

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,120,9 奈医120	医療法人博愛会松倉病院(社団)	〒630-8314 奈良市川之上突抜町15	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 575号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 9,000 02:2人室 10 04:4人室 52 04:4人室 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 5床 割合 7.5%
010,122,5 奈医122	一般財団法人沢井病院	〒630-8258 奈良市船橋町8	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：平成22年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 12 11,000 04:4人室 8 2,200 03:3人室 15 04:4人室 72 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 24床 割合 21.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,410

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
010,181,1 (015,181,2) 奈医181	医療法人新仁会奈良春日病院	〒630-8425 奈良市鹿野園町1212-1	186	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 404号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1216号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 454号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,750	02:2人室	4	2,200	02:2人室	16		04:4人室	148		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 22床 割合 11.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金					金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		440,000	440,000	03:コバルト		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	14	5,500																																																				
01:個室	2	3,300																																																				
01:個室	2	2,750																																																				
02:2人室	4	2,200																																																				
02:2人室	16																																																					
04:4人室	148																																																					
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 22床 割合 11.8%																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																																			
04:チタン		440,000	440,000																																																			
03:コバルト		275,000	275,000																																																			
継続管理種類	価格																																																					
01:フッ化物局所	3,300																																																					
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																												
010,182,9 奈医182	医療法人新生会総合病院 高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京1丁目3番地の3	249	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>10,890</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>10,290</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>249床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 34.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td></td><td>1,150</td></tr> <tr><td></td><td>1,130</td></tr> <tr><td></td><td>1,400</td></tr> <tr><td></td><td>1,400</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 413号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	19,800	01:個室	23	12,100	01:個室	19	10,890	01:個室	7	10,290	01:個室	2	9,680	01:個室	3	9,080	01:個室	9	8,480	01:個室	1	14,850	01:個室	7	7,270	01:個室	9	6,050	01:個室	7		03:3人室	30		04:4人室	108		05:5人室以上	18		全許可病床数	249床	費用徴収病床数 86床 割合 34.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980		1,150		1,130		1,400		1,400	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																																																														
01:個室	6	19,800																																																																														
01:個室	23	12,100																																																																														
01:個室	19	10,890																																																																														
01:個室	7	10,290																																																																														
01:個室	2	9,680																																																																														
01:個室	3	9,080																																																																														
01:個室	9	8,480																																																																														
01:個室	1	14,850																																																																														
01:個室	7	7,270																																																																														
01:個室	9	6,050																																																																														
01:個室	7																																																																															
03:3人室	30																																																																															
04:4人室	108																																																																															
05:5人室以上	18																																																																															
全許可病床数	249床	費用徴収病床数 86床 割合 34.5%																																																																														
診療の名称	徴収額																																																																															
02:リハビリテーション	2,260																																																																															
02:リハビリテーション	2,040																																																																															
02:リハビリテーション	1,930																																																																															
02:リハビリテーション	2,700																																																																															
02:リハビリテーション	1,980																																																																															
	1,150																																																																															
	1,130																																																																															
	1,400																																																																															
	1,400																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																													
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
010,190,2 奈医190	石洲会病院	〒630-8014 奈良市四条大路1丁目9番4号	59	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 622号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	3	5,080	01:個室	6	5,620	04:4人室	24		05:5人室以上	24		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 11床 割合 18.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	4,000																															
01:個室	3	5,080																															
01:個室	6	5,620																															
04:4人室	24																																
05:5人室以上	24																																
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 11床 割合 18.6%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
10:(一般入院) 地域一般			1,650																														
010,191,0 奈医191	医療法人社団谷掛整形 外科診療所	〒630-8441 奈良市神殿町644-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>5,060</td> <td>2,530</td> <td>550</td> <td>2,530</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>5,060</td> <td>2,530</td> <td>550</td> <td>2,530</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	5,060	2,530	550	2,530	550	12:整外	5,060	2,530	550	2,530	550											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
59:他	5,060	2,530	550	2,530	550																												
12:整外	5,060	2,530	550	2,530	550																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
010,193,6 (015,193,7) 奈医193	医療法人康仁会西の京病院	〒630-8041 奈良市六条町102-1	248	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>28</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>248床</td><td>費用徴収病床数 94床 割合 37.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 296号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 1,600 21: (療養入院) 1</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>クラレオン パンオプティック</td><td>30200BZX0029400</td><td>264,500</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティック</td><td>30300BZX0015300</td><td>278,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVBオペテ</td><td>22900BZX0000500</td><td>219,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>247,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	27,500	01:個室	1	22,000	01:個室	1	16,500	01:個室	2	13,200	01:個室	6	11,000	01:個室	8	7,700	01:個室	29	6,600	01:個室	6	5,400	02: 2人室	4	3,850	02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	4	2,750	02: 2人室	28	2,200	03: 3人室	3		04: 4人室	128		05: 5人室以上	5		05: 5人室以上	18		全許可病床数	248床	費用徴収病床数 94床 割合 37.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン パンオプティック	30200BZX0029400	264,500	クラレオン パンオプティック	30300BZX0015300	278,500	テクニスシンフォニーVBオペテ	22900BZX0000500	219,500	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	247,500
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	1	27,500																																																																							
01:個室	1	22,000																																																																							
01:個室	1	16,500																																																																							
01:個室	2	13,200																																																																							
01:個室	6	11,000																																																																							
01:個室	8	7,700																																																																							
01:個室	29	6,600																																																																							
01:個室	6	5,400																																																																							
02: 2人室	4	3,850																																																																							
02: 2人室	4	3,300																																																																							
02: 2人室	4	2,750																																																																							
02: 2人室	28	2,200																																																																							
03: 3人室	3																																																																								
04: 4人室	128																																																																								
05: 5人室以上	5																																																																								
05: 5人室以上	18																																																																								
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 94床 割合 37.9%																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
クラレオン パンオプティック	30200BZX0029400	264,500																																																																							
クラレオン パンオプティック	30300BZX0015300	278,500																																																																							
テクニスシンフォニーVBオペテ	22900BZX0000500	219,500																																																																							
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	247,500																																																																							
010,196,9 奈医196	医療法人社団河本眼科	〒631-0076 奈良市富雄北1丁目3番2号		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 5月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>243,330</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>265,330</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>243,330</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>265,330</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	243,330	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	265,330	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	243,330	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	265,330																																																						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	243,330																																																																							
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	265,330																																																																							
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	243,330																																																																							
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	265,330																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
010,201,7 奈医201	社会福祉法人恩賜財団 済生会奈良病院	〒630-8145 奈良市八条4丁目643番地	194	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>194床</td><td>費用徴収病床数 36床 割合 18.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	8,800	01:個室	5	11,000	01:個室	3	22,000	01:個室	1	4,400	01:個室	2		02:2人室	8		02:2人室	10	3,850	03:3人室	33		04:4人室	100		05:5人室以上	15		全許可病床数	194床	費用徴収病床数 36床 割合 18.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院) 急性期一			2,200
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	17	8,800																																														
01:個室	5	11,000																																														
01:個室	3	22,000																																														
01:個室	1	4,400																																														
01:個室	2																																															
02:2人室	8																																															
02:2人室	10	3,850																																														
03:3人室	33																																															
04:4人室	100																																															
05:5人室以上	15																																															
全許可病床数	194床	費用徴収病床数 36床 割合 18.6%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
01:(一般入院) 急性期一			2,200																																													
010,213,2 奈医213	医療法人社団誠明会永 田眼科	〒631-0844 奈良市宝来町北山田1147	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>18床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30200BZX0029400</td><td>450,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30300BZX0015300</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Vivi</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	2	16,500	04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	330,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	380,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	380,000	アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	450,000	アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	500,000	アルコン クラレオン Vivi	30500BZX0004100	330,000					
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	4	8,800																																														
01:個室	2	16,500																																														
04:4人室	12																																															
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																														
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	330,000																																														
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	380,000																																														
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000																																														
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	380,000																																														
アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	450,000																																														
アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	500,000																																														
アルコン クラレオン Vivi	30500BZX0004100	330,000																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
010,280,1 奈医280	医療法人奥田眼科 学園前診療所	〒631-0036 奈良市学園北1-1-1-402 ル・シエル学園前4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVBSimpl</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVBSimp</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB (モ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (モデル</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000	テクニスシナジーVBSimpl	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	350,000	テクニスシンフォニーVB (モ	22900BZX0000500	220,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000	ファインビジョンHP (モデル	30400BZX0019700	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																			
テクニスシナジーVBSimpl	30200BZX0005500	330,000																																			
テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	350,000																																			
テクニスシンフォニーVB (モ	22900BZX0000500	220,000																																			
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																			
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																			
ファインビジョンHP (モデル	30400BZX0019700	300,000																																			
010,287,6 奈医287	奈良東九条病院	〒630-8144 奈良市東九条町752	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成21年 3月19日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：平成17年 9月20日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td>2</td> <td>165</td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	3	4,400	01:個室	1		04:4人室	8		05:5人室以上	46		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般	2	165	1,630				
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	7,700																																			
01:個室	3	4,400																																			
01:個室	1																																				
04:4人室	8																																				
05:5人室以上	46																																				
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
10: (一般入院) 地域一般	2	165	1,630																																		
010,562,2 奈医562	高山クリニック	〒630-8031 奈良市柏木町190-5	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	1	10,000	01:個室	2	8,000	01:個室	5	0	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	15,000																																			
01:個室	1	10,000																																			
01:個室	2	8,000																																			
01:個室	5	0																																			
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																																			
010,842,8 奈医842	こたけ整形外科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6-3-3 リ コラス登美ヶ丘A棟3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>32:リハ</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	32:リハ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	12:整外																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
32:リハ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																
12:整外																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
010,935,0 奈医935	J R奈良駅前こころのクリニック	〒630-8122 奈良市三条本町2-20 マツダオ フィスビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 3年 4月16日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	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	3,300	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300			
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	3,300																				
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																				
010,972,3 奈医972	もりや 眼科	〒631-0842 奈良市菅原東2丁目18-23 グ ランピア大和西大寺 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 5年 7月19日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>(同上) TORICトリフォー</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonexジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonexジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>360,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	310,000	(同上) TORICトリフォー	30300BZX0015300	360,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	290,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	340,000	Vivonexジェメトリック	30500BZX0026300	310,000	Vivonexジェメトリック	30500BZX0026400	360,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																							
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	310,000																							
(同上) TORICトリフォー	30300BZX0015300	360,000																							
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	290,000																							
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	340,000																							
Vivonexジェメトリック	30500BZX0026300	310,000																							
Vivonexジェメトリック	30500BZX0026400	360,000																							



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,030,9 (015,030,1) 奈医1030	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目50番1号	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 HP-3000 ME2125 LY3314814 Semaglutide MT-3995 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 5 6 6 6 4 徴収開始年月日：平成20年 9月30日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 UltraClip ブレストマー 徴収額 17,000 医療機器管理室 技師の人数 1:有 8 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 区分 01:個室 22 13,200 01:個室 19,800 01:個室 44 8,800 01:個室 13,200 02:2人室 4 3,300 02:2人室 4,950 01:個室 38 0 02:2人室 4 0 04:4人室 232 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 70床 割合 20.0% 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4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 2年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4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 2年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402号 入院料区分 38:(一般入院) 7対1入 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 2,350</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004300 250,000 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004200 250,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 250,000
011,041,6 奈医1041	医療法人宝山会 奈良 小南病院	〒630-8145 奈良市八条五丁目437-8	177	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08：(一般入院) 地域一般 1,760
011,047,3 奈医1047	医療法人瞭彩会さかも と眼科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘3-2-103		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004200 295,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004300 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 190,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 190,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 360,000
011,050,7 奈医1050	医療法人俊英会 石崎 眼科医院	〒630-8226 奈良市小西町21番地の2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 同上 TVB Simpli ci 30200BZX0013900 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix ToricTo 30400BZX0025000 350,000
011,052,3 奈医1052	医療法人慈生会 岡村 産婦人科	〒630-8325 奈良市西木辻町30番地の10	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,058,0 奈医1058	医療法人良仁会かわた ペインクリニック	〒631-0036 奈良市学園北1丁目9番1号パラ ディII5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 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000
011,063,0 奈医1063	奈良西部病院	〒631-0061 奈良市三碓町2143-1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：平成19年11月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 2 22,000 04:4人室 104 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
011,108,3 奈医1000	医療法人 栄仁会 高 の原すずらん内科	〒631-0805 奈良市右京1-3-4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,200
011,112,5 奈医112	社会医療法人松本快生 会 西奈良中央病院	〒631-0022 奈良市鶴舞西町1-15	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,400 01:個室 14 9,180 01:個室 5 9,720 01:個室 5 14,040 01:個室 2 22,680 04:4人室 36 3,780 01:個室 14 04:4人室 84 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 68床 割合 41.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 414号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院) 急性期一 2,470

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
011,118,2 奈医1118	平野医院	〒631-0821 奈良市西大寺東町 2-1-5 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>23,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,340	01:個室	2	12,340	01:個室	2	13,340	01:個室	1	17,340	01:個室	1	23,340	01:個室	7		02:2人室	2		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%		
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	10,340																															
01:個室	2	12,340																															
01:個室	2	13,340																															
01:個室	1	17,340																															
01:個室	1	23,340																															
01:個室	7																																
02:2人室	2																																
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																															
011,121,6 奈医121	医療法人せいわ会 登 美ヶ丘リハビリテーシ ョン病院	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘 6丁目 1 2番 2 号	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	8,800	02:2人室	10	2,200	03:3人室	9		04:4人室	96		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	16,500																															
01:個室	6	8,800																															
02:2人室	10	2,200																															
03:3人室	9																																
04:4人室	96																																
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	2,695																																
02:リハビリテーション	1,980																																
02:リハビリテーション	2,035																																
011,124,0 奈医124	奈良セントラル病院	〒631-0054 奈良市石木町 8 0 0 番地	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院)</td> <td>15対1</td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	5	11,000	02:2人室	2	1,100	04:4人室	12	1,100	04:4人室	88		全許可病床数	111床	費用徴収病床数 23床 割合 20.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院)	15対1		1,440
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	4	13,200																															
01:個室	5	11,000																															
02:2人室	2	1,100																															
04:4人室	12	1,100																															
04:4人室	88																																
全許可病床数	111床	費用徴収病床数 23床 割合 20.7%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
42:(一般入院)	15対1		1,440																														

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,131,5 奈医1131	きょうこころのクリニック	〒631-0824 奈良市西大寺南町17-3カーサ ・ウエルネス2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 SDT-001 徴収開始年月日：平成27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 6
011,143,0 奈医143	医療法人明日香会 A SKAレディースクリ ニック	〒631-0001 奈良市北登美ヶ丘3丁目3番17 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																													
011,153,9 (015,153,1) 奈医1153	奈良県総合医療センター	〒630-8581 奈良市七条西町二丁目897番5	540	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号                      治験薬名称                      B Y M 3 3 8                      B Y M 3 3 8                      M O D - 4 0 2 3                      B A Y 8 5 - 3 9 3 4                      B A Y 8 5 - 3 9 3 4                      B A Y 8 5 - 3 9 3 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 353号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日                      徴収開始年月日：平成30年 5月 1日                      徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日                      徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日                      徴収開始年月日：平成30年 5月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>115</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>496床</td> <td>費用徴収病床数 149床 割合 30.0%</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,100</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	33,000	01:個室	8	11,000	01:個室	115	9,900	01:個室	10	16,500	01:個室	10	13,200	02:2人室	2	3,850	01:個室	74		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	224		05:5人室以上	44		全許可病床数	496床	費用徴収病床数 149床 割合 30.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,100
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																															
01:個室	4	33,000																																																																																															
01:個室	8	11,000																																																																																															
01:個室	115	9,900																																																																																															
01:個室	10	16,500																																																																																															
01:個室	10	13,200																																																																																															
02:2人室	2	3,850																																																																																															
01:個室	74																																																																																																
02:2人室	2																																																																																																
03:3人室	3																																																																																																
04:4人室	224																																																																																																
05:5人室以上	44																																																																																																
全許可病床数	496床	費用徴収病床数 149床 割合 30.0%																																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																															
7,700																																																																																																	
5,500																																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																															
3,300																																																																																																	
2,090																																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																														
01:(一般入院)急性期一			2,100																																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体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 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 240,000
011,162,0 奈医162	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サン タウンプラザすずらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,000
011,164,6 奈医164	医療法人せいわ会 な らまちリハビリテーシ ョン病院	〒630-8357 奈良市杉ヶ町57番1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 6 11,000 02:2人室 12 4,400 02:2人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 特別入院 1,002
011,198,4 奈医1198	つくだクリニック	〒630-8013 奈良市三条大路1丁目10番43 号FOREST SQUARE2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
020,105,8 (025,105,9) 郡医105	社会医療法人 田北会 田北病院	〒639-1016 大和郡山市城南町 2 番 1 3 号	210	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 17.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1221号 徴収開始年月日：平成19年 6月14日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>貴金属 (プレシヤスメタル)</td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36	10,000	01:個室	4		03:3人室	6		04:4人室	164		02:2人室			05:5人室以上			全許可病床数	210床	費用徴収病床数 36床 割合 17.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			1,800	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		275,000	275,000	40:その他	貴金属 (プレシヤスメタル)	330,000	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	36	10,000																																																		
01:個室	4																																																			
03:3人室	6																																																			
04:4人室	164																																																			
02:2人室																																																				
05:5人室以上																																																				
全許可病床数	210床	費用徴収病床数 36床 割合 17.1%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
38:(一般入院) 7対1入			1,800																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																																	
03:コバルト		220,000	220,000																																																	
04:チタン		275,000	275,000																																																	
40:その他	貴金属 (プレシヤスメタル)	330,000	330,000																																																	



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
020,106,6 郡医106	独立行政法人地域医療機能推進機構 大和郡山病院	〒639-1013 大和郡山市朝日町1の6 2	223	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成20年12月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>221床</td><td>費用徴収病床数 42床 割合 19.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：平成23年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 418号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,193</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	7,700	01:個室	9	9,900	02: 2人室	10	3,300	02: 2人室	4	4,400	02: 2人室	4	11,000	01:個室	1		02: 2人室	18		03: 3人室	36		04: 4人室	124		全許可病床数	221床	費用徴収病床数 42床 割合 19.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,606	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	2,255	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,193
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	15	7,700																																																							
01:個室	9	9,900																																																							
02: 2人室	10	3,300																																																							
02: 2人室	4	4,400																																																							
02: 2人室	4	11,000																																																							
01:個室	1																																																								
02: 2人室	18																																																								
03: 3人室	36																																																								
04: 4人室	124																																																								
全許可病床数	221床	費用徴収病床数 42床 割合 19.0%																																																							
診療の名称	徴収額																																																								
02:リハビリテーション	2,035																																																								
02:リハビリテーション	2,200																																																								
02:リハビリテーション	1,606																																																								
02:リハビリテーション	1,925																																																								
02:リハビリテーション	2,255																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
04: (一般入院) 急性期一			2,193																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
020,120,7 郡医120	医療法人青心会郡山青藍病院	〒639-1136 大和郡山市本庄町1番地の1	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,270</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>10,180</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,230</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 393号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,190</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,270	01:個室	10	10,180	04:4人室	128		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 12床 割合 8.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,210	01:検査	1,230	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,190
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	15,270																																			
01:個室	10	10,180																																			
04:4人室	128																																				
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 12床 割合 8.6%																																			
診療の名称	徴収額																																				
01:検査	1,210																																				
01:検査	1,230																																				
02:リハビリテーション	2,200																																				
02:リハビリテーション	1,980																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
04:(一般入院)急性期一			2,190																																		
020,132,2 郡医132	医療法人藤和会藤村病院	〒639-1160 大和郡山市北郡山町104番地3	45	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	1		04:4人室	40		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	5,500																																			
01:個室	1																																				
04:4人室	40																																				
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%																																			
020,158,7 郡医158	在宅支援いむらクリニック	〒639-1028 大和郡山市田中町728	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	4		04:4人室	4	1,100	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	5,500																																			
01:個室	4																																				
04:4人室	4	1,100																																			
04:4人室	8																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
020,263,5 郡医263	タケモトクリニック	〒639-1102 大和郡山市上三橋町231-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
59:他	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
030,103,1 駒医103	医療法人学芸会倉病院	〒630-0256 生駒市本町1の7	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,112</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,100	01:個室	13	8,800	01:個室	1		04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	12,100																				
01:個室	13	8,800																				
01:個室	1																					
04:4人室	44																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
030,105,6 (035,105,7) 駒医105	医療法人和幸会阪奈中央病院	〒630-0243 生駒市俵口町7 4 1 番地	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>99,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1046号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>210,000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>310,000</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	2	16,500	01:個室	7	11,000	01:個室	7	9,900	01:個室	6	8,800	01:個室	6	7,920	01:個室	5	5,500	01:個室	2	3,300	02: 2人室	10	5,500	02: 2人室	8	5,280	02: 2人室	8	3,300	02: 2人室	14		03: 3人室	45		04: 4人室	60		05: 5人室以上	18		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 63床 割合 31.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,354	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	99,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		210,000	210,000	04:チタン		310,000	310,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	2	22,000																																																																																			
01:個室	2	16,500																																																																																			
01:個室	7	11,000																																																																																			
01:個室	7	9,900																																																																																			
01:個室	6	8,800																																																																																			
01:個室	6	7,920																																																																																			
01:個室	5	5,500																																																																																			
01:個室	2	3,300																																																																																			
02: 2人室	10	5,500																																																																																			
02: 2人室	8	5,280																																																																																			
02: 2人室	8	3,300																																																																																			
02: 2人室	14																																																																																				
03: 3人室	45																																																																																				
04: 4人室	60																																																																																				
05: 5人室以上	18																																																																																				
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 63床 割合 31.5%																																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																		
05: (一般入院) 急性期一			2,354																																																																																		
金属の種類	1 歯当たりの価格																																																																																				
01:金合金	99,000																																																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																		
03:コバルト		210,000	210,000																																																																																		
04:チタン		310,000	310,000																																																																																		
継続管理種類	価格																																																																																				
01:フッ化物局所	1,000																																																																																				
02:小窩裂溝填塞	1,500																																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
030,109,8 駒医109	医療法人社団松下会 東生駒病院	〒630-0212 生駒市辻町4-1	121	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>121床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 22.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	18	6,600	01:個室	1		02:2人室	2		04:4人室	76		05:5人室以上	15		04:4人室	8	1,500	全許可病床数	121床	費用徴収病床数 27床 割合 22.3%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	16,500																																			
01:個室	18	6,600																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	2																																				
04:4人室	76																																				
05:5人室以上	15																																				
04:4人室	8	1,500																																			
全許可病床数	121床	費用徴収病床数 27床 割合 22.3%																																			
030,129,6 (035,129,7) 駒医129	近畿大学奈良病院	〒630-0293 生駒市乙田町1248-1	518	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>52</td> <td>15,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>163</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>411床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 11,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 4年10月17日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	55,000	01:個室	12	25,300	01:個室	1	22,000	01:個室	52	15,200	02:2人室	42	5,500	01:個室	8		02:2人室	28		04:4人室	104		05:5人室以上	163		全許可病床数	411床	費用徴収病床数 108床 割合 26.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	55,000																																			
01:個室	12	25,300																																			
01:個室	1	22,000																																			
01:個室	52	15,200																																			
02:2人室	42	5,500																																			
01:個室	8																																				
02:2人室	28																																				
04:4人室	104																																				
05:5人室以上	163																																				
全許可病床数	411床	費用徴収病床数 108床 割合 26.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,142,9 駒医142	医療法人但馬会田口クリニック	〒630-0233 生駒市有里町3 1 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,400 02:リハビリテーション 4,100
030,145,2 駒医145	医療法人白鳳会林産婦人科登美ヶ丘	〒630-0115 生駒市鹿畑町5 5 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,000 01:個室 5 10,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
030,150,2 駒医150	医療法人社団松下会白庭病院	〒630-0136 生駒市白庭台六丁目1 0 番1号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 18 11,000 04:4人室 16 2,200 01:個室 6 03:3人室 3 04:4人室 104 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 37床 割合 24.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 411号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
030,161,9 駒医161	生駒市立病院	〒630-0213 生駒市東生駒1丁目6番地2	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 558"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 400号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,722	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	5,500	01:個室	23	6,600	01:個室	2	13,200	01:個室	10		03:3人室	9		04:4人室	136		05:5人室以上	8		全許可病床数	210床	費用徴収病床数 47床 割合 22.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	22	5,500																													
01:個室	23	6,600																													
01:個室	2	13,200																													
01:個室	10																														
03:3人室	9																														
04:4人室	136																														
05:5人室以上	8																														
全許可病床数	210床	費用徴収病床数 47床 割合 22.4%																													
030,168,4 駒医168	医療法人葛城会 かつらぎ眼科クリニック	〒630-0245 生駒市北新町10番36 402号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 4日 <table border="1" data-bbox="1164 798 2150 909"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン トリックシングルピー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン シングルピース TF</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン レストア シングルピ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000	アルコン シングルピース TF	23100BZX0004200	290,000	アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	220,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
アルコン トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000																													
アルコン シングルピース TF	23100BZX0004200	290,000																													
アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	220,000																													
030,169,2 駒医169	なんぶ眼科	〒630-0122 生駒市真弓1-2-8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 6日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 2150 1149"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>285,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	240,000	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	260,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	285,000												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	240,000																													
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	260,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	285,000																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
040,106,2 桜医106	社会福祉法人恩賜財団 済生会中和病院	〒633-0054 桜井市阿部3 2 3	324	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>324床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 26.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 380号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	4	7,700	01:個室	66	5,500	01:個室	12	4,400	01:個室	6		02:2人室	4		03:3人室	72		04:4人室	148		05:5人室以上	8		全許可病床数	324床	費用徴収病床数 86床 割合 26.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,720	11:(一般入院)特別入院			1,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	11,000																																															
01:個室	4	7,700																																															
01:個室	66	5,500																																															
01:個室	12	4,400																																															
01:個室	6																																																
02:2人室	4																																																
03:3人室	72																																																
04:4人室	148																																																
05:5人室以上	8																																																
全許可病床数	324床	費用徴収病床数 86床 割合 26.5%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
01:(一般入院)急性期一			2,720																																														
11:(一般入院)特別入院			1,000																																														



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
040,113,8 (045,113,9) 桜医113	医療法人社団岡田会山の辺病院	〒633-0081 桜井市草川60	117	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>117床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 388号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1222号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 455号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	6	7,700	02:2人室	10	2,200	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	92		全許可病床数	117床	費用徴収病床数 18床 割合 15.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376	05:(一般入院)急性期一			2,354	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		330,000	330,000	02:金		275,000	275,000	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	3,300																																																														
01:個室	6	7,700																																																														
02:2人室	10	2,200																																																														
02:2人室	4																																																															
03:3人室	3																																																															
04:4人室	92																																																															
全許可病床数	117床	費用徴収病床数 18床 割合 15.4%																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																													
05:(一般入院)急性期一			2,354																																																													
金属	その他金属	上顎	下顎																																																													
01:白金		330,000	330,000																																																													
02:金		275,000	275,000																																																													
03:コバルト		220,000	220,000																																																													
04:チタン		275,000	275,000																																																													
継続管理種類	価格																																																															
01:フッ化物局所	2,200																																																															
040,115,3 桜医115	医療法人社団清心会桜井病院	〒633-0091 桜井市大字桜井973	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：平成28年11月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 48.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,900	01:個室	17	8,800	01:個室	7		02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	3	9,900																																																														
01:個室	17	8,800																																																														
01:個室	7																																																															
02:2人室	2																																																															
04:4人室	12																																																															
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
050,137,4 生医137	奈良県西和医療センター	〒636-0802 生駒郡三郷町三室1丁目14-16	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>7,810</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 338号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	31	7,810	02:2人室	6	1,980	02:2人室	10		04:4人室	68		05:5人室以上	184		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 38床 割合 12.7%	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			2,100	38:(一般入院) 7対1入			1,500
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	19,800																																						
01:個室	31	7,810																																						
02:2人室	6	1,980																																						
02:2人室	10																																							
04:4人室	68																																							
05:5人室以上	184																																							
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 38床 割合 12.7%																																						
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			2,100																																					
38:(一般入院) 7対1入			1,500																																					
050,138,2 生医138	なんのレディースクリニック	〒636-0123 生駒郡斑鳩町興留5丁目14番8号	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	6,000																																						
01:個室	1	5,000																																						
01:個室	2	3,000																																						
02:2人室	4																																							
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,142,4 生医142	医療法人さくらメディカル法隆寺さくら眼科クリニック	〒636-0153 生駒郡斑鳩町龍田南二丁目250-5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52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 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 310,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 Vivinexジエメトリック ( 30500BZX0026300 310,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 340,000
050,201,8 生医201	とみい眼科	〒636-0911 生駒郡平群町椿井734-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 290,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 310,000
060,121,6 (065,121,7) 陀医121	曾爾村国民健康保険診療所	〒633-1201 宇陀郡曾爾村大字伊賀見43-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1205号 徴収開始年月日：平成31年 3月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
070,105,7 磯医105	国保中央病院	〒636-0302 磯城郡田原本町大字宮古404-1	214	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>9,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td></td><td>1,930</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 55号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 381号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,380 徴収開始年月日：平成22年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室		11,550	01:個室	1	13,200	01:個室		9,240	01:個室	31	11,000	01:個室		7,700	01:個室	9	8,800	01:個室		6,160	01:個室	1	5,500	01:個室		3,850	02:2人室	2	2,750	02:2人室		1,930	04:4人室	116		05:5人室以上	46		01:個室	10		03:3人室	3		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 45床 割合 20.5%
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	16,500																																																								
01:個室		11,550																																																								
01:個室	1	13,200																																																								
01:個室		9,240																																																								
01:個室	31	11,000																																																								
01:個室		7,700																																																								
01:個室	9	8,800																																																								
01:個室		6,160																																																								
01:個室	1	5,500																																																								
01:個室		3,850																																																								
02:2人室	2	2,750																																																								
02:2人室		1,930																																																								
04:4人室	116																																																									
05:5人室以上	46																																																									
01:個室	10																																																									
03:3人室	3																																																									
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 45床 割合 20.5%																																																								
070,111,5 磯医111	医療法人母と子の城久産婦人科	〒636-0304 磯城郡田原本町大字十六面23番地の1	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	10,000	01:個室	4	12,000	01:個室	1	4,000	01:個室	7		02:2人室	2		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	4	10,000																																																								
01:個室	4	12,000																																																								
01:個室	1	4,000																																																								
01:個室	7																																																									
02:2人室	2																																																									
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,117,2 磯医117	奈良県総合リハビリテーションセンター	〒636-0393 磯城郡田原本町大字多722番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,170 04:4人室 96 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
080,112,1 大医112	大和高田市立病院	〒635-8501 大和高田市磯野北町1番1号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 17,600 01:個室 14 12,540 01:個室 16 7,810 01:個室 5 7,260 01:個室 4 6,270 01:個室 38 4,620 01:個室 15 02:2人室 4 2,530 03:3人室 27 04:4人室 184 05:5人室以上 8 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 86床 割合 26.9%  200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,365 01:検査 1,365  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 348号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,520

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
080,144,4 大医144	医療法人社団憲仁会中井記念病院	〒635-0051 大和高田市根成柿151-1	80	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>67</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,120</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,144</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,800	01:個室	3	16,500	01:個室	5	13,200	01:個室	2		04:4人室	67		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,120	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,000	01:検査	1,100	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	770	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,144
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	3	19,800																																													
01:個室	3	16,500																																													
01:個室	5	13,200																																													
01:個室	2																																														
04:4人室	67																																														
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%																																													
診療の名称	徴収額																																														
01:検査	1,120																																														
02:リハビリテーション	1,750																																														
02:リハビリテーション	1,000																																														
01:検査	1,100																																														
02:リハビリテーション	1,700																																														
02:リハビリテーション	770																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
04:(一般入院)急性期一			2,144																																												
080,226,9 大医226	まつだ眼科	〒635-0025 大和高田市神楽2丁目1-23-4		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																													
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000																																													
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000																																													
080,229,3 大医229	ましたに内科クリニック	〒635-0015 大和高田市幸町3-18 トナリエ大和高田3階		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>6,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,000																																							
販売名	徴収額																																														
FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,000																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
090,108,7 (095,108,8) 天医108	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	〒632-8552 天理市三島町 2 0 0	715	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>94</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>78</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>328</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>608床</td><td>費用徴収病床数 195床 割合 32.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 5,500</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 277号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,070 12: (一般入院) 特定入院</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1301号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>198,000</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>253,000</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	6	16,500	01:個室	94	8,250	01:個室	16	6,600	02: 2人室	78	2,750	01:個室	43		02: 2人室	0		03: 3人室	0		04: 4人室	328		05: 5人室以上	42		全許可病床数	608床	費用徴収病床数 195床 割合 32.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		198,000	198,000	04:チタン		253,000	253,000	02:金		330,000	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	33,000																																																						
01:個室	6	16,500																																																						
01:個室	94	8,250																																																						
01:個室	16	6,600																																																						
02: 2人室	78	2,750																																																						
01:個室	43																																																							
02: 2人室	0																																																							
03: 3人室	0																																																							
04: 4人室	328																																																							
05: 5人室以上	42																																																							
全許可病床数	608床	費用徴収病床数 195床 割合 32.1%																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト		198,000	198,000																																																					
04:チタン		253,000	253,000																																																					
02:金		330,000	330,000																																																					



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
090,110,3 天医110	医療法人高宮会 高宮 病院	〒632-0052 天理市柳本町1102	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">38床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,750	01:個室	1	3,850	01:個室	1	7,700	02:2人室	12		04:4人室	16		05:5人室以上	6		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 4床 割合 10.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	2,750																										
01:個室	1	3,850																										
01:個室	1	7,700																										
02:2人室	12																											
04:4人室	16																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 4床 割合 10.5%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1218号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 上顎 374,000 下顎 374,000
090,118,6 天医118	医療法人健和会奈良東 病院	〒632-0001 天理市中之庄町4 7 0 番地	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 02: 2人室 10 3,850 02: 2人室 4 03: 3人室 18 04: 4人室 124 05: 5人室以上 10 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 14床 割合 8.2%
090,124,4 天医124	公益財団法人 天理よ るづ相談所病院白川分 院	〒632-0003 天理市岩屋町6 0 4 番地	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 831号 徴収開始年月日：平成18年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 7,700 01:個室 7 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 6 02: 2人室 16 3,300 02: 2人室 12 1,650 04: 4人室 88 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 49床 割合 34.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																			
120,133,9 (125,133,0) 榎医133	平成記念病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 2 7	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>248</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 40床 割合 13.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 370号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1225号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>特殊合金</td> <td>198,000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 456号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,320</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	6	13,200	01:個室	6	12,100	01:個室	21	11,000	01:個室	4	9,900	01:個室	2	8,800	02: 2 人室	2		04: 4 人室	248		05: 5 人室以上	10		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 40床 割合 13.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		440,000	440,000	02:金		385,000	385,000		特殊合金	198,000	198,000	04:チタン		385,000	385,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,320
区分	病床数	徴収金額																																																																					
01:個室	1	14,300																																																																					
01:個室	6	13,200																																																																					
01:個室	6	12,100																																																																					
01:個室	21	11,000																																																																					
01:個室	4	9,900																																																																					
01:個室	2	8,800																																																																					
02: 2 人室	2																																																																						
04: 4 人室	248																																																																						
05: 5 人室以上	10																																																																						
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 40床 割合 13.3%																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																				
01:白金		440,000	440,000																																																																				
02:金		385,000	385,000																																																																				
	特殊合金	198,000	198,000																																																																				
04:チタン		385,000	385,000																																																																				
継続管理種類	価格																																																																						
01:フッ化物局所	1,650																																																																						
02:小窩裂溝填塞	1,320																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
120,134,7 榎医134	医療法人 榎原友紘会 大和榎原病院	〒634-0045 榎原市石川町 8 1 番地	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	8,250	01:個室	13	6,050	02:2人室	4	2,200	02:2人室	2		04:4人室	48		05:5人室以上	70		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 29床 割合 19.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	264,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	12	8,250																																			
01:個室	13	6,050																																			
02:2人室	4	2,200																																			
02:2人室	2																																				
04:4人室	48																																				
05:5人室以上	70																																				
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 29床 割合 19.5%																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	264,000																																			
120,137,0 榎医137	医療法人 桂会 平尾 病院	〒634-0076 榎原市兵部町 6 - 2 8	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,370 40: (一般入院) 10対1</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,600	01:個室	4	8,800	04:4人室	8	2,200	05:5人室以上	83		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 16床 割合 16.2%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	6,600																																			
01:個室	4	8,800																																			
04:4人室	8	2,200																																			
05:5人室以上	83																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 16床 割合 16.2%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,159,4 榎医159	医療法人医誠会 榎原 リハビリテーション病 院	〒634-0032 榎原市田中町104番1	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 188 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 6床 割合 2.9%
120,160,2 榎医160	医療法人平治会 さく らレディースクリニッ ク	〒634-0803 榎原市上品寺町528番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855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 6 16,000 01:個室 3 20,000 01:個室 7 02:2人室 2 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
120,169,3 榎医169	医療法人 光和会 き のした眼科クリニック	〒634-0004 榎原市木原町213-7 K. M EDICAL SQUARE 2A		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43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 レス 22600BZX0017900 220,000 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 Pa 23100BZX0004200 280,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000
120,176,8 (125,176,9) 榎医176	万葉クリニック	〒634-0832 榎原市五井町247	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 14 3,850 01:個室 20 2,200 01:個室 6 1,650 03:3人室 3 04:4人室 196 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 41床 割合 17.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,180,0 櫃医180	平成まほろば病院	〒634-0074 橿原市四分町 8 2 番地 1	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 10 11,000 04: 4 人室 104 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 12床 割合 10.3%
120,181,8 櫃医181	医療法人一路会錦織病院	〒634-0004 橿原市木原町 7 7 番地の 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,800 01:個室 2 9,800 01:個室 2 8,800 01:個室 6 7,200 01:個室 2 5,800 01:個室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%
120,193,3 櫃医193	奈良こころとからだのクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町一丁目 1 番 4 4 号エムアイビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内
120,219,6 櫃医219	酒本産婦人科医院	〒634-0804 橿原市内膳町 4 丁目 4 番 2 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 295号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
120,279,0 櫃医279	大佐古医院	〒634-0804 橿原市内膳町 2 丁目 4 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 840 840 840 840 840

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,339,2 櫃医339	よもぎクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町5丁目2-33 中 和八木ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300
120,344,2 櫃医344	橿原よしかわ眼科	〒634-0837 橿原市曲川町7-20-1イオン モール橿原3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 352,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 396,000 フラインビジョンHP (POD) 30400BZX0019700 352,000
130,107,1 御医107	社会福祉法人恩賜財団 済生会御所病院	〒639-2306 御所市三室20	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：平成22年 9月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 32 5,500 01:個室 2 4,950 02:2人室 2 03:3人室 51 04:4人室 72 01:個室 2 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 40床 割合 24.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376



# 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																																													
130,108,9 御医108	医療法人鴻池会秋津鴻池病院	〒639-2273 御所市池之内1064	544	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>170</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>544床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 383号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,100</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	7,700	01:個室	7	5,500	01:個室	18	3,300	01:個室	14	2,200	02:2人室	2	6,600	02:2人室	2	1,650	02:2人室	4	1,100	01:個室	27		02:2人室	10		03:3人室	39		04:4人室	244		05:5人室以上	170		全許可病床数	544床	費用徴収病床数 54床 割合 9.9%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	6	7,700																																															
01:個室	7	5,500																																															
01:個室	18	3,300																																															
01:個室	14	2,200																																															
02:2人室	2	6,600																																															
02:2人室	2	1,650																																															
02:2人室	4	1,100																																															
01:個室	27																																																
02:2人室	10																																																
03:3人室	39																																																
04:4人室	244																																																
05:5人室以上	170																																																
全許可病床数	544床	費用徴収病床数 54床 割合 9.9%																																															
140,116,0 五医116	医療法人鎌田医院賀名生診療所	〒637-0104 五條市西吉野町屋那瀬13		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>240,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		240,000																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																														
04:チタン		240,000																																															
140,122,8 五医122	南和広域医療企業団五條病院	〒637-8511 五條市野原西5丁目2番59号	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,914</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	4	3,300	02:2人室	2		03:3人室	21		04:4人室	40		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 8床 割合 11.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	5,500																																															
01:個室	4	3,300																																															
02:2人室	2																																																
03:3人室	21																																																
04:4人室	40																																																
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 8床 割合 11.3%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
150,124,1 (155,124,2) 北医124	医療法人郁慈会 服部 記念病院	〒639-0214 北葛城郡上牧町大字上牧4 2 4 4	162	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 28.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 399号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1228号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>280,000</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	12,000	01:個室	2	8,500	01:個室	4	6,000	04:4人室	36	3,000	04:4人室	116		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 46床 割合 28.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376	金属	その他金属	上顎	下顎	02:金		330,000	330,000	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		280,000	280,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	4	12,000																																																			
01:個室	2	8,500																																																			
01:個室	4	6,000																																																			
04:4人室	36	3,000																																																			
04:4人室	116																																																				
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 46床 割合 28.4%																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																		
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																																		
02:金		330,000	330,000																																																		
03:コバルト		220,000	220,000																																																		
04:チタン		280,000	280,000																																																		
継続管理種類	価格																																																				
01:フッ化物局所	1,500																																																				
150,126,6 北医126	公益財団法人ニッセイ 聖隷健康福祉財団 ニ ッセイ聖隷クリニック	〒636-0071 北葛城郡河合町高塚台1丁目8番 1号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,600	01:個室	2	3,300	01:個室	7		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																															
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	5	6,600																																																			
01:個室	2	3,300																																																			
01:個室	7																																																				
05:5人室以上	5																																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
150,127,4 北医127	医療法人果恵会恵王病院	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2丁目10-18	105	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>66</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 168号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	2	15,000	02:2人室	16	5,000	03:3人室	3		04:4人室	8	2,000	04:4人室	8		05:5人室以上	66		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 28床 割合 26.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,500
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	5,000																																					
01:個室	2	15,000																																					
02:2人室	16	5,000																																					
03:3人室	3																																						
04:4人室	8	2,000																																					
04:4人室	8																																						
05:5人室以上	66																																						
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 28床 割合 26.7%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
42:(一般入院) 15対1			1,500																																				
150,136,5 北医136	医療法人映明会くまがい眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-8-20		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQPa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQPa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQPa	23100BZX0004200	297,000	アルコン アクリソフ IQPa	23100BZX0004300	330,000	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	198,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	220,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	330,000														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
アルコン アクリソフ IQPa	23100BZX0004200	297,000																																					
アルコン アクリソフ IQPa	23100BZX0004300	330,000																																					
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	198,000																																					
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	220,000																																					
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000																																					
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	330,000																																					
150,143,1 北医143	医療法人白鳳会林産婦人科	〒636-0011 北葛城郡王寺町葛下1-9-1	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号 徴収開始年月日：平成20年 8月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	2	4,000	01:個室	10		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 5床 割合 33.3%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	3,000																																					
01:個室	2	4,000																																					
01:個室	10																																						
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 5床 割合 33.3%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
150,144,9 (155,144,0) 北医144	医療法人友紘会 奈良 友紘会病院	〒639-0212 北葛城郡上牧町服部台5-2-1	192	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 803号                      徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>161</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 373号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      08:(一般入院) 地域一般 1,913</p> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 1220号                      徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 273号                      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給                      (レンズ支給) 第 9号                      徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>202,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>241,990</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	9,900	01:個室	1	38,500	03:3人室	6		05:5人室以上	161		全許可病床数	192床	費用徴収病床数 25床 割合 13.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		350,000	350,000	02:金		350,000	350,000	03:コバルト		350,000	350,000	04:チタン		400,000	400,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	136,990	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	136,990	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	136,990	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,990	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	202,990	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	241,990
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	24	9,900																																																																	
01:個室	1	38,500																																																																	
03:3人室	6																																																																		
05:5人室以上	161																																																																		
全許可病床数	192床	費用徴収病床数 25床 割合 13.0%																																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																
01:白金		350,000	350,000																																																																
02:金		350,000	350,000																																																																
03:コバルト		350,000	350,000																																																																
04:チタン		400,000	400,000																																																																
継続管理種類	価格																																																																		
01:フッ化物局所	1,000																																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																	
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	136,990																																																																	
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	136,990																																																																	
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	136,990																																																																	
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,990																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	202,990																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	241,990																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,150,6 北医150	医療法人友紘会西大和 リハビリテーション病 院	〒639-0218 奈良県北葛城郡上牧町ささゆり台 三丁目2番2号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 5 7,700 04:4人室 192 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5%
150,258,7 北医258	王寺ステーション眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-4-7王 寺クリニックスクエア4, 5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31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 Panoptix Trifoc 23100BZX0004200 300,000 Panoptix Trifoc 23100BZX0004300 330,000 テクニスシンフォニー 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 W 22300BZX0027700 160,000 テクニス マルチフォーカル A 22100BZX0019500 160,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面PanOp 30300BXZ0015300 340,000
150,305,6 北医305	西大和眼科クリニック	〒639-0214 北葛城郡上牧町上牧2174-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivonexジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonexジェメトリックト 30500BZX0026400 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
160,106,6 高医106	医療法人中川会飛鳥病 院	〒635-0141 高市郡高取町与楽1160	367	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 4年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 9 04:4人室 100 05:5人室以上 175 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 5床 割合 1.7%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
170,164,3 吉医164	南和病院	〒638-0833 吉野郡大淀町大字福神1-181	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.0%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,120</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	02:2人室	10	3,300	04:4人室	100		01:個室	2		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 18床 割合 15.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,120	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,440	12: (一般入院) 特定入院			
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	8	5,500																																						
02:2人室	10	3,300																																						
04:4人室	100																																							
01:個室	2																																							
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 18床 割合 15.0%																																						
診療の名称	徴収額																																							
01:検査	1,100																																							
01:検査	1,120																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
42: (一般入院) 15対1			1,440																																					
12: (一般入院) 特定入院																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
170,168,4 (175,168,5) 吉医168	南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター	〒638-8551 吉野郡大淀町大字福神 8 番 1	232	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	42	7,700	01:個室	4		04:4人室	176		05:5人室以上	8		全許可病床数	232床	費用徴収病床数 44床 割合 19.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	11,000																							
01:個室	42	7,700																							
01:個室	4																								
04:4人室	176																								
05:5人室以上	8																								
全許可病床数	232床	費用徴収病床数 44床 割合 19.0%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
170,169,2 吉医169	南和広域医療企業団 吉野病院	〒639-3114 吉野郡吉野町大字丹治130番1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 28.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 417号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,936</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	11	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	10	3,300	02:2人室	2	1,100	01:個室	1		04:4人室	68		全許可病床数	96床	費用徴収病床数 27床 割合 28.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,936
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	7,700																																					
01:個室	11	5,500																																					
01:個室	2	4,400																																					
01:個室	10	3,300																																					
02:2人室	2	1,100																																					
01:個室	1																																						
04:4人室	68																																						
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 27床 割合 28.1%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
08:(一般入院) 地域一般			1,936																																				
170,312,8 吉医312	山岸眼科医院	〒638-0045 吉野郡下市町新住120番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	2	3,500	02:2人室	10		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	2,000																																					
01:個室	2	3,000																																					
01:個室	2	3,500																																					
02:2人室	10																																						
04:4人室	4																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																					
180,100,5 香芝医100	医療法人弘生会関屋病院	〒639-0254 香芝市関屋北5-11-1	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>292</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>314床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	5	16,500	01:個室	1	27,500	02:2人室	14	8,250	04:4人室	292		全許可病床数	314床	費用徴収病床数 22床 割合 7.0%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	11,000																																					
01:個室	5	16,500																																					
01:個室	1	27,500																																					
02:2人室	14	8,250																																					
04:4人室	292																																						
全許可病床数	314床	費用徴収病床数 22床 割合 7.0%																																					
180,116,1 香芝医116	医療法人白鳳会林産婦 人科五位堂	〒639-0223 香芝市真美ヶ丘一丁目13番27号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658号 徴収開始年月日：平成20年 8月13日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	3	6,000	01:個室	9		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 6床 割合 40.0%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	5,000																																					
01:個室	3	6,000																																					
01:個室	9																																						
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 6床 割合 40.0%																																					



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
180,126,0 香芝医126	社会医療法人 高清水会 香芝旭ヶ丘病院	〒639-0265 香芝市上中 8 3 9 番地	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 813号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>8</td><td>440</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>16</td><td>770</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 43.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 390号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	5	7,700	01:個室	6	8,800	01:個室	2	9,900	01:個室	3	11,000	01:個室	2	12,100	02: 2 人室	8		04: 4 人室	8	440	04: 4 人室	16	770	04: 4 人室	48		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 43床 割合 43.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一	0	0	2,160
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	6,600																																														
01:個室	5	7,700																																														
01:個室	6	8,800																																														
01:個室	2	9,900																																														
01:個室	3	11,000																																														
01:個室	2	12,100																																														
02: 2 人室	8																																															
04: 4 人室	8	440																																														
04: 4 人室	16	770																																														
04: 4 人室	48																																															
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 43床 割合 43.4%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一	0	0	2,160																																													
180,132,8 (185,132,9) 香芝医132	池原クリニック	〒639-0226 香芝市五位堂 1 0 1 3 番地		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>80,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1053号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 412号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	80,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,500																						
金属の種類	1 歯当たりの価格																																															
01:金合金	80,000																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																													
03:コバルト		200,000	200,000																																													
04:チタン		250,000	250,000																																													
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	1,000																																															
02:小窩裂溝填塞	1,500																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
180,133,6 香芝医133	医療法人藤井会 香芝生喜病院	〒639-0252 香芝市穴虫3300番地3	241	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td>7,150</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,800	01:個室	36	8,800	01:個室	22		04:4人室	180		全許可病床数	241床	費用徴収病床数 39床 割合 16.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,150	FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,150
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	19,800																																		
01:個室	36	8,800																																		
01:個室	22																																			
04:4人室	180																																			
全許可病床数	241床	費用徴収病床数 39床 割合 16.2%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
04:(一般入院)急性期一			2,409																																	
販売名	徴収額																																			
FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,150																																			
FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,150																																			
190,019,5 葛城医19	板橋医院	〒639-2113 葛城市北花内749-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200</td> <td></td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300</td> <td></td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200		295,000	アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300		330,000																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																		
アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200		295,000																																		
アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300		330,000																																		
190,101,1 葛城医101	医療法人向聖台会當麻病院	〒639-0273 葛城市染野520	222	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>222床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 25.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	39	2,200	01:個室	10	5,500	01:個室	5	8,800	01:個室	2	33,000	01:個室	12		03:3人室	6		04:4人室	16		05:5人室以上	132		全許可病床数	222床	費用徴収病床数 56床 割合 25.2%		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	39	2,200																																		
01:個室	10	5,500																																		
01:個室	5	8,800																																		
01:個室	2	33,000																																		
01:個室	12																																			
03:3人室	6																																			
04:4人室	16																																			
05:5人室以上	132																																			
全許可病床数	222床	費用徴収病床数 56床 割合 25.2%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,116,9 葛城医116	医療法人興生会吉本整形外科・外科病院	〒639-2101 葛城市疋田 6 7 6 番地 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 8,800 04: 4人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 9床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
200,012,8 (205,012,9) 宇医12	グランソール奈良	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 8 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：平成17年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 21,600 01:個室 2 27,000 01:個室 1 29,160 01:個室 8 02: 2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
200,107,6 宇医107	医療法人拓誠会辻村病院	〒633-2221 宇陀市菟田野松井 7 番地の 1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 6,050 01:個室 1 16,500 02: 2人室 2 6,050 02: 2人室 2 03: 3人室 30 04: 4人室 8 05: 5人室以上 13 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 13床 割合 19.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,730

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
200,108,4 宇医108	宇陀市立病院	〒633-0253 宇陀市榛原萩原 8 1 5 番地	176	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：平成20年 6月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>176床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 189号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,998</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>213,950</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>213,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	32	5,500	01:個室	4	7,700	04:4人室	140		全許可病床数	176床	費用徴収病床数 36床 割合 20.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,700	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			1,998	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	32	5,500																																										
01:個室	4	7,700																																										
04:4人室	140																																											
全許可病床数	176床	費用徴収病床数 36床 割合 20.5%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	1,000																																											
02:リハビリテーション	1,700																																											
02:リハビリテーション	1,700																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
40: (一般入院) 10対1			1,998																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950																																										
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
980,183,3 (985,183,4) 榎医183	奈良県立医科大学附属 病院	〒634-0813 橿原市四条町 8 4 0 番地	992	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>32,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>22,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>15,910</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>121</td><td>10,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,130</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>90</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>628</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>992床</td><td>費用徴収病床数 187床 割合 18.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 408号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,630</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 226,600 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 226,600</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	32,150	01:個室	22	22,620	01:個室	5	15,910	01:個室	121	10,680	01:個室	1	7,850	01:個室	31	5,130	02: 2 人室	4	1,980	01:個室	90		02: 2 人室	12		03: 3 人室	3		04: 4 人室	628		05: 5 人室以上	72		全許可病床数	992床	費用徴収病床数 187床 割合 18.9%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	32,150																																												
01:個室	22	22,620																																												
01:個室	5	15,910																																												
01:個室	121	10,680																																												
01:個室	1	7,850																																												
01:個室	31	5,130																																												
02: 2 人室	4	1,980																																												
01:個室	90																																													
02: 2 人室	12																																													
03: 3 人室	3																																													
04: 4 人室	628																																													
05: 5 人室以上	72																																													
全許可病床数	992床	費用徴収病床数 187床 割合 18.9%																																												

# 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																																																											
990,102,1 郡医102	独立行政法人国立病院機構やまと精神医療センター	〒639-1042 大和郡山市小泉町 2 8 1 5	283	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	1	1,650	01:個室	2	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	54		02: 2人室	36		04: 4人室	132		05: 5人室以上	20		全許可病床数	248床	費用徴収病床数 6床 割合 2.4%																													
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	1	1,100																																																													
01:個室	1	1,650																																																													
01:個室	2	3,300																																																													
01:個室	2	3,850																																																													
01:個室	54																																																														
02: 2人室	36																																																														
04: 4人室	132																																																														
05: 5人室以上	20																																																														
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 6床 割合 2.4%																																																													
990,127,8 奈医127	独立行政法人国立病院機構奈良医療センター	〒630-8053 奈良市七条 2 丁目 7 8 9 番地	340	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Brivaracetam</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E2007</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>240</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,358</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		E2007	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	6	11,000	01:個室	3	8,800	01:個室	14	5,500	01:個室	17	3,300	01:個室	24		02: 2人室	4		03: 3人室	0		04: 4人室	240		05: 5人室以上	0		全許可病床数	310床	費用徴収病床数 42床 割合 13.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,358
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																												
E2007	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	2	22,000																																																													
01:個室	6	11,000																																																													
01:個室	3	8,800																																																													
01:個室	14	5,500																																																													
01:個室	17	3,300																																																													
01:個室	24																																																														
02: 2人室	4																																																														
03: 3人室	0																																																														
04: 4人室	240																																																														
05: 5人室以上	0																																																														
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 42床 割合 13.5%																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
04: (一般入院) 急性期一			2,358																																																												