori 30600BZX0023000 350,000
43-03274	なんばみなとメンタル クリニック	〒556-0017 大阪市浪速区湊町 2 丁目 2 番 2 2 号アーベインなんばウエスト 1 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 112号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43-03530	医療法人三慧会 I V F なんばクリニック	〒556-0011 大阪市浪速区難波中二丁目11番 18号パークスサウススクエア1 2階13階14階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年12月31日 徴収額 55,000 11,000
43-03662	ひらまつ整形外科 難 波ひざスポーツクリ ニック	〒556-0012 大阪市浪速区敷津東2-6-19 そうごうメディカルモールなんば 南2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 62号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Swiss dolorclas 3,000
44-02746	医療法人有光会 サト ウ病院	〒536-0023 大阪市城東区東中浜一丁目2番2 3号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 11,000 01:個室 2 8,800 02:2人室 2 4,400 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 7床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 222号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,722
44-03546	社会福祉法人大阪福祉 事業財団 すみれ病院	〒536-0001 大阪市城東区古市一丁目20番8 5号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239号 徴収開始年月日：令和 3年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 4 8,800 02:2人室 10 4,400 04:4人室 16 0 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 16床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,475

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-03678 (44-63678)	社会医療法人大道会 ポバース記念病院	〒536-0023 大阪市城東区東中浜一丁目6番5号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 473号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 7 9,900 01:個室 1 5,500 03:3人室 3 0 04:4人室 56 0 05:5人室以上 27 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 12床 割合 12.2%
44-04080	医療法人 金井産婦人科	〒536-0004 大阪市城東区今福西一丁目2番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,750 01:個室 2 13,650 01:個室 9 0 02:2人室 2 10,500 02:2人室 2 5,250 02:2人室 2 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
44-05004	医療法人誠真会 関目病院	〒536-0008 大阪市城東区関目二丁目13番13号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 1 5,500 02:2人室 4 3,300 05:5人室以上 39 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 9床 割合 18.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 46号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850
44-05038	医療法人 笹川皮膚科	〒536-0015 大阪市城東区新喜多一丁目1番15号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 142号 徴収開始年月日：平成17年12月16日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-05202	廣井皮膚科	〒536-0008 大阪市城東区関目一丁目 1 4 番 1 7 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 204号 徴収開始年月日：平成18年 4月21日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 850
44-05673	城東医誠会透析クリニック	〒536-0014 大阪市城東区鳴野西四丁目 1 番 1 6 号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室 徴収金額 2 1,500
44-05723 (44-65723)	社会医療法人大道会 森之宮病院	〒536-0025 大阪市城東区森之宮二丁目 1 番 8 8 号	355	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 115号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 165,000 01:個室 1 111,100 01:個室 1 34,100 01:個室 6 17,600 01:個室 6 16,500 01:個室 16 15,400 01:個室 44 13,200 02: 2 人室 4 6,600 01:個室 2 0 04: 4 人室 274 0 全許可病床数 355床 費用徴収病床数 79床 割合 22.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300
44-05871	医療法人池岡診療所 池岡クリニック	〒536-0008 大阪市城東区関目一丁目 1 8 番 1 3 号		時間外診察等 (時間外診察) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 500 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-06135	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会野江病院	〒536-0001 大阪市城東区古市1丁目3番25号	400	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 41号 徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 50 11,000 01:個室 45 7,700 01:個室 17 0 04:4人室 268 0 06:その他 16 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 99床 割合 24.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 272号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,532
44-06390	医療法人 誠佑会 お おにし整形外科医院	〒536-0005 大阪市城東区中央1丁目2番23号京橋ハイツビルディング1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,250 32:リハ 3,150

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-06671	おおさかグローバル整形外科病院	〒536-0008 大阪市城東区関目6丁目15番30号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 2 30,600 01:個室 12 16,500 01:個室 2 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 14床 割合 17.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 239号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,110
44-06713	やましたこころのクリニック	〒536-0002 大阪市城東区今福東一丁目12番3号TYビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 110号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 35:心内 4,400
44-06838	やの眼科	〒536-0014 大阪市城東区鳴野西5丁目1番24号ビエラタウン鳴野 JR鳴野駅NKビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 5年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 290,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 230,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 235,000
44-07091	関目やまもと糖尿病内科	〒536-0008 大阪市城東区関目5丁目6-6関目高殿WILLビル2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレセンサー 6,300
44-07109	つるみ心のクリニック	〒536-0002 大阪市城東区今福東一丁目14番11号鶴見メディカルビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年12月12日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44-07133	医療法人正秋会 みらい眼科皮膚科クリニック	〒536-0002 大阪市城東区今福東1丁目14-11 鶴見メディカル6階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニス シナジー V 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 AMO テクニス シナジー T 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 352,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 308,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 363,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 BVI ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 275,000 AMO テクニス オデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 319,000 AMO テクニス オデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 374,000
44-07208	医療法人 けいクリニック	〒536-0014 大阪市城東区鳴野西五丁目1番24号 ビエラタウン鳴野 JR 鳴野駅 NKビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
44-07216	医療法人恵永会 わたなべクリニック整形外科・乳腺外科	〒536-0004 大阪市城東区今福西一丁目9番3号 メディカルアベニュー城東2階3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
44-07240	東大阪病院	〒536-0005 大阪市城東区中央三丁目4番32	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 647号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 14,300 01:個室 26 11,000 01:個室 14 0 04:4人室 196 0 全許可病床数 255床 費用徴収病床数 45床 割合 17.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 193号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-00978	医療法人康生会 泉佐野優人会病院	〒598-0063 泉佐野市湊四丁目5番17号	265	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02:2人室 6 1,650 03:3人室 9 0 04:4人室 248 0 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 8床 割合 3.0%
45-01364	医療法人定生会 谷口病院	〒598-0043 泉佐野市大西一丁目5番20号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 621号 徴収開始年月日：平成2年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 4,500 01:個室 9 4,000 01:個室 1 0 02:2人室 10 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 18床 割合 48.6%
45-01562 (45-61562)	清光会付属診療所	〒598-0023 泉佐野市大木2247-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9127号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6042号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 継続管理種類 価格
45-01729	医療法人 青松記念病院	〒598-0001 泉佐野市上瓦屋876番地の1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 5 6,600 03:3人室 6 0 05:5人室以上 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第999999号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-01968	医療法人 森脇眼科クリニック	〒598-0003 泉佐野市俵屋 3 1 6 番地の 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年11月18日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 300,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 350,000 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 300,000 ClareonVivityトー 30700BZX0007900 350,000
45-02131	医療法人良秀会 泉南藤井病院	〒598-0001 泉佐野市上瓦屋 1 4 番地の 7	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0%
45-02263	医療法人桂信会 羽原病院	〒598-0046 泉佐野市羽倉崎一丁目 1 番 4 号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 8 3,300 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 81号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,628
45-02370	佐野記念病院	〒598-0013 泉佐野市中町二丁目 4 番 2 8 号	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 300号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 01:個室 12 8,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 16床 割合 16.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-02438 (45-62438)	りんくう総合医療センター	〒598-0048 泉佐野市りんくう往来北2番地の2 3	388	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 558号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 22,000 01:個室 28 11,000 01:個室 38 0 02:2人室 18 0 04:4人室 253 0 05:5人室以上 46 0 全許可病床数 388床 費用徴収病床数 33床 割合 8.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
45-02826	医療法人龍志会 I G Tクリニック	〒598-0047 泉佐野市りんくう往来南3番4 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 641号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 6 38,500 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
45-02883	りんくう永山病院	〒598-0047 泉佐野市りんくう往来南2番3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 15 6,600 01:個室 102 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18床 割合 15.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45-02958	医療法人徳洲会 東佐野病院	〒598-0071 大阪府泉佐野市鶴原 9 6 9 番 1	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 670号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 3 3,300 02:2人室 8 1,650 02:2人室 2 0 03:3人室 15 0 04:4人室 48 0 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 14床 割合 17.7%
45-03055	医療法人佳辰会 泉佐野おかざきクリニック	〒598-0071 泉佐野市鶴原一丁目2番20号ふたつ星ビル4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 350,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 370,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 310,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 350,000 Clareon Vivity (30500BZX0004100 350,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46-00018	市立柏原病院	〒582-0005 柏原市法善寺一丁目7番9号	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 13,860 01:個室 19 11,550 01:個室 7 10,780 01:個室 2 9,240 02: 2 人室 6 2,970 01:個室 1 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 46床 割合 20.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 187号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 45号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (R e a d e r) 7,700 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 6,875
46-00380	医療法人養心会 国分 病院	〒582-0026 柏原市旭ヶ丘四丁目6 7 2 番地	201	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 566号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,230 01:個室 8 3,140 01:個室 46 02: 2 人室 2 04: 4 人室 140 全許可病床数 201床 費用徴収病床数 13床 割合 6.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
46-01214	医療法人 白岩内科医 院	〒582-0005 柏原市法善寺四丁目 1 0 番 2 4 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 徴収開始年月日：平成29年 4月21日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 6,600 2:無 FreeStyleリブレ (セン 6,600 2:無
47-00016 (47-60016)	大阪府豊能郡豊能町国 民健康保険診療所	〒563-0219 豊能郡豊能町余野 6 1 － 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4398号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500
48-01442	社会医療法人 垣谷会 明治橋病院	〒580-0045 松原市三宅西一丁目 3 5 8 番地 3	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 8 5,700 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 54 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 226号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650
48-01871	医療法人光仁幸会 西 本産婦人科	〒580-0016 松原市上田三丁目 7 番 2 5 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
48-01913 (48-61913)	医療法人徳洲会 松原 徳洲会病院	〒580-0032 松原市天美東七丁目1 3 番 2 6 号	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 43 7,150 02:2人室 6 4,950 01:個室 16 0 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 04:4人室 164 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 49床 割合 19.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 46号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,722 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 3号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 71,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9227号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 209,000 209,000 04:チタン 308,000 308,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6143号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日
48-02051	医療法人邦英会 寺下病院	〒580-0014 松原市岡七丁目 1 9 1 番地の 1	72	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 227号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11：（一般入院）地域一般 1,630
48-02226	阪南中央病院	〒580-0023 松原市南新町三丁目 3 番 2 8 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 24,200 01:個室 38 5,500 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 6 2,200 01:個室 19 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 108 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 48床 割合 24.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 61号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：（一般入院）7 対 1 入 2,380
48-02341	塩見内科ひふ科医院	〒580-0016 松原市上田二丁目 2 番 2 2 号 松原北駅前ビル 1 階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 35号 徴収開始年月日：平成17年 9月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 781

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
48-02820	医療法人契成会 ひの うえ眼科	〒580-0032 松原市天美東八丁目1番23号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pa 231000BZX0004200 220,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 231000BZX0004300 250,000 アルコンアクリソフ IQ レス 226000BZX0017900 150,000 アルコンアクリソフ IQ レス 227000BZX0000600 190,000 アルコンアクリソフ IQ レス 220000BZX0097000 140,000 アルコンアクリソフ IQ レス 226000BZX0000700 180,000 テクニスシンフォニー VB (Z 229000BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニー トーリック 229000BZX0036000 200,000 テクニスマルチフォーカル ワン 223000BZX0027700 130,000 テクニスマルチフォーカル アク 221000BZX0019500 130,000 アルコン クラレオン PanOp 302000BZX0029400 250,000 アルコン クラレオン PanOp 303000BZX0015300 280,000 アルコン クラレオン Vivi 305000BZX0004100 250,000 テクニス シナジー VB Si 302000BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVB S 302000BZX0013900 330,000 テクニス オデッセイ VB S 306000BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 306000BZX0002500 350,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 310,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 350,000
48-03026	医療法人聖佑会 おお しま眼科松原クリニッ ク	〒580-0016 松原市上田四丁目3番19号河内 松原クリニックビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004300 330,000 テクニス シナジー オプティブ 302000BZX0005500 280,000 テクニス シナジー トーリック 302000BZX0013900 330,000 アルコン Clareon Pa 302000BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 303000BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Vi 305000BZX0004100 280,000 ファインビジョン HP (モデル 304000BZX0019700 280,000 テクニス マルチフォーカルワン 223000BZX0027700 180,000 アルコン Clareon Pa 302000BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 304000BZX0025000 330,000 テクニス オッデセイ VB S 306000BZX0024000 300,000 テクニス オッデセイ TVB 306000BZX0025000 350,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 330,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026300 300,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026400 350,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0022900 300,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0023000 350,000 テクニスピュアシートーリック1 30600BZX0016800 350,000 テクニスピュアシー (DEN00 30600BZX0016700 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
49-00483 (49-60483)	一般財団法人成研会 結のぞみ病院	〒584-0055 富田林市伏見堂 9 5	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 481号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 5,500 01:個室 35 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 316 0 全許可病床数 394床 費用徴収病床数 25床 割合 6.3%
49-00855	富田林田中病院	〒584-0006 富田林市旭ヶ丘町 9 5 8	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 8 2,200 05: 5 人室以上 18 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 12床 割合 40.0%
49-00988	医療法人正清会 金剛 病院	〒584-0031 富田林市寿町一丁目 6 番 1 0 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 483号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 6,600 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%
49-01408	医療法人昭仁会 小川 外科	〒584-0036 富田林市甲田三丁目 1 0 番 2 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 5 8,800 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
49-01838	医療法人澤井産婦人科 澤井レディースクリ ニック	〒584-0005 富田林市喜志町三丁目 1 番 2 2 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 2 5,000 01:個室 10 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
49-02034 (49-62034)	医療法人 宝生会 P L病院	〒584-8585 富田林市大字新堂 2 2 0 4 番地	370	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 77 11,000 01:個室 21 7,700 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 260 0 05: 5 人室以上 7 0 全許可病床数 370床 費用徴収病床数 101床 割合 27.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,794 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13030号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 02:金 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
49-02497	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会 富田林 病院	〒584-0082 富田林市向陽台1丁目3番36号	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 17,600 01:個室 1 14,300 01:個室 33 11,000 01:個室 22 8,800 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 6 4,400 04: 4 人室 20 1,980 01:個室 9 0 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 87床 割合 33.5%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 191号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日
50-00721	社会福祉法人天心会 小阪病院	〒577-0809 東大阪市永和二丁目7番30号	537	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 484号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 7,500 01:個室 11 6,500 01:個室 12 5,500 01:個室 2 0 04: 4 人室 488 0 全許可病床数 537床 費用徴収病床数 47床 割合 8.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-01661	医療法人仁風会 牧野病院	〒577-0844 東大阪市太平寺一丁目9番26号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 485号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 9 6,600 01:個室 7 6,050 01:個室 5 5,280 01:個室 2 4,730 02:2人室 12 3,300 02:2人室 14 2,585 01:個室 1 0 03:3人室 45 0 04:4人室 68 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 50床 割合 27.8%
50-03675	医療法人社団丸山会 八戸の里病院	〒577-0803 東大阪市下小阪三丁目16番14号	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 486号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 02:2人室 32 0 03:3人室 18 0 04:4人室 32 0 05:5人室以上 10 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 3床 割合 3.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 32号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,630
50-03956	医療法人 渡辺会 渡辺病院	〒579-8053 東大阪市四条町5-2	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 487号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 02:2人室 4 5,400 03:3人室 30 3,240 04:4人室 40 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 35床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-04194	医療法人清和会 ながはら病院	〒577-0016 東大阪市長田西四丁目3番13号	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 01:個室 3 9,000 01:個室 5 6,500 01:個室 15 5,000 01:個室 1 04:4人室 120 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 23床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 229号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,500
50-05571	社会医療法人若弘会 若草第一病院	〒579-8056 東大阪市若草町1番6号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 32 8,800 01:個室 24 11,000 02:2人室 8 5,500 02:2人室 8 0 04:4人室 152 0 05:5人以上 6 0 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 64床 割合 27.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 230号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,475

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-05613 (50-65613)	河内総合病院	〒578-0954 東大阪市横枕1番31号	322	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 148号 徴収開始年月日：平成18年 2月17日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 782
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 5 16,500
				01:個室 2 11,000
				01:個室 54 8,800
				02: 2人室 4 3,300
				03: 3人室 33 0
				04: 4人室 48 0
				05: 5人室以上 176 0
全許可病床数 322床 費用徴収病床数 65床 割合 20.2%				
200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 79号 徴収開始年月日：平成 8年 5月24日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,580				
200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 370				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 47号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,722				
50-05779 (50-65779)	東大阪市休日急病診療所	〒578-0947 東大阪市西岩田4-4-38		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4985号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 4675号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-05787	医療法人藤井会 石切 生喜病院	〒579-8026 東大阪市弥生町 1 8 番 2 8 号	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 83 8,800 01:個室 10 11,000 01:個室 1 18,700 01:個室 5 22,000 02: 2 人室 10 2,200 04: 4 人室 184 0 05: 5 人室以上 38 0 全許可病床数 331床 費用徴収病床数 109床 割合 32.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 56号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,409 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 R e a d e r 7,150
50-07809	医療法人康生会 弥刀 中央病院	〒577-0816 東大阪市友井三丁目 2 番 1 3 号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 490号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 1 0 02: 2 人室 28 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 2床 割合 1.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-09128	医療法人宝持会 池田病院	〒577-0805 東大阪市宝持一丁目9番28号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 491号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 1 18,700 01:個室 17 13,200 01:個室 3 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 4 4,950 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 2,200 01:個室 1 0 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 112 0 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 44床 割合 24.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 33号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,273
50-09292	医療法人藤井会 枚岡病院	〒579-8034 東大阪市出雲井本町3番25号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 12 2,750 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 71 0 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 17床 割合 12.7%
50-10423	医療法人清祥会 大間知クリニック	〒577-0056 東大阪市長堂二丁目15番10号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-11330	医療法人三知会 森本 記念クリニック	〒578-0954 東大阪市横枕 1 番 7 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 149号 徴収開始年月日：平成18年 2月17日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 782
50-11843	医療法人寿山会 喜馬 病院	〒578-0941 東大阪市岩田町四丁目 2 番 8 号	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 10 8,800 04: 4 人室 108 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 15床 割合 12.2%
50-11959	医療法人孟仁会 東大 阪山路病院	〒578-0925 東大阪市稲葉一丁目 7 番 5 号	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 6,600 01:個室 8 8,800 01:個室 4 21,600 03: 3 人室 42 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 28床 割合 13.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 112号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,560
50-12205	医療法人藤井会 藤井 会リハビリテーション 病院	〒579-8026 東大阪市弥生町 1 7 番 6 号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 200号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 18 3,300 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-12387	医療法人由仁会 岡本眼科	〒577-0034 東大阪市御厨南二丁目2番24号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000
50-12437	医療法人三慧会 I V F大阪クリニック	〒577-0012 東大阪市長田東一丁目1番14号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 22,000 55,000 11,000
50-12494	医療法人宝持会 いけだクリニック	〒577-0809 東大阪市永和二丁目1番30号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年7月1日 診察室 徴収金額 12 1,000 6 500
50-12684	かわぐち呼吸器内科クリニック	〒577-0843 東大阪市荒川1丁目4番23号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 144号 徴収開始年月日：令和7年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BLU-5937 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
50-12783	医療法人徳洲会 東大阪徳洲会病院	〒578-0984 東大阪市菱江三丁目6番11号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 564号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 1 11,000 01:個室 1 16,500 04:4人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 276号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-12858	医療法人 つじかわ眼科	〒577-0802 東大阪市小阪本町 1 丁目 4 番 1 号 河内小阪駅南商業ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイ－VB 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイトーリックV 30600BZX0002500 350,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 35,000
50-13377	医療法人竹村医学研究会（財団） 小阪産病院	〒577-0807 東大阪市菱屋西 3 丁目 6 － 8	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,000 01:個室 3 20,000 01:個室 26 8,000 01:個室 12 0 03: 3 人室 12 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-13617 (50-73617)	地方独立行政法人 市 立東大阪医療センター	〒578-8588 東大阪市西岩田三丁目4番5号	520	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 4月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ ultraView 0 ベンタナ ultraView 6,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 642号 徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 17,600 01:個室 9 15,400 01:個室 14 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 96 8,800 01:個室 10 0 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 332 0 05: 5 人室以上 29 0 全許可病床数 518床 費用徴収病床数 133床 割合 25.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13606号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 385,000 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-13831	医療法人誠丞会 よねだ眼科・整形外科クリニック	〒578-0972 東大阪市鴻池町二丁目1番29号 協栄ハイツ1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 170,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 290,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 300,000 TecnisPureSee焦点 30600BZX0016700 280,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 300,000
50-14268	医療法人慶雄会 あたか眼科	〒577-0056 東大阪市長堂一丁目5番6号布施駅前セントラルビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 6月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 400,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 450,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 400,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 430,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 480,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 410,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 460,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 410,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 460,000
50-14532	医療法人佳徳会 やまさだ眼科	〒578-0944 東大阪市若江西新町一丁目2番3号瓜生堂クリニックビルNORTH3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 289,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 337,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 289,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 337,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 289,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 319,000 Vivinox Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 0 0 0 367,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
50-14607	かないクリニック	〒577-0809 東大阪市永和1丁目26番5号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー FreeStyleリブレ2Reader 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 徴収額 6,500 5,500
50-14805	医療法人奥田眼科 瓢箪山診療所	〒579-8045 東大阪市本町15-12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年12月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニスシンフォニーVB (モデル 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニーTVB (モデル 22900BZX0036000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 ファインビジョンHP (モデル 30400BZX0019700 300,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 320,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 300,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 320,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 330,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 370,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 330,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 370,000
50-14995	ひろたこころのクリニック	〒577-0841 東大阪市足代1丁目21-11布施ハイライン2F		時間外診察等 (時間外診察) 第 34号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
50-15018	医療法人社団松下会 松下内科リハビリクリニック	〒579-8051 東大阪市瓢箪山町3-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 02:2人室 2 0 04:4人室 3 0 05:5人室以上 11 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-01576	医療法人京昭会 ツヂ 病院	〒534-0014 大阪市都島区都島北通1－22－6	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 493号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,800 01:個室 16 5,500 02:2人室 26 2,750 01:個室 9 0 03:3人室 42 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 48床 割合 48.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 233号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,581
52-01766	医療法人新明会 神原 病院	〒534-0011 大阪市都島区高倉町一丁目10番5号	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 5 10,000 01:個室 1 15,000 02:2人室 2 5,000 03:3人室 3 5,000 04:4人室 8 0 05:5人室以上 41 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 14床 割合 22.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 234号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-01774	社会医療法人明生会 明生病院	〒534-0024 大阪市都島区東野田町二丁目4番 8号	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 494号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 7 8,000 01:個室 1 12,000 01:個室 1 20,000 05:5人室以上 146 0 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 15床 割合 9.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 235号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,140
52-02012	医療法人正和会 協和 病院	〒534-0024 大阪市都島区東野田町五丁目2番 25号	178	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 236号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,730
52-02129	社会医療法人明生会 明生記念病院	〒534-0024 大阪市都島区東野田町2-8-1 2	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04:4人室 53 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 1床 割合 1.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 237号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000
52-02483	医療法人桜希会 東朋 病院	〒534-0023 大阪市都島区都島南通二丁目8番 9号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 619号 徴収開始年月日：平成27年 2月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,620 02:2人室 6 1,080 03:3人室 15 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 38 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 11床 割合 11.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-02772	医療法人尽生会 聖和病院	〒534-0027 大阪市都島区中野町一丁目7番32号	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 278号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,500 01:個室 14 5,500 01:個室 1 3,500 02:2人室 6 3,000 02:2人室 2 4,000 02:2人室 6 0 03:3人室 3 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 70 0 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 25床 割合 19.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,730
52-03457	医療法人 ますたに呼吸器クリニック	〒534-0025 大阪市都島区片町一丁目5番4号 栄ビル4階	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 01:個室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 150 05:呼 150
52-03465	医療法人社団宏久会 泉岡医院	〒534-0024 大阪市都島区東野田町五丁目5番8号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-03812	医療法人正正会 分野 病院	〒534-0024 大阪市都島区東野田町五丁目3番 33号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,000 02:2人室 8 3,000 03:3人室 24 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%
52-04174	はやかわ眼科	〒534-0021 大阪市都島区都島本通3-24-7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニーVB T 22900BZX0036000 220,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 290,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジー オプティブル 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジー トーリックⅡオ 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 340,000 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 310,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 340,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
52-04364 (52-64364)	大阪市立総合医療センター	〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13-22	1063	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 57号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 614号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 10,560 01:個室 19 13,200 01:個室 2 19,800 01:個室 3 24,000 01:個室 36 26,400 01:個室 7 39,600 01:個室 3 52,800 01:個室 117 0 02:2人室 36 0 03:3人室 3 0 04:4人室 720 0 05:5人室以上 109 0 全許可病床数 1063床 費用徴収病床数 78床 割合 7.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 11,000 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 176号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 302号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,630 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13379号 徴収開始年月日: 平成26年10月 1日 金属 03: コバルト 130,000 02: 金 300,000 その他金属 上顎 130,000 下顎 300,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日: 令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 248,240 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 270,240 多焦点後房レンズ Clareo 30200BZX0029400 248,240 多焦点後房レンズ Clareo 30300BZX0015300 270,240 多焦点後房レンズ Clareo 30200BZX0029300 248,240 多焦点後房レンズ Clareo 30400BZX0025000 270,240 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 68号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,250
52-04687	大阪京橋ゆたかクリニック	〒534-0024 大阪市都島区東野田町3丁目1番17号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21: ひ 35,000 35,000 40,000 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 8日
52-04737	むすびメンタルクリニック	〒534-0024 大阪市都島区東野田町2丁目9番13号松和京橋ビル10階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59: 他 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 59: 他 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 59: 他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35: 心内 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 35: 心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35: 心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02: 精 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 02: 精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02: 精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日: 令和 7年 3月29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
52-04745	医療法人倫真会 サク ラ糖尿病・腎臓・内科 クリニック	〒534-0021 大阪市都島区都島本通4丁目24 番19号都島TMビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 2月27日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,500 FreeStyle リブレ2Reader 7,500
52-04828	医療法人輝星会 いわ はしクリニック	〒534-0013 大阪市都島区内代町二丁目7番3 号オカダ本館ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 10:小 1,100
53-00378 (53-60378)	医療法人微風会 浜寺 病院	〒592-0003 高石市東羽衣七丁目10番39号	636	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,180 01:個室 46 3,700 01:個室 4 820 04:4人室 96 820 01:個室 90 0 02:2人室 12 0 03:3人室 6 0 04:4人室 384 0 全許可病床数 642床 費用徴収病床数 150床 割合 23.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9640号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6547号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
53-00543	医療法人博我会 高石 病院	〒592-0004 高石市高師浜三丁目3番31号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 02:2人室 14 0 03:3人室 12 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 10床 割合 11.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
53-01566	医療法人 医進会 高石加茂病院	〒592-0012 高石市西取石三丁目2 3 番 1 7 号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 8,800 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 6 4,400 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 14床 割合 17.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 238号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160
53-01848	医療法人良秀会 高石藤井病院	〒592-0014 高石市綾園一丁目1 4 番 2 5 号	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 02: 2 人室 6 5,500 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 140 0 05: 5 人室以上 12 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 10床 割合 5.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,671
53-02093	医療法人ロングウッド 泉州統合クリニック	〒592-0014 高石市綾園一丁目4 番 5 2 号ロン グウッド綾園1 0 3 号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 92:和漢 210 210 210 210 210 26:婦 210 210 210 210 210 35:心内 210 210 210 210 210 02:精 210 210 210 210 210 01:内 210 210 210 210 210

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
53-02168	けんたろう眼科	〒592-0012 高石市西取石 8 丁目 4－2 0 コノ ミヤ新高石店 1 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 8年 1月16日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 310,000 ClareonVivivityEx 30500BZX0004100 280,000 ClareonVivityトー 30700BZX0007900 310,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 テクニス ピュアシー VB S 30600BZX0016700 290,000 テクニス ピュアシー TVB 30600BZX0016800 320,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 220,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 250,000
54-00954	医療法人 さかい眼科 クリニック	〒595-0805 泉北郡忠岡町忠岡東一丁目 2 0 番 2 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 275,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000
54-01051	医療法人穂仁会 聖祐 病院	〒595-0811 泉北郡忠岡町忠岡北一丁目 3 番 7 号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 170号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 02:2人室 18 1,870 02:2人室 2 0 03:3人室 24 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 21床 割合 44.7%
54-01069	あい眼科クリニック	〒595-0804 泉北郡忠岡町馬瀬三丁目 4 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 260,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 320,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 170,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
54-01085	医療法人社団E M I F U L L 　ただおかメデ ィカルクリニック	〒595-0805 泉北郡忠岡町忠岡東1丁目39番 29号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　627号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数 19床 病床数 3 16 費用徴収病床数 3床 徴収金額 6,600 0 割合 15.8%
55-00704 (55-60704)	医療法人清心会　八尾 こころのホスピタル	〒581-0025 八尾市天王寺屋六丁目59番地	389	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　86号 徴収開始年月日：令和5年11月1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 全許可病床数 389床 病床数 24 22 7 3 21 312 費用徴収病床数 56床 徴収金額 2,200 5,500 8,800 11,000 0 0 割合 14.4%
55-01652	医療法人　貴島会　貴 島病院本院	〒581-0853 八尾市楽音寺三丁目33番地	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　497号 徴収開始年月日：令和5年3月1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数 198床 病床数 5 2 1 1 6 1 90 33 24 35 費用徴収病床数 15床 徴収金額 5,500 6,600 16,500 9,900 3,300 0 0 0 0 0 割合 7.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第　239号 入院料区分 09:（一般入院）地域一般 徴収開始年月日：令和6年1月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,730
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　69号 徴収開始年月日：令和8年1月17日 販売名 Free Style リブレ 2 Reader Free Style リブレ 2 センサー 徴収額 7,700 6,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-03443	医療法人仁悠会 辻野病院	〒581-0033 八尾市志紀町南一丁目8 6 番地	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 498号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分 01:個室 2 6,600 04:4人室 28 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 2床 割合 6.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 5号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:（一般入院）特別入院 910
55-03559	医療法人 貴島医院	〒581-0095 八尾市田井中四丁目1 7 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 146号 徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 782
55-03666	医療法人 正木産婦人科	〒581-0831 八尾市山本町北一丁目2 番 2 2号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 260号 徴収開始年月日：平成21年 7月31日 区分 01:個室 4 6,000 01:個室 1 01:個室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
55-04169	医療法人誠悠会 塩田整形外科	〒581-0005 八尾市荘内町一丁目2 番 2 0号		時間外診察等 (時間外診察) 第 31号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：令和 2年 7月29日
55-04466	特別養護老人ホーム 萱振苑診療所	〒581-0834 八尾市萱振町五丁目1 0 番地		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 185号 徴収開始年月日：平成18年 7月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3m g 800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-04573 (55-64573)	社会医療法人医真会 医真会八尾総合病院	〒581-0036 八尾市沼一丁目4 1 番地	241	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 197号 徴収開始年月日：平成18年 6月27日 販売名 ストロメクトール錠3m g 徴収額 770
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 499号 徴収開始年月日：令和 5年 5月16日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 3 29,700
				01:個室 2 19,800
				01:個室 14 13,200
				01:個室 2 11,000
				01:個室 2 8,800
				01:個室 18 6,600
				02: 2 人室 16 3,300
				04: 4 人室 176 0
				05: 5 人室以上 8 0
				全許可病床数 241床 費用徴収病床数 57床 割合 23.7%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 86号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 282号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,190
金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9764号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 02:金 300,000 300,000 03:コバルト 220,000 220,000				
55-04599	医療法人 カライ眼科 医院	〒581-0867 八尾市山本町一丁目3 番2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-04730	医療法人貴医会 貴島中央病院	〒581-0088 八尾市松山町一丁目4番11号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 67号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 14 10,800 05:5人室以上 112 0 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 14床 割合 11.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 240号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,430
55-05604	医療法人はあとふる八尾はあとふる病院	〒581-0818 八尾市美園町二丁目18番1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 01:個室 14 8,800 01:個室 2 12,100 01:個室 3 14,300 04:4人室 100 0 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 19床 割合 16.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 8月26日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,050
55-05612	医療法人緑葉会 池田クリニック	〒581-0003 八尾市本町二丁目3番6号イースタンビル1階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9765号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 01:白金 250,000 03:コバルト 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 6670号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-05885 (55-65885)	社会医療法人医真会 医真会総合クリニック ス	〒581-0036 八尾市沼一丁目6 8 番地6 4		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 196号 徴収開始年月日：平成18年 6月27日 販売名 ストロメクトール錠3m g 徴収額 770
55-05919	おかもとクリニック	〒581-0013 八尾市山本町南一丁目1 1 番1 8 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 180号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 販売名 ストロメクトール錠3m g 徴収額 850
55-06313	医療法人桜希会 東朋 八尾病院	〒581-0802 八尾市北本町二丁目1 0 番5 4 号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 3 11,000 03:3人室 9 04:4人室 80 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 5床 割合 5.3%
55-06347	医療法人志正会 岩垣 眼科	〒581-0013 八尾市山本町南一丁目1 番2 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 8年 1月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000

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

令和 8 年 6 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-06529	岡崎理学診療クリニック	〒581-0869 八尾市桜ヶ丘三丁目112-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 2,000 03:神 2,000 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日
55-06610	医療法人 永光会 新井クリニック	〒581-0818 八尾市美園町4丁目109番3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04:4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
55-06842	杉本クリニック	〒581-0801 八尾市山城町2-2-10		予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,160 徴収開始年月日：平成28年 6月18日
55-06982	医療法人圭悠会 川村眼科	〒581-0084 八尾市植松町4丁目5番15号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 3年 7月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 210,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 252,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス シンフォニー VB (22900BZX0000500 200,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 200,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 200,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 エイエフー1 アイシー (PYー 22300BZX0042700 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
55-07188	医療法人聖佑会 おおしま眼科八尾クリニック	〒581-0869 八尾市桜ヶ丘一丁目10番地の2 桜ヶ丘クリニックビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004300 330,000 テクニス シナジーオブティブル 302000BZX0005500 280,000 テクニス シナジー トーリック 302000BZX0013900 330,000 アルコン Clareon Pa 302000BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 303000BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Vi 305000BZX0004100 280,000 ファインビジョン HP (モデル 304000BZX0019700 280,000 テクニス マルチフォーカルワン 223000BZX0027700 180,000 アルコン Clareon Pa 302000BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 304000BZX0025000 330,000 テクニス オッデセイ VB S 306000BZX0002400 300,000 テクニス オッデセイ TVB 306000BZX0002500 350,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 330,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026300 300,000 HOYAVivinexジェメト 30500BZX0026400 350,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0022900 300,000 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0023000 350,000 テクニスピュアシー (DEN00 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリック (30600BZX0016800 350,000
55-07428	医真会八尾リハビリテーション病院	〒581-0023 八尾市都塚3丁目1015番1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 04:4人室 112 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%
55-07741	医療法人徳洲会 厚生会第一病院	〒581-0045 八尾市西木の本1丁目63番地	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 490号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,000 01:個室 2 15,000 01:個室 146 0 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 5床 割合 3.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56-00827	医療法人白卯会 白井病院	〒590-0503 泉南市新家2 7 7 6	377	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 9 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 16 3,300 01:個室 8 4,400 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 20 2,750 02: 2 人室 24 1,980 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 2 550 04: 4 人室 56 550 01:個室 1 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 140 0 05: 5 人室以上 72 0 全許可病床数 392床 費用徴収病床数 151床 割合 38.5%
56-00892	医療法人白水会 紀泉病院	〒590-0503 泉南市新家4 2 9 6	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 611号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 0 03: 3 人室 75 0 04: 4 人室 164 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 2床 割合 0.8%
56-01171	医療法人 功德会泉南 泉南大阪晴愛病院	〒590-0533 泉南市中小路二丁目1 8 6 0 番地	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,600 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56-01296	医療法人晴心会 野上病院	〒590-0521 泉南市樽井一丁目2番5号	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 10 8,800 02: 2人室 2 4,400 04: 4人室 24 2,200 01:個室 2 0 04: 4人室 124 0 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 37床 割合 22.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 11,000 FreeStyle リブレ2Reader 11,000
56-01460	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 大阪府済 生会新泉南病院	〒590-0535 泉南市りんくう南浜3番7	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 1 7,700 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 16 0 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 10床 割合 38.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
56-01478	医療法人 功德会 大 阪晴愛病院	〒590-0503 泉南市新家3 4 6 9 番地 1	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 5 11,000 02:2人室 4 5,500 05:5人室以上 57 0 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 12床 割合 17.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 37号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,140
56-01502	和泉南病院	〒590-0525 泉南市馬場二丁目3 8 番 1 4 号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 02:2人室 2 1,650 04:4人室 156 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 4床 割合 2.5%
57-01278	医療法人三和会 福田 産婦人科医院	〒575-0002 四條畷市岡山一丁目4 番 7 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 250号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%

[illegible]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
57-01609	医療法人睦愛会 松山眼科クリニック	〒575-0023 四條畷市楠公二丁目9番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和5年12月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 310,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 287,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 311,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 310,000
58-01979	医療法人 育生会（社団） 三好病院	〒547-0032 大阪市平野区流町四丁目10番10号	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 7 3,850 02:2人室 2 4,400 02:2人室 4 3,850 02:2人室 14 1,100 02:2人室 6 0 03:3人室 15 0 04:4人室 16 0 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 32床 割合 46.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 243号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,440

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-04718	社会医療法人報恩会 長吉総合病院	〒547-0016 大阪市平野区長吉長原一丁目2番 3 4 号	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 23,650 01:個室 1 15,400 01:個室 28 12,100 01:個室 24 7,150 01:個室 1 2,200 01:個室 24 0 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 80 0 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 56床 割合 17.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
58-05103	社会医療法人 緑風会 緑風会病院	〒547-0034 大阪市平野区背戸口1－1 8－1 3	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 509号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,000 01:個室 4 7,000 01:個室 2 11,000 01:個室 1 25,000 02: 2 人室 6 2,000 01:個室 7 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 69 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 20床 割合 14.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 244号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,682

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-05707	医療法人愛賛会 浜田病院	〒547-0024 大阪市平野区瓜破一丁目6番9号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分 01:個室 8 10,500 01:個室 3 11,500 01:個室 2 12,500 01:個室 4 13,500 04:4人室 12 0 05:5人室以上 24 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 17床 割合 32.1%
58-05913	医療法人 宇野眼科	〒547-0021 大阪市平野区喜連東五丁目15番13号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 8月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000
58-06077	海野診療所	〒547-0027 大阪市平野区喜連二丁目5番45号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 186号 徴収開始年月日：平成18年 7月15日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782
58-06689	矢倉クリニック	〒547-0022 大阪市平野区瓜破東3-3-20		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
58-06960	医療法人志成会 つじおか眼科	〒547-0027 大阪市平野区喜連一丁目1番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 253,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 319,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 341,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-07307	池淵クリニック	〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸二丁目4番16号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 9月20日 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,250 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,089
58-07505	医療法人松仁会 松井 記念病院	〒547-0005 大阪市平野区加美西二丁目3番5号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,800 01:個室 5 5,400 02:2人室 6 2,700 03:3人室 6 04:4人室 60 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 14床 割合 17.5%
58-08008	医療法人愛優会 まきの眼科	〒547-0013 大阪市平野区長吉長原東三丁目5番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 330,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 190,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 230,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000
58-08065	医療法人豊旺会 共立 病院	〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸七丁目14番13号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 14 5,500 02:2人室 6 0 03:3人室 6 0 04:4人室 164 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 23床 割合 11.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 55号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,680

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-08131	医療法人五月会 平野 若葉会病院	〒547-0024 大阪市平野区瓜破二丁目1番19号	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 02:2人室 6 3,300 04:4人室 48 05:5人室以上 114 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 12床 割合 6.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 61号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:（一般入院）13対1 1,640 13:（一般入院）特定入院 1,390
58-08297	小川産婦人科	〒547-0044 大阪市平野区平野本町二丁目6番32号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成27年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 2 15,000 01:個室 6 0 02:2人室 2 5,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
58-08529	医療法人高遼会 高遼 会病院	〒547-0044 大阪市平野区平野本町4丁目15番6号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 565号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 02:2人室 2 4,000 03:3人室 6 1,000 04:4人室 21 0 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 12床 割合 36.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-08594	医療法人秀光会 服部眼科医院	〒547-0043 大阪市平野区平野東一丁目1番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 150,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000
58-08727 (58-68727)	医療法人希望会 回生会クリニック	〒547-0015 大阪市平野区長吉長原西1丁目3番8号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11596号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000
58-08784	医療法人隆星会 木下内科クリニック	〒547-0034 大阪市平野区背戸口五丁目6番29号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 7,700
58-08800	医療法人明誠会 眼科高橋クリニック	〒547-0027 大阪市平野区喜連4丁目8番53号大一興産ビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 165,000 テクニスマルチフォーカル アク 22100BZX0019500 165,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 242,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 275,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 330,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 352,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 363,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 330,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 363,000
58-09154	医療法人一幸会 いっしん整形外科	〒547-0021 大阪市平野区喜連東五丁目16番22号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 108号 徴収開始年月日：平成30年 5月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-09212	医療法人美櫻会 平本 眼科クリニック	〒547-0002 大阪市平野区加美東一丁目1 3 番 4 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 270,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 270,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000 Vivonexジエメトリック (30500BZX0026300 250,000 Vivonexジエメトリックプ 30600BZX0022900 270,000 Vivonexジエメトリックプ 30600BZX0023000 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 250,000
58-09519	医療法人創夢会 いの うえ眼科	〒547-0047 大阪市平野区平野元町1 0 番3 8 ー1 0 5 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o nV i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 4 1 0 0 0 352,000 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 352,000 C l a r e o n非球面P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 407,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 363,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 418,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 407,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 363,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 418,000 Vivonex ジエメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivonex ジエメトリック 30500BZX0026400 440,000 Vivonex ジエメトリック 30600BZX0022900 385,000 Vivonex ジエメトリック 30600BZX0023000 440,000
58-09667	平野東図書館前病院	〒547-0043 大阪市平野区平野東1 丁目8 番9 号	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 1 8,000 04: 4 人室 46 0 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 5床 割合 9.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
58-09808	医療法人徳洲会 正和病院	〒547-0022 大阪市平野区瓜破東1丁目5番5号	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 40 0 03: 3人室 24 0 04: 4人室 52 0 05: 5人室以上 24 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 6号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,409
58-09824	はせがわ整形外科運動器エコークリニック	〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸5丁目2-13		予約に基づく診察 (予約診察) 第 116号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 9,800 9,800 9,800 9,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59-02504	社会医療法人景岳会 南大阪病院	〒559-0012 大阪市住之江区東加賀屋一丁目1 8番18号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 512号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 27,500 01:個室 34 12,100 01:個室 51 9,900 01:個室 4 0 02:2人室 4 0 04:4人室 304 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 88床 割合 22.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 1号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 246号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59-05051	社会医療法人三宝会 南港病院	〒559-0011 大阪市住之江区北加賀屋二丁目 1 1 番 1 5 号	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 513号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 16床 割合 14.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
59-05598	医療法人讃和会 友愛 会病院	〒559-0006 大阪市住之江区浜口西三丁目 5 番 1 0 号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 165号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 18,700 01:個室 16 13,200 01:個室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 124 0 05: 5 人室以上 11 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 24床 割合 14.1%
59-05960	医療法人慈心会 咲洲 病院	〒559-0033 大阪市住之江区南港中二丁目 1 番 3 0 号	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 136 0 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 11床 割合 7.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 (R e a d e r) 8,140 F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) 6,270

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
59-06216	医療法人 蘭畦会 わだ内科整形外科	〒559-0001 大阪市住之江区粉浜 2 丁目 3 番 1 7 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 111号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：平成30年 4月13日
59-06620	大橋眼科	〒559-0017 大阪市住之江区中加賀屋 2 丁目 4 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 291,000 C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 315,000 テクニスシナジー V B S i m p l 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 286,000 テクニスシナジー T V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 330,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 ClareonVivityシン 30500BZX0004100 330,000 ClareonVivityトー 30700BZX0007900 350,000 テクニスオデッセイ VBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVBSim 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 350,000
59-06695	医療法人 P. V. E. C サークル帝塚山眼科	〒559-0001 大阪市住之江区粉浜一丁目 1 番 3 2 号 キリンドプラザ帝塚山 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 363,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 418,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 253,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 308,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 363,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 418,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 198,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 253,000 テクニスシンフォニー V B (Z X 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 275,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 330,000 テクニスシナジー V B S i m p l 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 363,000 テクニスシナジー T V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 418,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 363,000 テクニスオデッセイ V B S i m 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイ TVBSim 30600BZX0002500 418,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60-00613 (60-60613)	耳原総合病院	〒590-8505 堺市堺区協和町四丁 4 6 5	386	特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
60-00662 (60-60662)	社会医療法人清恵会 清恵会病院	〒590-0064 堺市堺区南安井町 1 丁 1 番 1 号	336	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 631号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 60 9,900 01:個室 14 0 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 208 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 336床 費用徴収病床数 64床 割合 19.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 325号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 1,980

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60-00761	三木眼科クリニック	〒590-0028 堺市堺区三国ヶ丘御幸通2－1 谷和ビル6階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 298,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 358,000 アクリソフ IQ アクティブフ 22600BZX0017900 208,000 アクリソフ IQ アクティブフ 22700BZX0000600 268,000 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 248,000 テクニスシナジー VB 30200BZX0005500 298,000 テクニスシナジー TVB 30200BZX0013900 358,000
60-00787	医療法人 菅野クリニッ ック	〒590-0024 堺市堺区向陵中町二丁6番1号パ ラギヨシビル5階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 148号 徴収開始年月日：令和7年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AKP-009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9
60-01025	医療法人 ルナレディ ースクリニック	〒590-0951 堺市堺区市之町西三丁1番43号 ジャパンドリームビルド2F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 20号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 徴収額 11,000
60-01116	医療法人福楼会 もり ぐち内科・糖尿病クリ ニッ	〒590-0972 堺市堺区竜神橋町一丁4番4号シ ティコート堺駅前ロータリー2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和6年10月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ2 (Reader) 5,500
60-01132	医療法人 千世会 清 水レディースクリニッ ク	〒590-0024 堺市堺区向陵中町二丁3番13号	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 徴収開始年月日：令和7年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 AKP-022 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
60-01355	三国ヶ丘まんだい整形 外科	〒590-0024 堺市堺区向陵中町1丁5番25号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和6年5月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
61-00207	南堺病院	〒599-8233 堺市中区大野芝町 2 9 2 番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 578号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,600 01:個室 10 8,800 01:個室 3 11,000 04: 4 人室 12 2,200 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 116 0 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 32床 割合 20.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 283号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,354

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
61-00314	ベルランド総合病院	〒599-8247 堺市中区東山5 0 0 番地 3	477	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 615号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 6 8,800 01:個室 89 12,100 01:個室 11 16,500 01:個室 76 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 272 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 477床 費用徴収病床数 110床 割合 23.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 303号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,730 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 6,050 FreeStyle リブレ2Reader 7,700
61-00330	医療法人邦徳会 邦和 病院	〒599-8232 堺市中区新家町7 0 0 番 1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 652号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 11,000 01:個室 1 16,500 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 92 0 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 13床 割合 10.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
61-00512 (61-60512)	堺平成病院	〒599-8236 堺市中区深井沢町 6 番地 1 3	296	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 136 6,600 04: 4 人室 160 0 全許可病床数 296床 費用徴収病床数 136床 割合 45.9% 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 105,600 02:白金加金 105,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5632号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 748,000 748,000 03:コバルト 396,000 396,000 04:チタン 748,000 748,000
61-00603	にて眼科	〒599-8273 堺市中区深井清水町 2 1 1 4－2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000
61-00660	医療法人契成会 ひの うえ眼科グループ 田 村眼科	〒599-8238 堺市中区土師町一丁 6 番 1 5 号 ヴ ィラ・レスポワール 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 C l a r e o n 非球面 P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 310,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 350,000
62-00130	医療法人葵阪会 フラ ワーベルクリニック	〒599-8125 堺市東区西野 4 6 1 番 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 8 6,000 01:個室 9 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
62-00338	ぽかぽかこころクリニック	〒599-8124 堺市東区南野田 3 2 7 - 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 35:心内 3,300
62-00395	医療法人朋昌会 かやざわ眼科	〒599-8114 堺市東区日置荘西町一丁 3 5 番 1 7 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMOテクニスシナジーVBSi 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 AMOテクニスシナジーTVBS 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 360,000 Clareon Vivivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 ClareonVivivityTo 30700BZX0007900 360,000
62-00494	医療法人史修会 光眼科	〒599-8123 堺市東区北野田 1 5 番地 1 延田エ ンタープライズ北野田ビル 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 8年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivinox ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 350,000
62-00502	いそだリウマチ・糖尿病内科	〒599-8126 堺市東区大美野 3 2 - 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 リブレ（血糖測定電極） 6,800 リブレ（モニター） 7,800
63-00062	社会医療法人ペガサス ペガサスリハビリテ ーション病院	〒592-8341 堺市西区浜寺船尾町東四丁 2 6 9 番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 12 8,800 04:4人室 132 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 18床 割合 12.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
63-00369	医療法人 達瑛会 鳳 胃腸病院	〒593-8311 堺市西区上6 5 3－1	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 559号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 11 11,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 14床 割合 31.8%
63-00377	おおかわ皮ふ科クリニ ック	〒593-8301 堺市西区上野芝町 3－3－2 4 上 野芝メディカルシティ 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ruxolitinib 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 RKP00156 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 ケトコナゾール 3:外用薬 6 berdazimer sodi 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20
63-00385	ベルピアノ病院	〒593-8315 堺市西区菱木 1 丁 2 3 4 3 番 1 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 568号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,300 01:個室 17 12,100 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 22床 割合 11.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
63-00583 (63-60583)	堺市立総合医療センター	〒593-8304 堺市西区家原寺町 1 丁 1 番 1 号	487	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 628号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	22,000	
				01:個室	3	17,600	
				01:個室	115	8,800	
				01:個室	49	0	
				02: 2 人室	10	0	
				03: 3 人室	3	0	
				04: 4 人室	268	0	
				05: 5 人室以上	35	0	
全許可病床数	487床	費用徴収病床数	122床	割合 25.1%			
63-00658	はぜ眼科	〒593-8322 堺市西区津久野町 1 丁 2 0 番 7 号		特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13469号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト	コバルトクロム合金	165,000	165,000
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 3月19日			
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
				ファインビジョンHP (モデル	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0	300,000	
				テクニス シナジー VB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	300,000	
テクニス シナジー TVB S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	350,000					
Clareon PanOpti	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	320,000					
Clareon PanOpti	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	370,000					
Clareon Vivity	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	320,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
63-00674	医療法人医心会 さだ眼科	〒593-8315 堺市西区菱木一丁2 2 2 9 番地 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 150,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニスシンフォニーVB (モデ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 340,000 テクニスピュアシー オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 テクニスピュアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 400,000
63-00963	医療法人敬愛会 けい眼科クリニック	〒593-8324 堺市西区鳳東町一丁7 番 3 0 号平兵衛ビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6年 3月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 ClareonVivityAu 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 370,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 380,000 テクニスピュアシーVBSimp 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシーTVBSim 30600BZX0016800 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
64-00235	医療法人 大平産婦人科	〒590-0141 堺市南区桃山台四丁2 番 1 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 561号 徴収開始年月日：平成23年11月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 2 11,000 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
64-00300	医療法人 格晶会 加藤眼科クリニック	〒590-0138 堺市南区鴨谷台2丁1 番 3 号光明池アクト3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニートーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 200,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
64-00482	社会医療法人啓仁会 堺咲花病院	〒590-0132 堺市南区原山台 2 丁 7 番 1 号	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 666号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
64-00813 (64-60813)	近畿大学病院	〒590-0197 堺市南区三原台 1－1 4－1	800	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 22,000 01:個室 90 16,500 01:個室 24 13,200 01:個室 3 11,000 01:個室 78 0 04: 4 人室 552 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 800床 費用徴収病床数 145床 割合 18.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 13,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 154,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13100号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 2,200,000 2,200,000 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 330,000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 348,150 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 295,900 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 348,150 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 295,900 VivinexGemetric 30500BZX0026400 377,520 VivinexGemetric 30600BZX0026300 325,270 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 13号 徴収額 16,500 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
65-00059	医療法人 優光会 おかもと眼科クリニック	〒591-8025 堺市北区長曾根町 3 0 6 9 番地の 6 新金岡ビル4 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 345,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 400,000 ClareonVivityトー 30700BZX0007900 400,000 ClareonVivityトー 30500BZX0004100 345,000 VivinexGemetric 30500BZX0026300 378,000 VivinexGemetori 30500BZX0026400 433,000 VivinexGemetori 30600BZX0022900 378,000 VivinexGemetori 30600BZX0023000 433,000 TECNIS0dysseyVB 30600BZX0002400 356,000 TECNIS0dysseyTV 30600BZX0002500 411,000 BVIファインビジョンHP 30400BZX0019700 323,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 323,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 356,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 411,000
65-00141	タマダ病院	〒591-8004 堺市北区蔵前町 2 丁 1 5 番 3 9 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 133号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,900 01:個室 2 2,800 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 27 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
65-00331	吉川病院	〒591-8046 堺市北区東三国ヶ丘町四丁1番25号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 286号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 6,600 04:4人室 68 0 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 22床 割合 24.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 114号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,950
65-00596	堺若葉会病院	〒591-8021 堺市北区新金岡町4-1-7	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 594号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 2 8,800 02:2人室 2 2,750 04:4人室 52 0 05:5人室以上 116 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7%
65-00612	医療法人 さわだ眼科	〒591-8023 堺市北区中百舌鳥町2丁39番地 クリスタルなかもず301号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年10月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
65-00703	医療法人紀和会 正風病院	〒591-8021 堺市北区新金岡町 5 丁 1 番 3 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 629号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 9 9,900 01:個室 1 0 03:3人室 3 0 04:4人室 180 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,090 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,740
65-01081	医療法人音花会 なかもずこころのクリニック	〒591-8023 堺市北区中百舌鳥町二丁 2 3 番地 ポルト中百舌鳥ビル 2 階・3 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年11月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
65-01123	医療法人契成会 ひの うえ眼科 なかもず院	〒591-8025 堺市北区長曾根町 3 0 8 2 番地 1 クリニックステーションなかもず 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 250,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 150,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 190,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 140,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 180,000 テクニスシンフォニー V B (Z 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニスシンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 テクニスマルチフォーカル ワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 130,000 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 130,000 アルコン クラレオン P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 アルコン クラレオン P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 アルコン クラレオン V i v i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 250,000 テクニス シナジー V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 290,000 テクニス シナジー T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 330,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 310,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 350,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 310,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 350,000
66-00065	医療法人史修会 美原 つつじ眼科	〒587-0002 堺市美原区黒山 1 0 0 8 番地ビバ モール美原南インターメディカル ゾーン 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 327,440 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 382,440 テクニス シナジー V B 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 327,440 テクニス シナジー T V B 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 382,440 テクニス シンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 217,440 テクニス シンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 272,440 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-05252	社会医療法人協和会 北大阪病院	〒532-0004 大阪市淀川区西宮原二丁目7番17号	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 56号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 6 5,500 01:個室 4 11,000 03:3人室 3 0 04:4人室 48 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 14床 割合 18.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号 徴収開始年月日：令和2年2月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,357
91-05674	医療法人 市橋クリニ ック	〒532-0026 大阪市淀川区塚本四丁目6番23号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和6年3月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 308,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 308,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 352,000
91-05682	医療法人真徳会 額田 眼科診療所	〒532-0028 大阪市淀川区十三元今里二丁目1番21号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和6年2月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 テクニスシナジーVB 22900BZX0000500 270,000 テクニスシナジーTVB 22900BZX0036000 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-07217	東淀川病院	〒532-0005 大阪市淀川区三国本町三丁目18番3号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 516号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,960 01:個室 1 10,800 01:個室 1 8,640 01:個室 35 6,480 01:個室 2 5,400 01:個室 1 0 02:2人室 4 3,240 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 37 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 45床 割合 48.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 39号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,462
91-07415	小林皮フ科クリニック	〒532-0005 大阪市淀川区三国本町三丁目37番35号ヴェール阪急三国 3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ケトコナゾール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 33 デルゴシチニブ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 23 ルパタジンフマル酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 SB206 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
91-07662 (91-67662)	大阪回生病院	〒532-0003 大阪市淀川区宮原一丁目6番10号	300	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 53号 徴収開始年月日：令和 5年 4月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 1:有 11			
				薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 145号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782			
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 40 13,750 01:個室 14 17,050 02:2人室 12 5,500 01:個室 5 0 02:2人室 6 0 03:3人室 15 0 04:4人室 196 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 73床 割合 24.3%			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 4,400 02:リハビリテーション 2,300 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,000			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 69号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,720 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11966号 徴収開始年月日: 平成17年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02: 金 500,000 500,000 03: コバルト 250,000 250,000 04: チタン 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162691号 徴収開始年月日: 平成17年12月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 3,000 02: 小窩裂溝填塞 1,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日: 令和 3年 5月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029300 319,000 ClareronPanOpti 30200BZX0029400 319,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 363,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 363,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 324,500 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 357,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) (2センサ 12,500 FreeStyle リブレ2 (センサー) (1センサ 6,250 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,089

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-07779	貴生病院	〒532-0006 大阪市淀川区西三国一丁目18番4号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 125号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 05:5人室以上 47 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,920
91-08009	秀社会クリニック	〒532-0026 大阪市淀川区塚本二丁目19番12号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 03:3人室 3 04:4人室 4 1,050 04:4人室 4 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-08413	大阪市立十三市民病院	〒532-0034 大阪市淀川区野中北2丁目12番27号	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 19,800 01:個室 41 13,200 04: 4 人室 26 2,910 04: 4 人室 2 2,380 01:個室 12 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 152 0 05: 5 人室以上 15 0 全許可病床数 263床 費用徴収病床数 75床 割合 28.5% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 182号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,630
91-08595	医療法人晋晃会 ちはるクリニック	〒532-0024 大阪市淀川区十三本町二丁目1番26号十三NLCビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 3年 8月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-08736	医療法人恭青会　いく の眼科	〒532-0023 大阪市淀川区十三東二丁目9番1 0号十三駅前医療ビル3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　23号 徴収開始年月日：令和8年1月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン　アクリソフ　I Q P a　2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0　280,000 アルコン　アクリソフ　I Q P a　2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0　330,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0　180,000 テクニス　シンフォニー　VB (　2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0　180,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0　230,000 テクニス　シナジー　VB　Si　3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0　320,000 テクニス　シナジー　TVB　S　3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0　370,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0　160,000 アルコンClareonPanO　3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0　290,000 アルコンClareonPanO　3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0　340,000 アルコン　Clareon Vi　3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0　290,000 アルコンClareonVivi　30700BZX0007900　340,000 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30600BZX0018900　310,000 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30700BZX0005300　360,000
91-08827	医療法人恵真会　なか にしキッズクリニック	〒532-0032 大阪市淀川区三津屋北一丁目16 番5号アドモアコート神崎川1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号 徴収開始年月日：令和7年1月6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 02:精　　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
91-08967	医療法人こころのオア シス　淀川こころのク リニック	〒532-0023 大阪市淀川区十三東二丁目9番1 0号　十三駅前医療ビル5階50 2		時間外診察等 (時間外診察) 第　12号 徴収額 13,200 徴収開始年月日：令和4年8月1日
91-09171	革島病院	〒532-0006 大阪市淀川区西三国2丁目7番1 号	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　643号 徴収開始年月日：令和元年12月3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,400 02:2人室　4　2,750 02:2人室　8　0 05:5人室以上　35　0 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　8床　割合　15.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
91-09395	おおoura眼科	〒532-0033 大阪市淀川区新高3丁目6ー17 2F三国駅前クリニックモール内		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー DFR00V 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジートーリック D 30200BZX0013900 350,000 クラリオンパンオブティクス C 30200BZX0029400 280,000 クラレオンパンオブティクストー 30300BZX0015300 320,000 CLAREON Vivity 30500BZX0004100 320,000 TECNIS Odyssey 30600BZX0002400 350,000 TECNIS Odyssey 30600BZX0002500 380,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 350,000 TECNISPureSee 30600BZX0016700 340,000 TECNISPureSeeT0 30600BZX0016800 370,000 VivineXジェメネトリック 30500BZX0026300 350,000 VivineXジェメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 380,000
91-09437	新大阪医誠会透析クリニック	〒532-0011 大阪市淀川区西中島五丁目5番15号新大阪セントラルタワー南館8階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診察室 徴収金額 2 1,500
91-09593	いわくらこども心療所	〒532-0005 大阪市淀川区三国本町三丁目7番16号三国本町クリニックビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
92-02877	社会医療法人盛和会 本田病院	〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見4－1－30	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 165号 徴収開始年月日：令和6年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 03:3人室 21 0 04:4人室 32 0 05:5人室以上 17 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 24床 割合 24.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 248号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,200
92-03263	医療法人仁和我 和田 病院	〒538-0052 大阪市鶴見区横堤三丁目10番18号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：平成31年4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 3 6,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 18 0 03:3人室 9 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 25 0 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 6床 割合 9.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 65号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,398
92-03529	医療法人正和会 新協 和病院	〒538-0043 大阪市鶴見区今津南一丁目5番8号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 520号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04:4人室 52 0 05:5人室以上 93 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 3床 割合 2.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
92-03925	医療法人 米田産婦人科	〒538-0051 大阪市鶴見区諸口一丁目13番16号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,000 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
92-04394 (92-64394)	医療福祉生活協同組合 おおさか コープおお さか病院	〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見三丁目6番22号	166	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第11478号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 01:白金 264,000 264,000 04:チタン 264,000 264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第162429号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
92-04741	医療法人 くぼ眼科ク リニック	〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見三丁目13番37号つるみクリニックビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQ P 231000BZX0004300 352,000 アルコン アクリソフ IQ レ 226000BZX0017900 198,000 テクニス マルチフォーカル ワ 223000BZX0027700 198,000 テクニス シンフォニー VB 229000BZX0000500 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 229000BZX0036000 242,000 テクニス シナジー VB Si 302000BZX0005500 319,000 テクニス シナジー TVB S 302000BZX0013900 374,000 Clareon 非球面 Pan 302000BZX0029400 319,000 Clareon 非球面 Pan 303000BZX0015300 374,000 Clareon PanOpti 302000BZX0029300 319,000 Clareon PanOpti 304000BZX0025000 374,000 Clareon Vivity 305000BZX0004100 319,000 Vivonexジェメトリック (30500BZX0026300 319,000 Vivonexジェメトリックト 30500BZX0026400 374,000 Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0022900 319,000 Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0023000 374,000 ClareonVivityTo 30700BZX0007900 374,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0024000 319,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 374,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
92-04766	医療法人津樹会 城東病院	〒538-0044 大阪市鶴見区放出東二丁目1 1 番2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 297号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3%
92-04824	藍の都脳神経外科病院	〒538-0044 大阪市鶴見区放出東二丁目2 1 番1 6 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 556号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 4 14,300 01:個室 6 11,000 01:個室 14 8,800 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 3 3,300 04: 4 人室 4 2,200 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 34床 割合 42.5%
92-05201	医療法人松真会 大阪鶴見まつやま眼科	〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見三丁目5 番1 5 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 1月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 365,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 310,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 365,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 365,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 365,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 385,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 385,000
92-05243	医療法人 あしば眼科	〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見四丁目1 7 番1 号イオンモール鶴見緑地3 階3 0 2 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 33号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
93-00432	医療法人榎本会 榎本病院	〒589-0012 大阪狭山市東茱萸木四丁目 1 1 5 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 8 11,000 01:個室 5 13,200 01:個室 1 19,800 01:個室 1 22,000 01:個室 6 7,260 01:個室 2 15,400 01:個室 1 6,050 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 24 1,870 01:個室 8 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6%
93-00473 (93-60473)	医療法人六三会 大阪さやま病院	〒589-0032 大阪狭山市岩室三丁目 2 1 6 - 1	279	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 3 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 4 3,300 04: 4 人室 44 550 01:個室 8 0 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 55床 割合 19.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
93-00523	社会医療法人さくら会 さくら会病院	〒589-0011 大阪狭山市半田5－2 6 1 0－1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 522号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 4 3,300 01:個室 1 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 96 0 05: 5 人室以上 28 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 16床 割合 10.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 3号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,386
93-00531 (93-60531)	医療法人恒尚会 兵田 病院	〒589-0036 大阪狭山市山本東1 3 9 4－1	81	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10110号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7049号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
93-00838 (93-60838)	医療法人恒昭会 青葉 丘病院	〒589-0004 大阪狭山市東池尻一丁目2 1 9 8 番 1	681	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 8,640 01:個室 34 0 02: 2 人室 96 0 03: 3 人室 27 04: 4 人室 488 全許可病床数 681床 費用徴収病床数 36床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
93-01018	医療法人正雅会 辻本病院	〒589-0031 大阪狭山市池之原二丁目1128番地の2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 586号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 9,350 01:個室 18 7,150 02:2人室 12 4,840 02:2人室 10 4,180 03:3人室 9 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 11 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 43床 割合 43.4%
93-01133	医療法人 てらにしレディースクリニック	〒589-0008 大阪狭山市池尻自由丘一丁目2番1号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和6年12月1日
93-01281	医療法人太倉会 あやは眼科	〒589-0013 大阪狭山市茱萸木四丁目372番地10メディカルスクエアくみの木2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和7年7月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 テクニスピュアシーVBSimp 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシーTVBSim 30600BZX0016800 350,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 320,000 ClareonVivityEx 30700BZX0007900 350,000
94-00752	大阪国税局診療所	〒540-8541 大阪市中央区大手前一丁目5番63号大阪合同庁舎第3号館4階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5470号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5302号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-01917	医療法人飯島会 産科 婦人科飯島病院	〒542-0082 大阪市中央区島之内二丁目1 5 番 4 号	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 618号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 15,000 01:個室 1 26,550 01:個室 7 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 8 0 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 9床 割合 32.1%
94-02444	医療法人脳神経外科 日本橋病院	〒542-0072 大阪市中央区高津 3 - 2 - 2 2	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,850 01:個室 4 10,450 02: 2 人室 6 7,150 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 13床 割合 17.3%
94-02923	大阪薬業健康保険組合 薬業大阪診療所	〒540-0037 大阪市中央区内平野町三丁目2 番 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10417号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7273号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格
94-03715	医療法人 ハマダ眼科	〒541-0046 大阪市中央区平野町二丁目1 番 2 号沢の鶴ビル8階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB (2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 240,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 320,000 アルコンClareonPanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 アルコンClareonトーリッ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 280,000 TECNIPureSeeTOR 30600BZX0016800 330,000

[令和 8年 6月 1日 現在 医科]

令和 8 年 6 月 1 日作成 340 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-03863 (94-63863)	国家公務員共済組合連 合会 大阪合同庁舎第 4号館大手前病院診療 所	〒540-0008 大阪市中央区大手前四丁目1番7 6号大阪合同庁舎第4号館		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5472号 金属 その他金属 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5305号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日
94-04234	医療法人大織会 大織 診療所	〒541-0048 大阪市中央区瓦町二丁目6番9号 大織健保会館2階・3階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10419号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 283,500 283,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7275号 継続管理種類 価格 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日
94-05371	トミタクリニック	〒541-0047 大阪市中央区淡路町四丁目7番2 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 8,250 徴収開始年月日：令和 7年 4月23日
94-05652	医療法人財団厚生会 高津病院	〒542-0066 大阪市中央区瓦屋町三丁目2番7 号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 2 14,300 01:個室 6 9,900 01:個室 1 11,000 01:個室 2 0 04: 4人室 40 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 11床 割合 20.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 250号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-06742	医療法人今村クリニック OBP今村クリニック	〒540-0001 大阪市中心区城見二丁目2番22号 マルイトOBPビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 55号 販売名 FreeStyleリブレ2 (Reader) FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年 8月 6日 徴収額 7,500 7,000
94-07096	医療法人 聖和会 早川クリニック	〒542-0086 大阪市中心区西心斎橋一丁目4番5号 御堂筋ビル5階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号 治験薬名称 9価HPVワクチン 9価HPVワクチン KLH2109 0G8276 MD-352 KLH2109 徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 60 2:注射薬 3:第Ⅲ相 70 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
94-08284	医療法人 下肢静脈瘤研究会 坂田血管外科クリニック	〒541-0043 大阪市中心区高麗橋一丁目7番3号 The Kitahama Plaza 3階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 医療機器の販売名 エンドヴィーナス クロージャー 徴収開始年月日：平成26年 3月22日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 45,000 1:有 0
94-08383	医療法人 雄仁会 すとうレディースクリニック	〒542-0081 大阪市中心区南船場3丁目11番24号 東京都市開発御堂筋ビル4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 MD-352 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
94-08599	医療法人 西恵会 西川婦人科内科クリニック	〒541-0051 大阪市中心区備後町4-1-3 御堂筋三井ビル1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
94-08656	医療法人 紀映会 レディースクリニック北浜	〒541-0043 大阪市中心区高麗橋一丁目7番3号 The Kitahama Plaza 3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 18号 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月15日
94-08706	疲れと眠りのクリニック 淀屋橋	〒541-0043 大阪市中心区高麗橋4-5-12 TERASOMAビル2階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 81号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日：令和 2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
94-08995	医療法人皓真会 野村 クリニックなんば院	〒542-0076 大阪府中央区難波四丁目4番4号 6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 治験薬名称 V503 (9価HPVワクチン) V503 (9価HPVワクチン) V503 (9価HPVワクチン) デソゲストレル／エチニルエスト MD-352 AKP-022 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 60 60 25 10 5 5
94-09159	医療法人壺燈会 なん ば・ながたメンタルク リニック	〒542-0076 大阪府中央区難波3丁目5番8号 三栄御堂筋ビル3F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 57号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 6,050 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 6,050
94-09332	はたらく人・学生のメ ンタルクリニック	〒541-0053 大阪府中央区本町一丁目5番6号 大阪山甚ビル3F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 64号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10,500 10,500 10,500 10,500 10,500 35:心内 10,500 10,500 10,500 10,500 10,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-09506 (94-69506)	地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター	〒541-8567 大阪市中央区大手前3丁目1番69号	500	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 da Vinci Xi サージ 432,700 1:有 9 da Vinci Xi サージ 638,000 1:有 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 646号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 60,500 01:個室 2 41,800 01:個室 2 38,500 01:個室 2 36,300 01:個室 2 33,000 01:個室 2 27,500 01:個室 4 24,200 01:個室 153 16,500 01:個室 48 0 04: 4 人室 256 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 170床 割合 34.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 320号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) 07 対 1 2,838
94-09563	医療法人桃恵会 心斎橋いぬい皮フ科	〒542-0081 大阪市中央区南船場三丁目5番11号心斎橋フロントビル4F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KTZ-S2% 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 デルゴシチニブ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-09795	医療法人幸生会 森ノ宮胃腸内視鏡ふじたクリニック	〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央1－1－30 ビエラ森ノ宮3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
94-10611	原田病院	〒542-0082 大阪市中央区島之内2丁目17番15号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 632号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 4 13,200 01:個室 6 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 02:2人室 2 17,600 02:2人室 2 6,600 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 05:5人以上 11 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 18床 割合 48.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 194号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 1,740
94-10686	りくさと健康クリニック	〒542-0061 大阪市中央区安堂寺町2丁目6－3 アイズワンⅢ 102号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第 11号 徴収額 徴収開始年月日：令和 4年10月17日 4,730

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					
94-10702	女性クリニック WE おおさか	〒542-0085 大阪府中央区心斎橋筋1-5-1 8 藤井ビル2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 治験薬名称 K L H-2109 OG-8276A MD-352 A K P-022 K L H-2109 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日					
94-10736	こもれびレディースク リニック大阪本町	〒541-0048 大阪府中央区瓦町3丁目2番15 号瓦町ウサミビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159号 治験薬名称 F e z o l i n e t a n t MD-352 A K P-022 K L H-2109 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 5日					
94-11064	ミモザ レディースク リニック	〒540-0013 大阪府中央区内久宝寺町2丁目3 番25号上町メディカルテラス3 階 302区画		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 MD-352 A K P-022 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日					
94-11098	二宮レディースクリニ ック	〒542-0086 大阪府中央区西心斎橋一丁目13 番21号コーニッシュビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 F e z o l i n e t a n t MD-352 K L H-2109 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日					
94-11213	医療法人 もり内科皮 膚科クリニック	〒542-0012 大阪府中央区谷町六丁目4番14 号メルベージュ谷町1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 販売名 徴収開始年月日: 令和 6年10月22日 徴収額					
94-11346	谷町中央ストレスケア ・クリニック	〒540-0012 大阪府中央区谷町3丁目2-2セ ブン谷4ビル7階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 44号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日					

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
94-11577	みらいクリニック大阪北浜	〒541-0048 大阪市中央区瓦町二丁目1番13号 瓦町ダイワビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 900 900 900 900 900 10:小 900 900 900 900 900 07:胃 900 900 900 900 900
94-11676	天満橋ひだまりクリニック	〒540-0032 大阪市中央区天満橋京町2番21号天満橋センタービル9階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 69号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
94-11833	天満橋たかはら内科・糖尿病内科クリニック	〒540-0012 大阪市中央区谷町1丁目5番6号サンユート天満橋ビル3階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 59号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,800
94-11882	医療法人かんべ診療所 淀屋橋マイクリニック	〒541-0046 大阪市中央区平野町三丁目3番6号平野町K a nビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 67号 販売名 徴収額 DEXCOM G7 CGM システム センサー パ 5,060 DEXCOM G7 CGM システム モニター 9,350 Free Style リブレ2 Reader 9,350 Free Style リブレ2 センサー 7,700 DEXCOM G7 CGM システム 0 DEXCOM G7 CGM システム 0
94-11999	大阪難波心療内科ゆうメンタルクリニック大阪難波院	〒542-0076 大阪市中央区難波三丁目5番17号2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03:神 4,560 4,560 4,560 4,560 4,560 02:精 8,260 8,260 8,260 8,260 8,260 35:心内 3,860 3,860 3,860 3,860 3,860

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95-00064	医療法人泉南玉井会 玉井病院	〒599-0202 阪南市下出4 9 2 番地	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 1 10,340 01:個室 15 7,040 01:個室 3 5,500 01:個室 2 4,400 02:2人室 2 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 21床 割合 28.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376 12:（一般入院）特別入院 1,001
95-00353	医療法人 笠松産婦人 科・小児科	〒599-0211 阪南市鳥取中1 9 2 番地の2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 6 6,000 01:個室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95-00585	医療法人交詢医会 大阪リハビリテーション病院	〒599-0212 阪南市自然田9 4 0 番地	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 10 8,800 01:個室 12 6,600 02:2人室 2 0 04:4人室 100 0 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 24床 割合 19.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 252号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 2,000 13: (一般入院) 特定入院 880 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TECNI PureSee焦点深 30600BZX0016700 350,000 TECNI PureSeeTor 30600BZX0016800 370,000
95-00643	医療法人きらめき会 ながまつレディースクリニク	〒599-0204 阪南市鳥取6 2 8 番1 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 538号 徴収開始年月日：平成24年 9月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 5 5,000 01:個室 5 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
95-00676	医療法人なぎさ会 第二なぎさクリニック	〒599-0235 阪南市箱の浦4 5 2 番地の3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 9,720 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
95-00684	阪口クリニック	〒599-0232 阪南市箱作3 5 0 5 番地の2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 22号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
95-00775	こばた眼科	〒599-0202 阪南市下出 7 3 8 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 330,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 363,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029300 330,000 アルコンClareonPan0 30400BZX0025000 363,000 アルコンClareonVivi 30500BZX0004100 330,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 363,000
95-00932	阪南むらい眼科	〒599-0202 阪南市下出 1 6 4 番地 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニス シナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 320,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 320,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 アルコンClareonVivi 30700BZX0007900 370,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 380,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00021 (96-60021)	独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪病院	〒553-0003 大阪市福島区福島四丁目2番78号	505	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 525号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 1 33,000
				01:個室 7 30,800
				01:個室 1 20,900
				01:個室 31 18,700
				01:個室 2 17,600
				01:個室 53 16,500
				01:個室 13 13,200
				02: 2 人室 2 8,800
				04: 4 人室 4 3,300
				01:個室 23 0
				04: 4 人室 341 0
				05: 5 人室以上 27 0
				全許可病床数 505床 費用徴収病床数 114床 割合 22.6%
				時間外診察等 (時間外診察) 第 13号 徴収額 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				診療の名称 徴収額
				02:リハビリテーション 2,750
				02:リハビリテーション 2,750
				02:リハビリテーション 2,750
				02:リハビリテーション 2,750
				02:リハビリテーション 2,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 254号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10179号 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 250,000 250,000 04: チタン 300,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029300 330,000 Clareon非球面PanOp 30400BZX0025000 370,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 330,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 370,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00039 (96-60039)	独立行政法人 地域医療機能推進機構 星ヶ丘医療センター	〒573-0013 枚方市星丘四丁目 8 番 1 号	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 4 11,550 01:個室 52 8,800 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 4 4,400 01:個室 9 0 02: 2 人室 28 0 04: 4 人室 288 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 65床 割合 16.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 2,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 255号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,578 13: (一般入院) 特定入院 1,565 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3831号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00047	国家公務員共済組合連 合会 大手前病院	〒540-0008 大阪市中央区大手前一丁目5番3 4号	401	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 527号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 50,600 01:個室 2 45,100 01:個室 2 40,700 01:個室 1 35,200 01:個室 3 25,300 01:個室 1 20,900 01:個室 2 19,800 01:個室 41 16,500 01:個室 5 13,200 01:個室 4 6,600 04:4人室 4 2,200 01:個室 9 0 03:3人室 6 0 04:4人室 320 0 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 66床 割合 16.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,850

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00054 (96-60054)	国家公務員共済組合連 合会 枚方公済病院	〒573-0153 枚方市藤阪東町一丁目2番1号	313	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,500 01:個室 23 12,600 01:個室 20 13,700 01:個室 2 27,500 01:個室 17 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 228 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 50床 割合 16.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 257号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,530 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3966号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3210号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 02:小窩裂溝填塞 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB22900BZX0000500133,330 テクニスシンフォニートーリック22900BZX0036000152,490 テクニスマルチフォーカルアクリ22100BZX0019500136,440 テクニスマルチフォーカルワンピ22300BZX0027700132,840 アクリソフ IQ PanOpt23100BZX0004200166,440 アクリソフ IQ PanOpt23100BZX0004300199,440 アルコンアクリソフ IQ レス22000BZX0097000146,440 Clareon PanOpti30300BZX0015300227,960 Clareon Ranopti30200BZX0029400227,960

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 260,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 290,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 260,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 290,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 260,000 テクニスコデッセイ TVB S 30600BZX0002500 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ2 (Reader) 3,850

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00153 (96-60153)	社会福祉法人恩賜財団 大阪府済生会吹田病院	〒564-0013 吹田市川園町 1 番 2 号	440	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 15号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 販売名 徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 158号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 72 13,200 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 4 8,800 03: 3 人室 3 3,300 01:個室 12 0 02: 2 人室 2 7,700 04: 4 人室 328 0 03: 3 人室 6 0 01:個室 4 16,500 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 94床 割合 21.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,728

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
96-00179 (96-60179)	独立行政法人 地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院	〒552-0003 大阪市港区磯路1丁目7－1	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 670号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 7,700 01:個室 29 9,900 01:個室 4 19,800 01:個室 12 0 04:4人室 216 0 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 47床 割合 17.1% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 173号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,671 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 6年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 260,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 320,000 PanOptix Trifoc 23100BZX0004300 300,000 ファインビジョン HP (PO 30400BZX0019700 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 319,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 363,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 319,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 363,000
98-00118	大阪市立弘済院附属病院	〒565-0874 吹田市古江台六丁目2番1号	90	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-00233	市立貝塚病院	〒597-0015 貝塚市堀三丁目１０番２０号	249	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ ultraView 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 83号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 10,010 01:個室 31 8,580 01:個室 1 5,005 02: 2 人室 2 4,290 01:個室 12 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 164 0 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 61床 割合 24.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 TECNIPureSee焦点深 30600BZX0016700 300,000 TECNIIISPureSeeT 30600BZX0016800 350,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0022900 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0023000 350,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01124 (98-61124)	箕面市立病院	〒562-0014 箕面市萱野五丁目7番1号	317	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 16号 徴収開始年月日：平成14年 7月23日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 229号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 26,400 01:個室 83 11,550 04:4人室 8 2,200 01:個室 3 0 02:2人室 18 0 03:3人室 3 0 04:4人室 200 0 全許可病床数 317床 費用徴収病床数 93床 割合 29.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年12月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,475 12:（一般入院）特別入院 910 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 200,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 220,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01223 (98-61223)	社会医療法人生長会 阪南市民病院	〒599-0202 阪南市下出 1 7	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 3 16,500 01:個室 8 0 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 128 0 06:その他 7 0 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 37床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 296号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,780 12:（一般入院）特別入院 1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10183号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7305号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01470 (98-61470)	市立池田病院	〒563-0025 池田市城南三丁目 1 番 1 8 号	364	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 53号 徴収開始年月日：平成17年 8月25日 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 139号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 33,000 01:個室 77 11,550 01:個室 14 9,900 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 220 0 01:個室 34 0 全許可病床数 364床 費用徴収病床数 95床 割合 26.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10185号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7307号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 48号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 174,500 テクニス シナジー T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 195,500 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 212,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 232,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 212,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 232,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 206,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 227,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 206,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 227,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 196,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 227,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 196,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 227,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01504 (98-61504)	市立豊中病院	〒560-8565 豊中市柴原町四丁目 1 4 番 1 号	563	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 26,400 01:個室 98 11,550 04: 4 人室 48 3,300 01:個室 20 0 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 344 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 558床 費用徴収病床数 152床 割合 27.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 113号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4445号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 1－4 歯欠損： 176, 00 03:コバルト 5－8 歯欠損： 198, 00 03:コバルト 9－11 歯欠損： 220, 0 03:コバルト 12－14 歯欠損： 231, 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 8,000 FreeStyle リブレ2 リーダー 5,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01512	大阪府立中河内救命救急センター	〒578-0947 東大阪市西岩田三丁目4番13号	30	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：令和元年10月1日 03：（一般入院）急性期一 徴収日数 徴収料金 3,150
98-01538 (98-61538)	寝屋川市立保健福祉センター診療所	〒572-8533 寝屋川市池田西町28番22号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10186号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 7308号 徴収開始年月日：平成13年7月1日 継続管理種類 価格

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98-01686 (98-61686)	八尾市立病院	〒581-0069 八尾市龍華町一丁目3番1号	380	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,650 1:有 1 FreeStyleリブレ (セン 7,650 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 17,600 01:個室 26 11,000 01:個室 55 9,900 01:個室 5 0 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 264 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 88床 割合 23.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,390

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00017 (99-60017)	独立行政法人国立病院 機構 大阪医療センタ ー	〒540-0006 大阪市中央区法円坂二丁目1番1 4号	605	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 60号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 V A R I P U L S Eパルスフィー 0 1:有 14 Sphere-9 カテーテル 0 1:有 18 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 40,000 01:個室 19 25,000 01:個室 8 20,000 01:個室 16 15,000 01:個室 1 14,000 01:個室 15 12,000 01:個室 5 13,000 02: 2人室 4 7,000 04: 4人室 36 4,000 04: 4人室 36 3,000 01:個室 56 0 02: 2人室 26 0 04: 4人室 320 0 05: 5人室以上 19 0 全許可病床数 564床 費用徴収病床数 143床 割合 25.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5484号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 345,000 345,000 02:金 600,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 5310号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 840 02:小窩裂溝填塞 1,396
99-00025 (99-60025)	独立行政法人国立病院 機構 大阪南医療セン ター	〒586-0008 河内長野市木戸東町 2 番 1 号	384	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 534号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 16,500 01:個室 37 14,300 01:個室 15 11,000 01:個室 32 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 284 0 06:その他 6 0 全許可病床数 384床 費用徴収病床数 58床 割合 15.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 333号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00108 (99-60108)	独立行政法人国立病院 機構 大阪刀根山医療 センター	〒560-0045 豊中市刀根山五丁目 1 番 1 号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 273号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 16,500 01:個室 66 12,100 01:個室 8 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 24 0 02: 2 人室 24 0 04: 4 人室 174 02: 2 人室 10 1,100 04: 4 人室 82 1,100 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 178床 割合 44.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 261号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00116 (99-60116)	独立行政法人国立病院 機構 近畿中央呼吸器 センター	〒591-8025 堺市北区長曾根町 1 1 8 0 番地	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 1 10,230 01:個室 25 12,100 01:個室 6 5,170 01:個室 40 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 92 0 04: 4 人室 92 1,100 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 126床 割合 48.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,354

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00249 (99-60249)	大阪大学医学部附属病院	〒565-0871 吹田市山田丘 2 番 1 5 号	108 6	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 56号 徴収開始年月日：令和 5年 4月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ u l t r a V i e w 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 52,800 01:個室 1 33,000 01:個室 3 30,800 01:個室 3 27,500 01:個室 9 24,200 01:個室 6 22,000 01:個室 2 20,900 01:個室 60 17,600 01:個室 38 11,000 01:個室 45 8,800 01:個室 138 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 696 0 05: 5 人室以上 59 0 全許可病床数 1086床 費用徴収病床数 168床 割合 15.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 264号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 2,640

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB (ZX 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 155,100 アルコンClareonPano 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 アルコンClareonPano 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 234,300 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 234,300 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 247,500 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 276,100 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 216,700 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 258,500 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0022900 234,300 HOYAVivinexジェメト 30600BZX0023000 276,100 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 234,300 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 255,200 テクニス PureSee To 30600BZX0016800 282,700 アルコン Clareon Pa 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 261,800 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,110 18,040

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99-00256 (99-60256)	国立研究開発法人 国立循環器病研究センター	〒564-8565 吹田市岸部新町 6 番 1 号	550	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 61号 徴収開始年月日：令和 6年 4月18日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 V A R I P U L S Eパルスフィー 0 1:有 30 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 290号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 110,000 01:個室 4 88,000 01:個室 4 55,000 01:個室 135 18,000 02:2人室 96 9,900 01:個室 70 0 03:3人室 6 0 04:4人室 116 0 05:5人室以上 117 0 全許可病床数 550床 費用徴収病床数 241床 割合 43.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年12月 2日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年12月 2日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18:（特定入院）07対1 3,006 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11600号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 264,000 264,000 04:チタン 308,000 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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