

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,005,8 (011,005,3) 千種5	愛知県精神医療センタ ー	〒464-0031 名古屋市千種区徳川山町 4－1－ 7	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6388号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 135 04: 4 人室 136 01:個室 2 4,400 全許可病床数 273床 費用徴収病床数 2床 割合 0.7%
010,073,6 千種73	医療法人同心会杉田病 院	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町 1 6－ 2 0	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5455号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 02: 2 人室 2 03: 3 人室 39 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 17 01:個室 3 3,000 01:個室 6 5,000 02: 2 人室 28 3,000 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 37床 割合 17.8%

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
010,153,6 (011,153,1) 千種153	愛知県がんセンター	〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿1-1	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 512号 治験薬名称 ニボルマブ DS-8201a オビヌツズマブ 塩化ラジウム-223 MK-7902(E7080) 及 ナバブカシン カナキスマブ PDR001 カブマチニブ アルペリシブ nazartinib E7090 ニボルマブ MK-3475 ロイコボリン ペムブロリズマブ ニボルマブ Durvalumabi(MED Zolbetuximab SAR408701 SAR439859 ニボルマブ ニボルマブ pembrolizumab ニボルマブ Pembrolizumab アテゾリズマブ varlitinib アレクチニブ BENDAMUSTINE HY SyB L-0501 クリゾチニブ DS-8201a Cabozantinib トラスツズマブエムタンシン、ペ TALAZOPARIB(PF- SP-02L copanlisib copanlisib ニボルマブ アテゾリズマブ ペムブロリズマブ R07102122(RXDX- ベリパリブ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 1:第Ⅰ相 3 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 17 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 1:第Ⅰ相 6 1:内服薬 1:第Ⅰ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 1:第Ⅰ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 16 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ベリパリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
				ベネトクラクス 1:内服薬 1:第Ⅰ相 7
				ベネトクラクス 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				Rovalpituzumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Rovalpituzumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Niraparib(MK-48 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2
				Niraparib(MK-48 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1
				YS110 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4
				デュルバルマブ（遺伝子組み換え 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				JNJ-61186372 2:注射薬 1:第Ⅰ相 7
				SP-04 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
				SP-04 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				オラパリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				Resminostat 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
				S-588410 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
				CC-122 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5
				ポラツズマブ ベドチン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
				ABI-007 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2
				BGB-290 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				Encorafenib/Bin 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9
				Rivoceranib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				ペムプロリズマブ（遺伝子組み換え 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9
				ポラツズマブ ベドチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				アベルマブ 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2
				ニボルマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4
				AZD9291 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5
				Atezolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				Atezolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Tirabrutinib 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2
				クリゾチニブ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1
				アテゾリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				Erdafitinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				Nivolumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				ブレンツキシマブ ベドチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				アベマシクリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
				Trastuzumab der 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8
				NK105 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5
				デュルバルマブ(MEDI473 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				ラバチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 27
				ラバチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				トラメチニブ・ダブラフェニブ 1:内服薬 1:第Ⅰ相 4
				Keytruda 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9
				Keytruda 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				TAK-788 1:内服薬 1:第Ⅰ相 7
				Acalabrutinib(A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				ニボルマブ／イピリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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			
				プラチナ併用療法施行後に進行ま オラパリブ アテゾリブマブ pembrolizumab ニボルマブ／イピリムマブ Pemigatinib MK3475 M7824	2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬	3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相	1 5 4 1 4 1 4 2
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 27号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日			
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				E 8 0 0 2	3:第Ⅲ相	8	
				Laser System PI	3:第Ⅲ相	4	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 163号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日			
				販売名	徴収額		
				ライブリバント点滴静注 3 5 0 mg	0		
				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 84号 徴収開始年月日：平成30年 8月24日			
				医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
				C00K Hemospray内	0	1:有	7
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6383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	51		
				02: 2 人室	8		
				04: 4 人室	348		
				01:個室	10	37,400	
				01:個室	6	20,900	
				01:個室	65	14,300	
				01:個室	12	8,800	
				全許可病床数	500床	費用徴収病床数	93床 割合 18.6%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 80号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日			
				徴収額	初診患者数	徴収患者数	
				7,700			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 74号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1061号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 31：（専門入院）7対1入 2,640
010,202,1 千種202	ちくさ病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南4－1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5955号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 2 04:4人室 24 01:個室 1 19,800 01:個室 12 9,900 01:個室 8 6,600 01:個室 1 1,100 02:2人室 4 3,300 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 26床 割合 49.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 282号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850
010,207,0 千種207	医療法人秀峰会レディースクリニック山原	〒464-0850 名古屋市千種区今池4－14－3	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5111号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 8,000 01:個室 2 10,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,208,8 千種208	医療法人吉田病院	〒464-0854 名古屋市千種区大久手町 5 － 1 9	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5929号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 88 01: 個室 1 33,000 01: 個室 3 22,000 01: 個室 6 11,000 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 10床 割合 9.3%
010,237,7 千種237	医療法人蜂友会 はちや整形外科病院	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通 2 － 4	52	薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第 2号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Signatureガイド 71,500 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5778号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 16 01: 個室 1 22,000 01: 個室 5 14,300 02: 2 人室 10 5,500 03: 3 人室 3 2,200 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 19床 割合 36.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1109号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
010,248,4 千種248	国家公務員共済組合連 合会東海病院	〒464-0011 名古屋市千種区千代田橋 1－1－ 1	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6324号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日	
				区分 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 41床 割合 24.7%	
				徴収金額 3 2 6 40 74 1 1 6 4 11 4 2 6 1 1 4 900	
				26,600 14,500 12,000 10,900 9,700 8,500 7,300 6,000 4,900 3,600 4,900	
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49号 販売名 FreeStyle リブレ 2 Reader FreeStyle リブレ 2 センター 徴収額 7,790 6,900	
				徴収開始年月日：令和 6年11月 1日	
				010,267,4 千種267	医療法人昌峰会加藤病 院
区分 03: 3人室 04: 4人室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 8床 割合 23.5%					
病床数 18 8 2 2 2 2					
徴収金額 17,600 6,600 6,050 3,850					
010,275,7 千種275	医療法人博報会上野産 婦人科	〒464-0082 名古屋市千種区上野 1－1－1 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 4729号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日	
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	
				病床数 12 2 5	
				徴収金額 10,000 6,000	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,278,1 (011,278,6) 千種278	医療法人東恵会星ヶ丘 マタニティ病院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町 2 7	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5927号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 01:個室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 01:個室 14 5,500 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 14床 割合 24.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,200
010,359,9 千種359	池下やすらぎクリニッ ク	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通 8－7 0 －1 サンクレア池下4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 211号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
010,393,8 千種393	さわだウィメンズクリ ニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通 1－1 8－ 1 R I C C A 1 1ビル3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
010,394,6 千種394	医療法人順秀会 東山 内科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通 5－1 0 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 61号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレ 7,500 2:無 0 F r e e S t y l eリブレセンサ 7,500 2:無 0
010,416,7 千種416	桜ヶ丘メンタルクリニ ック	〒464-0025 名古屋市千種区桜が丘 1 1－1 2 ソフィアビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 02:精 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
010,434,0 千種434	こんどう整形外科リウマチクリニック	〒464-0071 名古屋市千種区若水3－5－2 3 MGファースト1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 480号 治験薬名称 A B T－4 9 4 A B T－4 9 4 E 6 0 1 1 TAS5315 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日
010,439,9 千種439	セントラルクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5－3 メディカルビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 481号 治験薬名称 Upadacitinib 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 時間外診療 (時間外診察) 第 55号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日
010,442,3 千種442	ソレイユ千種クリニック	〒464-0858 名古屋市千種区千種2－2 2－1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 16号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレRea 7,660 2:無 0 F r e e S t y l eリブレRea 7,660 2:無 0 徴収開始年月日：平成29年 1月16日 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 販売名 徴収額 FSリブレセンサー 7,150 FSリブレ2センサー 7,150 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
010,466,2 千種466	覚王山メンタルクリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通9－1 8 覚王山センタービル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 122号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400 35:心内 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400 徴収開始年月日：平成29年12月26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
010,515,6 千種515	整形外科 京命クリニ ック	〒464-0004 名古屋市千種区京命2－8－2 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 228号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 15,000 15,000 15,000 15,000 15,000 12:整外 12,000 12,000 12,000 12,000 12,000 12:整外 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000 12:整外 7,000 7,000 7,000 7,000 7,000 12:整外 6,000 6,000 6,000 6,000 6,000 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 12:整外 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
010,521,4 千種521	かきや内科 糖尿病・ 甲状腺クリニック	〒464-0834 名古屋市千種区日岡町2－5 2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号 徴収開始年月日：平成29年 2月15日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,100 2:無 0 FreeStyleリブレ 7,100 2:無 0
010,526,3 千種526	医療法人順秀会 メデ ィカルパーク今池	〒464-0850 名古屋市千種区今池1－8－8 今 池ガスビル2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 62号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0
010,542,0 千種542	眼科クリニック大久手	〒464-0850 名古屋市千種区今池3－1 6－1 2三貴ビルディング3階3 C		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 128号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 250,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 200,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 320,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 370,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 370,000
010,547,9 千種547	こころからだクリニッ ク	〒464-0850 名古屋市千種区今池1－2－7 フルヘルス健康文化館7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 208号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,548,7 千種548	まるたARTクリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8－70 －1池下ESビル2階3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
010,555,2 (011,555,7) 千種555	名古屋市立大学医学部 附属東部医療センター	〒464-8547 名古屋市千種区若水1－2－23	498	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6354号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 59 04:4人室 304 05:5人室以上 6 01:個室 1 19,800 01:個室 3 11,000 01:個室 38 8,800 01:個室 50 7,700 01:個室 25 6,600 02:2人室 12 全許可病床数 498床 費用徴収病床数 117床 割合 23.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 78号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 72号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,720
010,557,8 千種557	糖尿病・甲状腺とみな が内科	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町14－4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 5日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 6,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,558,6 千種558	こんどうメンタルクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通3－6 和田眼科ビル2階東		予約に基づく診察 (予約診察) 第 209号 徴収開始年月日：令和4年4月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
010,567,7 千種567	足と歩行のクリニック 名古屋星ヶ丘院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町7-4 鈴幸ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 201号 徴収開始年月日：令和5年6月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 13:形外 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
010,589,1 千種589	和田内科病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南2-5-5	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6402号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 02:2人室 4 03:3人室 21 04:4人室 20 01:個室 8 3,850 01:個室 2 4,950 01:個室 9 5,500 01:個室 2 8,800 05:5人室以上 12 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 21床 割合 26.9%
020,153,4 東153	愛知医科大学 眼科クリニック MiRAI	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-12-1		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 229号 徴収開始年月日：令和5年4月5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 230,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 200,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,174,0 東174	医療法人すみれ会中央 病院	〒461-0005 名古屋市東区東桜 2－8－4	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5810号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 02: 2 人室 4 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 45 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 8 2,200 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 12床 割合 14.8%
020,184,9 東184	医療法人中川整形外科 内科	〒461-0001 名古屋市東区泉 3－2 7－8	17	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 49号 徴収開始年月日：平成29年 5月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0
020,237,5 東237	洪内科クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵 3－2 3－3 第 1 4 オーシャンビル 1 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 3月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FREE STYLE リブレ 7,300 2:無 0 FREE STYLE リブレセ 7,300 2:無 0
020,241,7 東241	たかおかクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉 2－2 8－2 4 東 和高岳ビル 2 階	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 604号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ACT-541468 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 TS-142 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
020,260,7 東260	名古屋ハートセンター	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋 1－1－1 4	64	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 28号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 EWJ-003 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6397号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 8 01:個室 2 25,300 01:個室 6 8,800 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 8床 割合 12.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,296,1 東296	太田眼科クリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋4－1－5 2 コノミヤ砂田橋店 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 168号 徴収開始年月日：令和 2年 7月20日 多焦点眼内レンズの販売名 アクリソフ IQ Pan0pt アクリソフ IQ Pan0pt テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p テクニスシナジーV B Simp テクニスシナジーT V B トーリ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 23100BZX0004200 231,000 23100BZX0004300 253,000 22900BZX0005000 165,000 22900BZX0036000 176,000 30200BZX0029400 297,000 30300BZX0015300 319,000 30200BZX0005500 297,000 30200BZX0013900 319,000
020,304,3 東304	A O I 名古屋病院	〒461-0001 名古屋市東区泉2－2－5	167	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 284号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 1,221 1,925 1,320 968 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1138号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,035

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,005,4 北5	社会医療法人愛生会総合上飯田第一病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町 2 - 7 0	236	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 513号 治験薬名称 クロストリジウムディフィシルワ SJP-0133 R06867461 Faricimab(R0686 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 対象患者数 徴収額 50 6 4 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6125号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 37 8,800 01:個室 32 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 7 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 70床 割合 29.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 518号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 56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 6年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 266号 徴収開始年月日：平成29年 7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 1,925 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,156 02:リハビリテーション 1,628 02:リハビリテーション 1,540 02:リハビリテーション 1,584

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1076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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 159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 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 193,600 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 215,600 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 226,600 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 248,600 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 64号 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ2 センサー 6,600
030,124,3 北124	北医療生活協同組合 北病院	〒462-0804 名古屋市北区上飯田南町 2 - 8 8	52	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1023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 1,995
030,155,7 北155	医療法人愛仁会名春中 央病院	〒462-0013 名古屋市北区東味碗 1 - 2 4 0 1	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4915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 04: 4人室 60 01: 個室 1 18,360 01: 個室 2 16,200 01: 個室 8 7,560 01: 個室 1 6,480 02: 2人室 8 3,240 04: 4人室 4 1,080 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 24床 割合 28.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 852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 1,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,163,1 北163	楠メンタルホスピタル	〒462-0011 名古屋市北区五反田町 1 1 0	217	予約に基づく診療 (予約診療) 第 153号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日
030,173,0 北173	医療法人湘山会眼科三宅病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根 3 - 1 4 - 2 0	48	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 516号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0133 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 RTH258 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6131号 徴収開始年月日：平成27年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 22,000 01:個室 9 11,000 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 32 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 16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
030,179,7 北179	大隈病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根 2 - 9 - 3 4	157	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 517号 治験薬名称 AZD0585 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6366号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 96 01:個室 6 16,500 01:個室 16 11,000 01:個室 8 6,600 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 30床 割合 19.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 107号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1203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 2,420
030,191,2 北191	社会医療法人愛生会上 飯田リハビリテーショ ン病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町 3 - 5 7	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6367号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 80 01:個室 2 19,800 01:個室 14 11,000 01:個室 2 8,800 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 18床 割合 18.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 301号 徴収開始年月日：令和 6年 6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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,200,1 (031,200,6) 北200	北医療生活協同組合あ じま診療所	〒462-0014 名古屋市北区楠味鮫 3－1 0 0 1 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3945号 金属 04:チタン 徴収開始年月日：平成26年 5月22日 上顎 下顎 231,000 231,000
030,206,8 北206	医療法人榊原内科診療 所	〒462-0004 名古屋市北区三軒町 1 2－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 76号 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 7年 4月 7日 徴収額 6,200
030,297,7 北297	平竹クリニック	〒462-0045 名古屋市北区敷島町 4 8－1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6398号 徴収開始年月日：平成24年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 1 20,000 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
030,301,7 北301	医療法人稲垣婦人科	〒462-0825 名古屋市北区大曾根 3－1 5－5 8大曾根フロントビル2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000
030,306,6 北306	みずのリハビリクリニ ック	〒462-0804 名古屋市北区上飯田南町 3－9 2 － 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 3,000 徴収開始年月日：平成20年 1月 8日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 219号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成27年 3月 5日 徴収額 1,850
030,345,4 北345	おおぞね内科クリニッ ク	〒462-0825 名古屋市北区大曾根 4－1 3－2 8		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 徴収開始年月日：平成29年 1月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,100 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,100 2:無 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
030,380,1 北380	板倉医院	〒462-0831 名古屋市北区城東町 7 - 1 5 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 605号 治験薬名称 MD-120 S-812217 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3
030,384,3 北384	平安通クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安 2 - 1 - 1 4 カトレヤビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 189号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,387,6 (031,387,1) 北387	名古屋市立大学医学部 附属西部医療センター	〒462-8508 名古屋市北区平手町 1－1－1	500	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 78号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraView パ 6,900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6032号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 85 02: 2 人室 24 04: 4 人室 244 01:個室 1 27,500 01:個室 5 22,000 01:個室 11 16,500 01:個室 72 8,800 01:個室 58 7,700 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 147床 割合 29.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 76号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 70号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1145号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,041,7 西41	愛知県済生会リハビリテーション病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生 1－1－1 8	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5965号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 176 01:個室 22 8,800 01:個室 1 19,800 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 23床 割合 11.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 291号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925
040,043,3 西43	医療法人 米田病院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島 1－1 1－5	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6192号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 04: 4 人室 40 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 6 01:個室 1 14,300 01:個室 3 13,200 01:個室 2 11,000 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 6床 割合 11.1%

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
040,084,7 西84	名鉄病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生 2 - 2 6 - 1 1	373	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 519号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 22 3:外用薬 1:第Ⅰ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 1:第Ⅰ相 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6345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 16 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 260 01:個室 1 5,000 01:個室 5 10,000 01:個室 2 12,000 01:個室 34 13,000 01:個室 29 14,000 01:個室 10 15,500 01:個室 1 19,000 全許可病床数 373床 費用徴収病床数 82床 割合 22.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 514号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 53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 6年 1月 4日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1204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 2,780 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700
040,162,1 西162	天野記念クリニック	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋 4－3－6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6285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 05: 5 人室以上 15 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 1 1,400 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%
040,176,1 西176	医療法人川合産婦人科	〒452-0804 名古屋市西区坂井戸町 1 9 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5361号 徴収開始年月日：平成28年 2月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 1 20,000 01:個室 3 10,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
040,249,6 西249	やまもと眼科	〒451-0072 名古屋市西区笠取町 4－8 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 143号 徴収開始年月日：令和 5年 1月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 203,500 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 313,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 335,500 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 368,500 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 390,500
040,264,5 西264	はやしクリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生 1－3 2－1 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 130号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 500 500 500 500 500

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
040,271,0 西271	中村眼科医院	〒452-0816 名古屋市西区貴生町 1 0 7 - 1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 266号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 124,850 テクニス マルチフォーカス W 22300BZX0027700 124,850 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 223,850 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 245,850 Alcon Clareon P 30200BZX0029400 234,850 Alcon Clareon P 30300BZX0015300 256,850 テクニスシナジー VB S i m 30200BZX0005500 223,850 テクニスシナジー TVB S i 30200BZX0013900 245,850 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 229,350 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 251,350
040,281,9 西281	井戸田整形外科 名駅 スポーツクリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅 2 - 6 - 5	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5989号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 05:5人室以上 10 01:個室 3 10,000 02:2人室 4 5,000 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%
040,295,9 (041,295,4) 西295	医療法人紫陽 クリニ ックサンセール清里	〒452-0802 名古屋市西区比良 3 - 1 0 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5509号 徴収開始年月日：平成29年 9月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,900 03:3人室 3 04:4人室 8 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
040,300,7 西300	船山メンタルクリニッ ク／カウンセリングオ フィス	〒451-0042 名古屋市西区那古野 2 - 2 3 - 1 6 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号 徴収開始年月日：平成29年11月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
040,305,6 西305	キャッスルベルクリニ ック	〒451-0021 名古屋市西区天塚町 2 - 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6360号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 01:個室 1 10,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,327,0 西327	ダイヤビルレディース クリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅1－1－17 名駅ダイヤメイテツビル2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 21号 徴収額 14,040 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日
040,332,0 西332	ナゴヤガーデンクリニ ック	〒451-0051 名古屋市西区則武新町3－1－1 7 イオンモール名古屋ノリタケ ガーデン3階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 45号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,024,0 (051,024,5) 中村24	日本赤十字社愛知医療 センター名古屋第一病 院	〒453-0046 名古屋市中村区道下町 3 - 3 5	852	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6250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 69 02: 2 人室 20 03: 3 人室 33 04: 4 人室 496 05: 5 人室以上 49 01:個室 2 55,000 01:個室 2 46,200 01:個室 9 22,000 01:個室 8 19,800 01:個室 1 18,700 01:個室 101 16,500 01:個室 2 14,300 01:個室 55 12,100 01:個室 5 11,000 全許可病床数 852床 費用徴収病床数 185床 割合 21.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 47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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 273号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1104号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 0 0 2,722

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,028,1 中村28	医療法人誠心会大菅病院	〒453-0821 名古屋市中村区大宮町 1－3 8	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5459号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 5 01: 個室 3 4,000 01: 個室 2 5,000 01: 個室 3 6,000 02: 2 人室 8 3,000 03: 3 人室 3 1,000 04: 4 人室 4 1,000 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 23床 割合 47.9%
050,050,5 中村50	医療法人衆済会増子記念病院	〒453-0016 名古屋市中村区竹橋町 3 5－2 8	102	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 520号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6381号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 02: 2 人室 8 04: 4 人室 60 01: 個室 1 17,600 01: 個室 9 11,000 01: 個室 10 8,800 01: 個室 10 6,600 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 30床 割合 29.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1205号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320
050,205,5 中村205	医療法人誠厚会名駅前診療所保健医療センター	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南 2－1 4－1 9 住友生命名古屋ビル 2 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 54号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレセンサ 7,656 2:無 FreeStyleリブレリーダ 7,656 2:無

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,223,8 中村223	医療法人珪山会 鵜飼 病院	〒453-0028 名古屋市中村区寿町 3 0	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5701号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 8 03: 3 人室 30 04: 4 人室 64 01: 個室 18 7,700 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18床 割合 15.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 253号 診療の名称 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 2,030
050,234,5 中村234	増子クリニック昂	〒453-0856 名古屋市中村区並木 1 － 3 2 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 483号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT-6548 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 6
050,257,6 中村257	医療法人福友会 八田 なみき病院	〒453-0856 名古屋市中村区並木 2 － 3 6 6	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5817号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 03: 3 人室 12 04: 4 人室 172 01: 個室 3 5,500 02: 2 人室 20 2,200 全許可病床数 207床 費用徴収病床数 23床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,280,8 中村280	名古屋セントラル病院	〒453-0801 名古屋市中村区太閤3－7－7	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6389号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 99 01:個室 44 7,700 01:個室 35 11,000 01:個室 17 25,300 01:個室 2 36,300 01:個室 1 59,400 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 99床 割合 50.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1213号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,782
050,332,7 中村332	岩田病院	〒453-0014 名古屋市中村区則武1－1－11	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6396号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 02:2人室 23 01:個室 1 16,000 01:個室 1 14,000 01:個室 1 13,000 01:個室 3 12,000 01:個室 13 8,000 01:個室 2 5,500 02:2人室 2 4,000 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 23床 割合 50.0%
050,376,4 中村376	酒井耳鼻咽喉科医院	〒453-0839 名古屋市中村区長篠町3－56－1		時間外診察 (時間外診察) 第 79号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成28年 7月27日
050,392,1 中村392	医療法人成田育成会 セントソフィアクリニ ック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅1－1－4 JRセントラルタワーズ19階		時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 540 徴収開始年月日：平成25年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,402,8 中村402	医療法人珪山会 鵜飼 リハビリテーション病院	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通4－1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5704号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 01:個室 01:個室 全許可病床数 150床 病床数 132 3 15 費用徴収病床数 18床 徴収金額 16,500 8,800 割合 12.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 256号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,700 2,040 2,000
050,470,5 中村470	医療法人 セントラル アイクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4－5－2 8 桜通豊田ビル1 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 171号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アイシー PY60MV テクニス マルチ+2.75,+ PanOptix PanOptixtoric テクニスシンフォニーtoric テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim 医薬品医療機器等法承認番号 22300BZX0042700 22300BZX0027700 23100BZX0004200 23100BZX0004300 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 徴収額 300,000 300,000 375,000 390,000 350,000 375,000 390,000
050,476,2 中村476	名駅2丁目クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅2－4 3－1 2 東山ビル2 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 192号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 診療科 35:心内 03:神 02:精 予約料 1,980 1,980 1,980 予約料 1,980 1,980 1,980 予約料 1,980 1,980 1,980
050,494,5 中村494	竹田内科胃腸科クリニ ック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通3－2 2		時間外診療 (時間外診療) 第 125号 徴収額 2,000 徴収開始年月日：平成25年 4月 8日
050,519,9 中村519	浅田レディース名古屋 駅前クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4－6－1 7 名古屋ビルディング3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収額 20,000 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
050,524,9 中村524	偕行会 城西病院	〒453-0815 名古屋市中村区北畑町 4 - 1	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 521号 治験薬名称 RTA402 ASP1517 MT-6548 JTZ-951 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 38 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 31 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6336号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 13,200 01:個室 4 02: 2 人室 52 3,300 04: 4 人室 56 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0%
050,527,2 中村527	山田産婦人科	〒453-0841 名古屋市中村区稲葉地町 7 - 5	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5945号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 02: 2 人室 2 01:個室 1 12,000 01:個室 2 11,000 01:個室 1 9,000 01:個室 2 8,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
050,535,5 中村535	名古屋膠原病リウマチ 痛風クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅 4 - 2 6 - 2 5 メイフィス名駅ビル 3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 485号 治験薬名称 YLB113 徴収開始年月日：平成26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 2
050,542,1 中村542	糖尿病・内分泌 内科 名駅東クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅 4 - 2 6 - 2 3 名駅エフワンビル 7 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 50号 徴収開始年月日：令和 6年10月22日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ 2 リーダー 7,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,549,6 中村549	名古屋内科、内視鏡クリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3－28－1 2 名古屋ビルディング9階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 106号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 時間外診察 (時間外診察) 第 105号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和元年 9月10日
050,583,5 中村583	ふくたクリニック 整形外科 眼科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町 5－28－1 1 1 2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 288号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 315,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 315,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029300 315,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000
050,605,6 中村605	かけはし糖尿病・甲状腺クリニック	〒453-0832 名古屋市中村区乾出町 2－35		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 6,600 FreeStyle リブレ2 センサー 2個 13,200
050,607,2 中村607	なごやARTクリニック	〒453-0801 名古屋市中村区太閤1－20－9 L' ENVOL MEIEKI 3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
050,618,9 中村618	にしたんARTクリニック名古屋駅前院	〒450-6408 名古屋市中村区名駅3－28－1 2 名古屋ビルディング8階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,640,3 中村640	名古屋心療内科ゆうメンタルクリニック名古屋院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町1 4－1 3 ウエストポイント1 4 1 3 3階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 231号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,630 3,630 3,630 3,630 3,630 02:精 7,810 7,810 7,810 7,810 7,810 59:他 4,340 4,340 4,340 4,340 4,340
060,035,4 中35	グレイスベルクリニック	〒460-0011 名古屋市中区大須3－1 6－2 5	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 490号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Vilaprisan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Vilaprisan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6084号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 0 01:個室 6 6,500 01:個室 2 10,500 01:個室 1 9,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,067,7 中67	眼科杉田病院	〒460-0008 名古屋市中区栄5－1－3 0	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 522号 治験薬名称 SJP-0133 R06867461 徴収開始年月日：平成26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 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 29号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 ヒト自家移植組織（自家培養角膜 1:第Ⅰ相 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成23年12月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 バルベルト緑内障インプラント 150,000 2:無 バルベルト緑内障インプラント 150,000 2:無 バルベルト緑内障インプラント 150,000 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6089号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 34 04: 4 人室 8 01:個室 1 25,000 01:個室 2 15,000 01:個室 3 12,000 01:個室 12 10,000 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 312号 徴収開始年月日：令和 3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 シンフォニー VB 22900BZX0000500 204,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 222,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 243,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 261,000 テクニス マルチフォーカス ワ 22300BZX0027700 204,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 288,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 270,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 241,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 217,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 236,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 245,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 270,000

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 288,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 217,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 237,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 217,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 237,000

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
060,096,6 (061,096,1) 中96	国家公務員共済組合連 合会 名城病院	〒460-0001 名古屋市中区三の丸 1 - 3 - 1	326	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 4号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月19日 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 医療機器の販売名 V E P T Rシステム 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 205,000 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6201号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 03: 3 人室 6 04: 4 人室 200 05: 5 人室以上 6 01:個室 2 32,000 01:個室 8 17,500 01:個室 47 14,500 01:個室 9 8,800 03: 3 人室 33 1,650 全許可病床数 326床 費用徴収病床数 99床 割合 30.4% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診察室 徴収金額 1 22,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 271号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,782 01:検査 1,815

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 2,211 01:検査 2,211 02:リハビリテーション 3,053 02:リハビリテーション 3,383 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 2,409 02:リハビリテーション 2,887 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1119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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,149,3 (061,149,8) 中149	中日病院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内 3 - 1 2 - 3	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6255号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				区分 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 46床 割合 49.5%
				徴収金額 1 18 28 2 3 2 7 13 5 6 8 24,200 16,500 11,000 6,050 4,950 4,400 3,850 2,750
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 184号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日
				診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
				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 192号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
				診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 徴収額 2,160 1,890 1,780
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 980号 徴収開始年月日：平成18年11月26日
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1 12 1,900
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3921号 徴収開始年月日：平成18年11月26日
				金属 その他金属 上顎 下顎 01: 白金 330,000 330,000 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 275,000 275,000

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成 40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 R e a d e r 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,798 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,000 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 14,000
060,220,2 中220	医療法人博恵会橋本内科	〒460-0008 名古屋市中区栄1－1 1－1 8	27	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6218号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 03: 3人室 6 01:個室 7 2,200 01:個室 6 2,750 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 13床 割合 48.1%
060,264,0 中264	医療法人勝又 勝又病院	〒460-0007 名古屋市中区新栄1－3 2－2 2	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6107号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 46 03: 3人室 9 04: 4人室 4 01:個室 4 5,500 01:個室 34 3,850 01:個室 1 7,700 02: 2人室 10 3,850 02: 2人室 10 2,750 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 59床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
060,376,2 中376	医療法人安間眼科	〒460-0011 名古屋市中区大須4－1 0－5 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4733号 徴収開始年月日：平成24年 7月20日				
				区分	病床数	徴収金額		
				02: 2 人室	2			
				04: 4 人室	8			
				01:個室	5	6, 000		
				01:個室	1	7, 000		
				01:個室	3	10, 000		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 255号 徴収開始年月日：令和 2年 4月18日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額		
アルコン アクリソフ I Q P	23100BZX0004200	221, 360						
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	243, 360						
テクニス シナジー VB S i	30200BZX0005500	243, 360						
テクニス シナジー T V B S	30200BZX0013900	276, 360						
Clareon Vivity	30500BZX0004100	265, 360						
Vivinexジェメトリック	30500BZX0026300	245, 340						
Vivinexジェメトリック	30500BZX0026400	278, 340						
060,381,2 中381	野垣クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1－1 0－1 6	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5769号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				03: 3 人室	6			
				01:個室	4	16, 500		
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%		
060,415,8 中415	医療法人森川クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1－3 日丸 名古屋ビル8階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 612号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				ucb34714	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
				ucb34714	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				B r i v a r a c e t a m	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
060,444,8 中444	山田シティクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2－1 5－4 0	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5501号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	5			
				03: 3 人室	3			
				01:個室	1	3, 240		
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 1床 割合 11.1%						

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,496,8 中496	本町クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3－20－29		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 486号 治験薬名称 KW6356 Mirogabalin 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,700 01:検査 2,500 01:検査 2,500
060,549,4 中549	医療法人順秀会スカイル内科	〒460-0008 名古屋市中区栄3－4－5栄（スカイル）ビル11階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 63号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0
060,551,0 中551	いくたウィメンズクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3－15－27 いちご栄ビル3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 徴収額 15,000
060,582,5 中582	栄メンタルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3－4－15鏡栄ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 徴収開始年月日：平成24年 4月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 03:神 3,000
060,621,1 中621	おち夢クリニック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3－19－1 2久屋パークサイドビル8階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,625,2 中625	にしやま形成外科皮膚科クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3－14－13ド ーブル名古屋栄ビル5階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 151号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 22:性 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 59:他 1,080 11:外 1,080
060,641,9 中641	としわ会診療センター レクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山5－5－11	2	予約に基づく診察 (予約診療) 第 222号 徴収開始年月日：平成27年 5月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,500 10,500 10,500 10,500 10,500 11:外 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 37:アレ 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 20:皮 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 08:消 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 05:呼 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 01:内 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500
060,669,0 中669	栄かとうクリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1－3 日丸 名古屋ビル5階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 55号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyleリブレ 7,660 2:無 Freestyleリブレセンサ 7,660 2:無
060,696,3 中696	マリンクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3－20－1 7KDX桜通ビル4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 487号 徴収開始年月日：令和元年 9月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MND-2119 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16
060,714,4 中714	クリニック 徳	〒460-0008 名古屋市中区栄2－10－19名 古屋商工会議所ビル11階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 92号 徴収開始年月日：平成28年12月21日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 1,500 59:他 3,000 1,500
060,718,5 中718	フェリシティークリニ ック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2－14－1 9安藤ビル3・4階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 126号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000 12:整外 6,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,720,1 中720	トラストクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1－3 0－2 2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 157号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 11,000 33:放 11,000 26:婦 11,000 11,000 11,000 11,000
060,721,9 中721	医療法人聖真会 横山 記念病院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3－1 1－2 0	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 523号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MLN002 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5816号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 02:2人室 2 03:3人室 6 01:個室 2 11,000 01:個室 12 3,300 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 14床 割合 25.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1173号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650 10:（一般入院）地域一般 1,500
060,725,0 中725	名古屋東栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2－1 1－2 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5975号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 4 11,000 01:個室 4 16,500 01:個室 1 27,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
060,727,6 (061,727,1) 中727	愛知三の丸クリニック	〒460-0001 名古屋市中区三の丸3－2－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3854号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 162,000 162,000 04:チタン 237,600 237,600 02:金 324,000 324,000

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
060,744,1 中744	可世木婦人科ARTクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4－2－2 9 名古屋広小路プレイス7階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 22号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
060,745,8 中745	よこやまIBDクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1－14－9 長谷川ビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 491号 治験薬名称 ベドリズマブ AJM300 FE999315 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
060,757,3 中757	医療法人 成田育成会 成田産婦人科	〒460-0011 名古屋市中区大須1－20－30	19	予約に基づく診察 (予約診療) 第 229号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 200 200 200 200 200 徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 時間外診察 (時間外診療) 第 123号 徴収額 700 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
060,787,0 中787	あいち栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3－31－18 アルティメイトウエダ7階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 200号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年 5月24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
060,801,9 中801	重工大須病院	〒460-0017 名古屋市中区松原 2 - 1 7 - 5	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6399号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 156 01:個室 4 22,000 01:個室 3 16,500 01:個室 20 6,600 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 12 2,750 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 1,100 03: 3 人室 9 2,200 04: 4 人室 36 1,100 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 94床 割合 37.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 295号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,260 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722
060,805,0 中805	名古屋伏見こころクリ ニック	〒460-0003 名古屋市中区錦 2 - 1 6 - 2 1 G S 伏見センタービル 8 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 190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 02:精 10,000 10,000 02:精 10,000 10,000 02:精 10,000 10,000
060,813,4 中813	おかだウィメンズクリ ニック	〒460-0024 名古屋市中区正木 4 - 8 - 7 れ んが橋ビル 3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500

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
060,821,7 中821	先進会眼科 名古屋	〒460-0003 名古屋市中区錦3－16－27 栄パークサイドプレイス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 268号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 398,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 453,000 ファインビジョン H P 30400BZX0019700 398,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 398,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 453,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 398,000 テクニスシナジー V B Simp 30200BZX0005500 398,000 テクニスシナジー T V B Sim 30200BZX0013900 453,000 テクニス オディセイ V B S 30600BZX0002400 398,000 テクニス オディッセイ T V B 30600BZX0002500 453,000 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 148,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 203,000
060,852,2 中852	上前津こころのクリニック	〒460-0011 名古屋市中区大須4－10－40 カジウラテックスビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 226号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
070,009,7 昭和9	医療法人交正会精治療院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞4－16－27	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6384号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 02: 2 人室 12 03: 3 人室 39 04: 4 人室 80 05: 5 人室以上 12 01:個室 12 1,430 01:個室 2 7,700 01:個室 2 8,800 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 16床 割合 9.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,028,7 (071,028,2) 昭和28	社会福祉法人聖霊会聖 霊病院	〒466-0827 名古屋市昭和区川名山町 5 6	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6267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 11 02: 2 人室 8 04: 4 人室 120 01:個室 17 8,800 01:個室 32 11,000 01:個室 3 13,200 01:個室 1 14,300 01:個室 2 16,500 01:個室 1 22,000 01:個室 1 33,000 02: 2 人室 2 3,300 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 59床 割合 29.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 265号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 921号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,500

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			
070,033,7 (071,033,2) 昭和33	日本赤十字社愛知医療 センター名古屋第二病 院	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町 2 - 9	801	医薬品の治験に係る診療			
				(治験診療) 第 527号			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				MK-0683	1:内服薬 2:第Ⅱ相	12	
				R05072759	2:注射薬 3:第Ⅲ相	15	
				R05072759	2:注射薬 3:第Ⅲ相	10	
				GSK1841157	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				CC-5013	1:内服薬 2:第Ⅱ相	7	
				PCI-32765	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				JNJ-54767414	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				SP-02L	2:注射薬 2:第Ⅱ相	5	
				E7777	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2	
				SyBL-1101	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				BAY94-8862	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				BAY94-8862	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				AMG145	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				TAK-536	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				HOE901/AVE0010	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				MR11A8	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				HBI-8000	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				Du-176b	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				ALXN1210	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				Empagliflozin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				Empagliflozin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				SyB C-1101	1:内服薬 1:第Ⅰ相	1	
				BAY 80-6946	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1	
				BAY 80-6946	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				NS-17	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				FFI-1010	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				JNJ-54767414-SC	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				PF-04449913	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				RTA402	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				PKC412	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				PKC412	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				ONO-4538	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				IDEC-C2B8/FK506	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				IDEC-C2B8	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				APL-2	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				TMX-67	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				CFZ533	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				OPC-61815	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				R05541077	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2	
				BAY80-6946	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				ETB115	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 30号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 A V J - 3 0 1 3:第Ⅲ相 12 N P 0 2 3 3:第Ⅲ相 20 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 販売名 徴収額 徴収開始年月日：平成14年 7月18日
				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 82号 徴収開始年月日：平成29年 5月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 A b s o r b G T 1 生体吸収性ス 0 1:有 1 M i c r a 径カテーテルペーシン 0 1:有 1 M i c r a イントロデューサ 0 1:有 1 V A R I P U L S E パルスフィ 1:有 16
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6340号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 88 02: 2 人室 2 04: 4 人室 476 05: 5 人室以上 16 01:個室 2 55,000 01:個室 4 33,000 01:個室 1 25,300 01:個室 1 22,000 01:個室 31 20,900 01:個室 16 19,800 01:個室 10 16,500 01:個室 74 15,400 01:個室 5 14,850 01:個室 17 13,750 01:個室 18 11,550 01:個室 4 10,450 01:個室 32 9,350 02: 2 人室 4 4,400 全許可病床数 801床 費用徴収病床数 219床 割合 27.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 49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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 269号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1089号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 315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 P 23100BZX0004200 230,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 250,000 テクニス シナジーVB S i m 30200BZX0005500 260,700 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,400 Clareon Vivity 30500BZX0004100 273,900 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 279,400 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 288,090 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 279,400 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 301,400 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 268,400 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 290,400 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 290,400 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 268,400 ファインビジョンHP・BVIア 30600BZX0022900 199,870 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				FreeStyleリブレ2 センサー 7,700
070,108,7 昭和108	医療法人生寿会かわな 病院	〒466-0807 名古屋市昭和区山花町 5 0	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6174号 徴収開始年月日：平成28年 4月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 04: 4 人室 28 15,400 01:個室 1 9,900 01:個室 4 9,350 01:個室 2 8,250 01:個室 4 3,850 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 8 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 24床 割合 45.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 275号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750
070,251,5 昭和251	桜クリニック	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通 5 － 6 リバ ーサイドテラス石川橋B－ 1 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 176号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
070,276,2 昭和276	伊東皮膚科医院	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町 9 9 － 1 2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 167号 徴収開始年月日：平成26年11月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
070,280,4 昭和280	阿由知通山路整形外科	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通 2 － 6 － 2	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3992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 02: 2 人室 4 5,250 01:個室 2 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,282,0 昭和282	あさもとクリニック産婦人科	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町4－30－1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3756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 03:3人室 3 01:個室 4 15,750 01:個室 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
070,292,9 昭和292	医療法人安正会 安井病院	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町27－19	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4975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 02:2人室 5 03:3人室 6 04:4人室 8 01:個室 4 6,480 01:個室 2 5,400 02:2人室 1 4,320 04:4人室 12 1,620 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 19床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 932号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,470
070,306,7 昭和306	杉浦内科クリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町8－3	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5191号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 2,500 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%
070,310,9 昭和310	小早川医院	〒466-0821 名古屋市昭和区前山町1－19つばめ前山町ビルA棟1階		時間外診察 (時間外診察) 第 95号 徴収額 徴収開始年月日：平成29年10月 2日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,315,8 昭和315	田辺眼科クリニック	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町 2 4－1 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 270号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000
070,320,8 昭和320	わたなべ内科クリニッ ク	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通 3－8－1 日本調剤山手通ビル 2 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28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Reader 7,798 FreeStyleリブレ2 7,150
070,350,5 昭和350	御器所こころのクリニ ック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通 4－5 シ ェブランシュ 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 168号 徴収開始年月日：平成28年 3月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,500 35:心内 4,000 35:心内 7,000 時間外診察 (時間外診察) 第 100号 徴収額 5,000
070,370,3 昭和370	青山内科ハートクリニ ック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通 3－3		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 288号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 4日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000
070,378,6 昭和378	りさ杣中こころのクリ ニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町 3 1－8 小出ビル 2 階 B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 13,500 13,500 13,500 13,500 48,000 35:心内 13,500 13,500 13,500 13,500 48,000 時間外診察 (時間外診察) 第 120号 徴収額 9,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,394,3 昭和394	ごとう内科・腎移植内科クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3－10 グランウエスト山手1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 徴収額 7,000
080,003,8 瑞穂3	医療法人野垣会野垣病院	〒467-0002 名古屋市瑞穂区川澄町1－12	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6245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 13 02:2人室 12 03:3人室 12 05:5人室以上 46 01:個室 1 19,800 01:個室 3 14,300 01:個室 2 11,000 01:個室 10 7,900 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 16床 割合 16.2%
080,033,5 (081,033,0) 瑞穂33	ブラザー記念病院	〒467-0851 名古屋市瑞穂区塩入町11－8	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6112号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 17 4,400 01:個室 6 1,980 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 28床 割合 47.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1135号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,555 10: (一般入院) 地域一般 1,628

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,153,1 瑞穂153	稲熊病院	〒467-0012 名古屋市瑞穂区豊岡通1－10	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5962号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 1 03:3人室 12 04:4人室 4 01:個室 2 11,000 01:個室 3 5,500 02:2人室 12 2,750 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 17床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1136号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,480
080,163,0 瑞穂163	医療法人庸倫会スズキ眼科	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通1－23－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 493号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP－0125 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7
080,167,1 瑞穂167	久米クリニック	〒467-0054 名古屋市瑞穂区丸根町1－8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 478号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KW-6356 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 TK-023 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 予約に基づく診察 (予約診察) 第 85号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 2,160 01:内 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 66号 徴収開始年月日：令和 6年11月12日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 6,250

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,168,9 瑞穂168	医療法人一樹会浅野眼科クリニック	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通 2 - 3 0 - 1	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 273号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 290,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 298,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 275,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 286,000
080,173,9 瑞穂173	医療法人藤溪会加藤外科産婦人科・乳腺クリニック	〒467-0027 名古屋市瑞穂区田辺通 5 - 8 - 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6238号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 04: 4 人室 4 01:個室 1 5,500 01:個室 4 8,800 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 徴収額 650
080,204,2 瑞穂204	奥田内科クリニック	〒467-0047 名古屋市瑞穂区日向町 2 - 9 - 3		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 59号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リ プ レ 8,640 2:無
080,208,3 瑞穂208	医療法人和心会あらたまこころのクリニック	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町 1 - 4 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,240 35:心内 3,240

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
080,240,6 (081,240,1) 瑞穂240	名古屋市立大学病院	〒467-0001 名古屋市瑞穂区瑞穂町川澄 1	800	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 611号	徴収開始年月日：平成28年 3月18日	
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数 徴収額
				FPF3400	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				MK-3222	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				MLN9708	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				オラパリブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4
				BMS-901608	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1
				S-588410	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				MLN9708	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				DS-3201b	1:内服薬 1:第Ⅰ相	3
				AIN457	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				isatuximab	2:注射薬 1:第Ⅰ相	1
				ABT-199	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				D2E7	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				LY3074828	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4
				E6007	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2
				ABBV-066	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				CDP870	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1
				isatuximab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				RISANKIZUMAB	2:注射薬 3:第Ⅲ相	13
				アテゾリズマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				JNJ-54767414-SC	2:注射薬 1:第Ⅰ相	1
				D2E7	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ONO-7057	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				U3-1402	2:注射薬 1:第Ⅰ相	3
				BAY80-6946	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				CIM331	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				Cabiralizumab	2:注射薬 1:第Ⅰ相	1
				アタルレン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				GSK3389404	2:注射薬	3
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				JNJ-54767414-SC	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				UCB4940	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				isatuximab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				JNJ-56136379	1:内服薬	1
				ABBV-066	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				CCX168	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				ダラツムマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ダラツズマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				JNJ-54767414-SC	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1
				ベネトクラクス	1:内服薬 3:第Ⅲ相	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				
				ON0-4538 AMG701 ABBV-066IV ABBV-066 EDO-S101 LY3074828 ABBV-066 MEDI4736 S-600918 LAG525 Bimekizumab M17-377 ON0-4059 R06867461 BMS-986165 INCB060465 GSK2857916 SJP-0133 LY3074828 丸山ワクチン	2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬	1:第Ⅰ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	5 1 1 2 2 4 2 5 3 2 5 2 1 2 2 4 1 240	
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 7号 治験機器名称 P N L 6 4 0 5 E P G				
					徴収開始年月日：平成24年11月 9日 区分 2:第Ⅱ相	対象患者数 3	徴収額 11,930	
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 6号 治験製品名称 ACE02-H13-18-00				
					徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 1:第Ⅰ相	対象患者数 5	徴収額	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 148号 販売名 スプリセル 2 0 m g、スプリセル 5 0 m g				
					徴収開始年月日：平成21年 2月18日 徴収額		徴収額 0	
				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 71号 医療機器の販売名 気管支充填剤 E W S オンコパネルシステム				
					徴収開始年月日：平成25年 4月23日 徴収額 96,780 772,360	医療機器管理室 1:有 1:有	技師の人数 10 17	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6283号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 56 02:2人室 6 03:3人室 3 04:4人室 512 05:5人室以上 37 01:個室 2 41,800 01:個室 5 33,000 01:個室 30 19,800 01:個室 12 13,200 01:個室 137 11,000 全許可病床数 800床 費用徴収病床数 186床 割合 23.3%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：令和元年 9月26日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 44号 徴収開始年月日：令和元年 9月26日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 982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 13: (特定入院) 7対1入 2 14 2,220 13: (特定入院) 7対1入 1,480 13: (特定入院) 7対1入 1 19 1,566
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,246,3 瑞穂246	西本病院	〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町 2 4 － 3 8	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5895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 04: 4 人室 24 01:個室 1 5,500 01:個室 1 5,500 01:個室 1 5,500 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 1 2,750 02: 2 人室 1 2,750 02: 2 人室 1 2,750 02: 2 人室 1 2,750 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 8床 割合 25.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 251号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,000 02: リハビリテーション 850 02: リハビリテーション 770
080,257,0 瑞穂257	みずほクリニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通 8 － 1 4 神谷ビル 2 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 159号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
080,280,2 瑞穂280	みずほ足クリニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通 5 － 4	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6109号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
080,305,7 瑞穂305	産婦人科水野クリニック	〒467-0816 名古屋市瑞穂区牧町 2 － 1 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 6335号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,000 01:個室 1 12,000 01:個室 2 11,000 01:個室 13 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,008,5 熱田8	医療法人三恵会服部病院	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上1－3－20	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4887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 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 5 01:個室 2 3,780 01:個室 2 9,720 01:個室 1 11,880 01:個室 2 14,040 01:個室 1 21,600 02: 2 人室 20 3,780 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 28床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 983号 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,440 42: (一般入院) 15対1 12 46 1,420
090,034,1 熱田34	医療法人杏園会熱田リハビリテーション病院	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町32	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5993号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 30 6,600 02: 2 人室 8 3,850 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 40床 割合 25.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 289号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,079,6 熱田79	水谷病院	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町 1－4－3	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6350号 徴収開始年月日：平成20年12月15日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 17 01: 個室 2 10,000 01: 個室 4 8,000 02: 2 人室 16 3,000 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 22床 割合 46.8%
090,104,2 熱田104	医療法人明眼会西垣眼科医院	〒456-0058 名古屋市熱田区六番 2－2－3 0	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4208号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 6 01: 個室 2 5,000 01: 個室 1 10,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 314号 徴収開始年月日：令和 2年11月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 139,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 172,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 194,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 227,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 249,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029300 250,000 Clareon非球面PanOp 30400BZX0025000 310,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 310,000 テクニスオデッセイ VB S i 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
090,127,3 熱田127	中京眼科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町１２－２ ２中京メディカルビル		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 247号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"><tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>アルコン SN6AD1</td><td>22000BZX0097000</td><td>293,000</td></tr><tr><td>アルコン SNDIT3-6</td><td>22600BZX0000700</td><td>293,000</td></tr><tr><td>アルコン SV25T0</td><td>22600BZX0017900</td><td>293,000</td></tr><tr><td>アルコン SV25T3-6</td><td>22700BZX0000600</td><td>293,000</td></tr><tr><td>アルコン TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>379,000</td></tr><tr><td>アルコン TFNT30-60</td><td>23100BZX0004300</td><td>379,000</td></tr><tr><td>AMO ZMB00,ZLB00</td><td>22100BZX0019500</td><td>293,000</td></tr><tr><td>AMO ZXR00,ZXR00</td><td>22900BZX0000600</td><td>293,000</td></tr><tr><td>HOYA PY60MV</td><td>22300BZX0042700</td><td>293,000</td></tr><tr><td>テクニス シナジー VB S i</td><td>30200BZX0005500</td><td>379,000</td></tr><tr><td>テクニス シナジー T V B S</td><td>30200BZX0013900</td><td>379,000</td></tr><tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0029400</td><td>379,000</td></tr><tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>379,000</td></tr><tr><td>フラインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>416,900</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>416,900</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026300</td><td>379,000</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr><tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン SN6AD1	22000BZX0097000	293,000	アルコン SNDIT3-6	22600BZX0000700	293,000	アルコン SV25T0	22600BZX0017900	293,000	アルコン SV25T3-6	22700BZX0000600	293,000	アルコン TFNT00	23100BZX0004200	379,000	アルコン TFNT30-60	23100BZX0004300	379,000	AMO ZMB00,ZLB00	22100BZX0019500	293,000	AMO ZXR00,ZXR00	22900BZX0000600	293,000	HOYA PY60MV	22300BZX0042700	293,000	テクニス シナジー VB S i	30200BZX0005500	379,000	テクニス シナジー T V B S	30200BZX0013900	379,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0029400	379,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	379,000	フラインビジョン HP	30400BZX0019700	416,900	Clareon Vivity	30500BZX0004100	416,900	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	379,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000
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 SN6AD1	22000BZX0097000	293,000																																																																				
アルコン SNDIT3-6	22600BZX0000700	293,000																																																																				
アルコン SV25T0	22600BZX0017900	293,000																																																																				
アルコン SV25T3-6	22700BZX0000600	293,000																																																																				
アルコン TFNT00	23100BZX0004200	379,000																																																																				
アルコン TFNT30-60	23100BZX0004300	379,000																																																																				
AMO ZMB00,ZLB00	22100BZX0019500	293,000																																																																				
AMO ZXR00,ZXR00	22900BZX0000600	293,000																																																																				
HOYA PY60MV	22300BZX0042700	293,000																																																																				
テクニス シナジー VB S i	30200BZX0005500	379,000																																																																				
テクニス シナジー T V B S	30200BZX0013900	379,000																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0029400	379,000																																																																				
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	379,000																																																																				
フラインビジョン HP	30400BZX0019700	416,900																																																																				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	416,900																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	379,000																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000																																																																				
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	379,000																																																																				
090,129,9 熱田129	金山レディースクリニッック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町１－２０２ 東和ビル６階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,000																																																																		
090,136,4 熱田136	医療法人中京クリニック	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥３－６－１７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0"><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ 2 Reader</td><td>8,250</td></tr><tr><td>FreeStyleリブレ 2 センサー（１個）</td><td>6,930</td></tr></table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 Reader	8,250	FreeStyleリブレ 2 センサー（１個）	6,930																																																												
販売名	徴収額																																																																					
FreeStyleリブレ 2 Reader	8,250																																																																					
FreeStyleリブレ 2 センサー（１個）	6,930																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,150,5 熱田150	名古屋アイクリニック	〒456-0003 名古屋市熱田区波寄町 2 4 - 1 4 COLLECT MARK 金山 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 256号 徴収開始年月日：令和 3年11月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 192,500 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 192,500 テクニス マルチ フォーカル 22100BZX0019500 170,500 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 170,500 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,500 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 302,500 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 280,500 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 302,500 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 269,500 Vivinoxジェメトリック 30500BZX0026300 280,500 Vivinoxジェメトリック 30500BZX0026400 302,500
090,170,3 (091,170,8) 熱田170	まごころの杜クリニッ ク	〒456-0077 名古屋市熱田区幡野町 1 7 - 1 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 467号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
090,188,5 熱田188	なかやまクリニック	〒456-0058 名古屋市熱田区六番 2 - 1 - 3 0 アイコート六番 2 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 4,000 FreeStyle リブレ2 センサー 5,500
090,191,9 熱田191	神宮前駅こころのクリ ニッ ク	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町 1 8 - 4 μ P L A T 神宮前 4 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 212号 徴収開始年月日：令和 5年12月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
090,196,8 熱田196	あいせい金山橋メンタ ルクリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町 1 - 5 - 3 トーフ金山ビル 3 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 202号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,660 1,660 1,660 1,660 1,660

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,016,6 (101,016,1) 中川16	名古屋掖済会病院	〒454-0854 名古屋市中川区松年町 4 － 6 6	602	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 535号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 ON0-2370 ON0-1162 DU-176b PT010, PT003, PT0 MT-5547 MK-1242 R04909832 T-4288-301 NN9535 TK-023 TK-023 内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 3:外用薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 区分 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 対象患者数 6 2 10 3 4 3 4 2 6 12 4 徴収額 6 2 10 3 4 3 4 2 6 12 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5812号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 103 8 400 8 77 3 1 2 27,500 13,200 5,500 11,000 8,800 全許可病床数 602床 費用徴収病床数 91床 割合 15.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 51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 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1088号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,047,1 中川47	医療法人聖真会春田仁愛病院	〒454-0983 名古屋市中川区東春田 2－1 7 8	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5823号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 05: 5 人室以上 32 04: 4 人室 12 01:個室 12 2,200 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 12床 割合 21.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1174号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650 10: (一般入院) 地域一般 1,500
100,077,8 (101,077,3) 中川77	医療法人生生会松蔭病院	〒454-0926 名古屋市中川区打出 2－7 0	535	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6296号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 69 02: 2 人室 76 04: 4 人室 340 05: 5 人室以上 50 01:個室 2 3,300 01:個室 2 1,100 全許可病床数 539床 費用徴収病床数 4床 割合 0.7%

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																																																																																																								
100,089,3 中川89	藤田医科大学ばんだね 病院	〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋 3 - 6 - 1 0	370	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 537号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SAR231893</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SAR231893</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>AMG423</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>HT201</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>QGE031</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ST605</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 156号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>ファセンラ皮下注 3 0 m g</td><td>0</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6392号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>124</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>144</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>35,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>13,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td>3,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>20,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>370床</td><td>費用徴収病床数 75床 割合 20.3%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 74号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 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 68号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		SAR231893	2:注射薬		1		SAR231893	2:注射薬		1		AMG423	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		HT201	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		QGE031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ST605	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		販売名	徴収額	ファセンラ皮下注 3 0 m g	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		02: 2 人室	14		04: 4 人室	124		05: 5 人室以上	144		01:個室	2	35,000	01:個室	23	13,000	01:個室	5	12,000	01:個室	9	8,500	01:個室	18	8,000	01:個室	3	7,000	02: 2 人室	8	3,000	01:個室	4	20,000	01:個室	2	11,000	01:個室	1	10,000	全許可病床数	370床	費用徴収病床数 75床 割合 20.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																								
OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																									
SAR231893	2:注射薬		1																																																																																																									
SAR231893	2:注射薬		1																																																																																																									
AMG423	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
HT201	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																									
QGE031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																									
ST605	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																									
販売名	徴収額																																																																																																											
ファセンラ皮下注 3 0 m g	0																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																										
01:個室	13																																																																																																											
02: 2 人室	14																																																																																																											
04: 4 人室	124																																																																																																											
05: 5 人室以上	144																																																																																																											
01:個室	2	35,000																																																																																																										
01:個室	23	13,000																																																																																																										
01:個室	5	12,000																																																																																																										
01:個室	9	8,500																																																																																																										
01:個室	18	8,000																																																																																																										
01:個室	3	7,000																																																																																																										
02: 2 人室	8	3,000																																																																																																										
01:個室	4	20,000																																																																																																										
01:個室	2	11,000																																																																																																										
01:個室	1	10,000																																																																																																										
全許可病床数	370床	費用徴収病床数 75床 割合 20.3%																																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																										
7,700																																																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																										
3,300																																																																																																												

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1083号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,800
100,125,5 中川125	名古屋共立病院	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-172	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6311号 徴収開始年月日: 平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 02: 2人室 18 04: 4人室 80 05: 5人室以上 5 01: 個室 2 35,000 01: 個室 1 33,000 01: 個室 3 13,200 01: 個室 1 12,000 01: 個室 8 11,000 01: 個室 1 10,000 01: 個室 5 8,800 02: 2人室 28 3,300 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 49床 割合 31.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1215号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717
100,134,7 中川134	医療法人広徳会佐藤病院	〒454-0012 名古屋市中川区尾頭橋2-19-11	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5872号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 02: 2人室 16 03: 3人室 3 04: 4人室 4 01: 個室 4 5,500 01: 個室 4 7,700 02: 2人室 6 2,200 03: 3人室 3 1,100 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 17床 割合 41.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,146,1 中川146	名古屋西病院	〒454-0869 名古屋市中川区荒子 2－4 0	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4981号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 04: 4 人室 60 01:個室 3 3,240 01:個室 7 5,400 01:個室 17 10,800 01:個室 3 16,200 04: 4 人室 20 800 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 50床 割合 44.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 3,240 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1157号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480
100,148,7 中川148	医療法人開生会かいせい病院	〒454-0804 名古屋市中川区月島町 9－9	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5188号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 33 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 6 1,000 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 8床 割合 19.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1175号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,182,6 中川182	富田眼科クリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田3-9 シャ トー城山101		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 177号 徴収開始年月日：令和 2年12月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,000 TECNIS Synergy 30200BZX0005500 250,000 TECNIS Synergy 30200BZX0013900 270,000 テクニス マルチフォーカス ワ 22300BZX0027700 160,000 テクニス マルチフォーカス ア 22100BZX0019500 160,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000
100,189,1 中川189	医療法人伸和會野崎ク リニック	〒454-0943 名古屋市中川区大当郎1-190 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3874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 7 03:3人室 3 01:個室 3 12,000 01:個室 3 13,000 01:個室 3 14,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
100,216,2 中川216	岡本医院分院	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町中ノ切 56	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4773号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 525 02:2人室 2 525 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%
100,217,0 中川217	偕行会セントラルクリ ニック	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-206		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 600号 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
100,230,3 中川230	永田内科クリニック	〒454-0972 名古屋市中川区新家1-1611 アズタウン医療ビル2階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年10月18日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 2個 15,000

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
100,237,8 中川237	こうさか眼科	〒454-0972 名古屋市中川区新家 2－1 7 0 9	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 437号 治験薬名称 DE－1 1 7 TA－0 3 2 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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 233号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 255,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 255,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 275,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 255,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 275,000
100,254,3 中川254	はやせ希望クリニック	〒454-0818 名古屋市中川区松葉町 4－6 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,798 FreeStyleリブレ2 センサー 1個 6,250 FreeStyleリブレ2 センサー 2個 12,500
100,267,5 中川267	医療法人紫陽 クリニ ックサンセール	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町 2－3 1 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 5767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 04: 4 人室 12 01:個室 7 4,900 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
100,277,4 中川277	医療法人生生会まつか げシニアホスピタル	〒454-0926 名古屋市中川区打出 2－3 4 7	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6371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 04: 4 人室 312 01:個室 1 55,000 01:個室 1 33,000 01:個室 18 7,700 04: 4 人室 44 1,100 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 64床 割合 16.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1176号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,660

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,310,3 中川310	千音寺産婦人科	〒454-0977 名古屋市千川区千音寺4－2 7 0 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6232号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 01:個室 6 02:2人室 4 01:個室 1 12,000 01:個室 4 9,000 01:個室 2 6,000 02:2人室 2 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
100,311,1 中川311	ながや眼科	〒454-0933 名古屋市千川区法華2－5 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 205号 徴収開始年月日：令和 3年 5月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 260,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 280,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 TECNIS Synergy 30200BZX0005500 260,000 TECNIS Synergy 30200BZX0013900 280,000
100,323,6 中川323	みこしば眼科クリニッ ク	〒454-0945 名古屋市千川区下之一色町宮分1 4 9－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 307号 徴収開始年月日：令和 4年11月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 169,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 214,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 259,000 テクニスシナジートーリックⅡ 30200BZX0013900 304,000 V i n i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 V i n i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000 T E C N I S O d y s s e y 30600BZX0002400 270,000 T E C N I S O d y s s e y 30600BZX0002500 290,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,021,4 (111,021,9) 港21	公益財団法人名古屋港湾福利厚生協会臨港病院	〒455-0037 名古屋市港区名港 2－9－4 3	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6195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 3 03: 3 人室 48 04: 4 人室 60 01:個室 1 28,000 01:個室 1 27,000 01:個室 3 9,500 01:個室 13 8,000 01:個室 6 7,000 01:個室 11 6,500 02: 2 人室 40 3,000 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 75床 割合 40.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1193号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 3 129 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			
110,032,1 (111,032,6) 港32	独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院	〒455-0018 名古屋市港区港明1－10－6	524	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 540号			
				徴収開始年月日：平成26年 7月 1日			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				Ferric Citrate	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				Tolvaptan	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				Relugolix	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				Baricitinib	1:内服薬	3	
				Dabigatran Etex	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				Filgrastim	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				Insulin glargin	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				Peficitinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				Daprodustat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				Dapagliflozin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Esaxerenone	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Vadadustat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				Vadadustat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				Canagliflozin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Pemafibrate	1:内服薬	6	
				Vadadustat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				Vadadustat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				SK-1405	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				Dapagliflozin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				TCF-12	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				TS-152	2:注射薬 2:第Ⅱ相	6	
				S-8117	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				KW-6356	1:内服薬 2:第Ⅱ相	6	
				NZ-687	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				MK-7264	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				ZG-801	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				tenapanor	1:内服薬 2:第Ⅱ相	8	
				CT-P16	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				DS-5565	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				Upadacitinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				TAK-906/GEFT-90	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				TMS-007	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4	
				SK-1403	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				RTH258	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6338号			
				徴収開始年月日：平成29年 6月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	87		
				03: 3 人室	3		
				04: 4 人室	316		
				01:個室	1	33,000	
				01:個室	32	16,500	
				01:個室	13	9,900	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04: 4 人室 104 1,100 全許可病床数 556床 費用徴収病床数 150床 割合 27.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 56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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 51号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1074号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1785号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 180,000
110,082,6 港82	医療法人幸会 岡田整 形外科内科	〒455-0053 名古屋市港区名四町 1 8 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4983号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 04: 4 人室 12 01: 個室 6 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
110,096,6 港96	医療法人幸会南陽病院	〒455-0882 名古屋市港区小賀須 3 - 1 1 0 1	99	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1164号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,109,7 港109	東洋病院	〒455-0074 名古屋市港区正保町 3－3 8	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5826号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 30 01:個室 2 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 8 2,200 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 16床 割合 12.3%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480
110,142,8 港142	岡本医院本院	〒455-0881 名古屋市港区船頭場 2－1 2 3 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5537号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 10 01:個室 1 3,240 01:個室 1 2,160 01:個室 1 1,620 02: 2 人室 6 459 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
110,163,4 港163	名港共立クリニック	〒455-0021 名古屋市港区木場町 8－2 0 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 601号 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
110,181,6 港181	医療法人東樹会 あず まりハビリテーション 病院	〒455-0032 名古屋市港区入船 2－1－1 5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6240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 04: 4 人室 80 01:個室 1 11,000 01:個室 9 5,500 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 10床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,185,7 港185	ながしま内科	〒455-0857 名古屋市港区秋葉2－7－1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成29年 3月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ 7,800 1:有 0 FreeStyle リブレセンサ 7,800 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 53号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
120,005,5 (121,005,0) 南5	独立行政法人地域医療 機能推進機構 中京病 院	〒457-0866 名古屋市南区三条 1－1－1 0	661	医薬品の治験に係る診療			
				(治験診療) 第 543号		徴収開始年月日：平成15年 7月 1日	
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				デノスマブ	1:内服薬		4
				ONO-1101	2:注射薬		3
				AGN-150998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6
				BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10
				BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10
				MK-1242	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				VAY736	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6
				RTA402	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				SJP-0133	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4
				tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				MK-3009	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2
				ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4
				CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2
				MYL-1701P	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				KMW-1	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3
				VAY736, CFZ533	2:注射薬		2
				KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				R06867461	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1
				IDEC-C2B8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				医療機器の治験に係る診療			
				(機器治験) 第 23号		徴収開始年月日：平成15年 7月 1日	
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				L X－0 1		3	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与			
				(医薬品投与) 第 9号		徴収開始年月日：平成14年 7月23日	
				販売名	徴収額		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供			
(入療養提供) 第 6382号		徴収開始年月日：平成26年 7月 1日					
区分	病床数	徴収金額					
01:個室	56						
02: 2 人室	2						
03: 3 人室	12						
04: 4 人室	400						
05: 5 人室以上	23						
01:個室	4	22,000					
01:個室	33	13,200					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:個室 21 8,800 01:個室 5 6,600 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 18 2,750 全許可病床数 580床 費用徴収病床数 87床 割合 15.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 79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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 73号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1061号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 274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 Acrysof IQ 23100BZX0004200 248,500 アルコン AcrySof IQ 23100BZX0004300 298,500 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0017900 158,500 アルコン アクリソフIQレスト 22700BZX0000600 200,500 エイエムオー テクニス ZLB 22300BZX0027700 148,500 エイエムオー テクニスシンフォ 22900BZX0000600 148,500 エイエムオー テクニスシンフォ 22900BZX0000500 148,500 エイエムオー テクニスマルチフ 22100BZX0019500 148,500 エイエムオー テクニクスシナジ 30200BZX0005500 248,500 エイエムオー テクニクスシナジ 30200BZX0013900 298,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 268,500 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 318,500 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 268,500 エムエムオー テクニスオディッ 30600BZX0002400 278,500 エムエムオー テクニスオディッ 30600BZX0002500 328,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,020,4 南20	医療法人笠寺病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町 3 - 1 9	128	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 275号 治験薬名称 A Z D 0 5 8 5 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5820号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 88 01:個室 1 13,200 01:個室 35 9,350 02: 2 人室 4 4,400 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 40床 割合 31.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 233号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,998 02: リハビリテーション 1,804 02: リハビリテーション 1,199 02: リハビリテーション 1,080 02: リハビリテーション 2,160 02: リハビリテーション 1,944 02: リハビリテーション 1,296 02: リハビリテーション 1,166 02: リハビリテーション 1,890 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1007号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
120,022,0 南22	医療法人財団善常会 善常会リハビリテーシ ョン病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町 1 - 1 1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5917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 67 01:個室 16 2,200 01:個室 12 5,500 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 28床 割合 29.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,024,6 (121,024,1) 南24	あいせい紀年病院	〒457-0042 名古屋市南区曾池町4－2 8	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6212号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 01:個室 25 02:2人室 22 03:3人室 51 04:4人室 144 01:個室 14 3,300 01:個室 2 6,600 全許可病床数 258床 費用徴収病床数 16床 割合 6.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 197号 徴収開始年月日：平成15年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,660 1,660 1,660 1,660 1,660 35:心内 1,660 1,660 1,660 1,660 1,660
120,040,2 南40	医療法人交正会笠寺精 治療病院	〒457-0051 名古屋市南区笠寺町柚ノ木 3	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5967号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 15 02:2人室 12 03:3人室 39 04:4人室 60 05:5人室以上 41 01:個室 5 1,650 01:個室 2 2,750 01:個室 4 5,500 01:個室 1 6,050 01:個室 1 13,200 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 13床 割合 7.2%
120,122,8 南122	医療法人名南会 名南 病院	〒457-0856 名古屋市南区南陽通5－1－3	158	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 569号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
120,154,1 (121,154,6) 南154	大同病院	〒457-0818 名古屋市南区白水町 9	404	医薬品の治験に係る診療			
				(治験診療) 第 547号	徴収開始年月日：平成28年 7月 1日		
				治験薬名称	内・注・外	区 分	対象患者数 徴収額
				BMS-188667SC	2:注射薬		7
				GSK1278863	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7
				GSK1278863	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				LIXILAN(EFC1411	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				LY3314814	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4
				MN-10-T	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6
				ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				QMF149	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6
				BMS-188667SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				ダバグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				E6007	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5
				ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4
				PF-06425090	2:注射薬	3:第Ⅲ相	50
				ABT-494	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				HP-3150	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				ABT-494	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				HFT-290	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5
				CS-3150	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				JTZ-951(MBA4-2)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4
				JTZ-951(MBA4-3)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				JTZ-951(MBA4-6)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				ASP5094	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3
				ZS(LTE試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				Imeglimin(PXL00	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15
				TA-7284	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				Imeglimin(PXL00	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8
				K877	1:内服薬		6
				JTZ951(MBA4-4)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				ダバグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7
				TCF-12	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5
				RTA-402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8
				PF-05208760	2:注射薬	3:第Ⅲ相	30
				JTT-751	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				AMJ300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				TS-152(3000)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6
				TS-152(3000)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				GGs-MPA-002	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				NZ-687	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				ZG-801	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5
				DS-5565	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12
				RTH258	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4
				KHK7791	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5
				Risankizumab(AB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				Risankizumab(AB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	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			
				Risankizumab(AB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				Risankizumab(AB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				JNS-53718678	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				TAS5315	1:内服薬		2
				YLB217	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6
				MJK101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5
				MD-0901(P21)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				MD-0901(P22)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				T-4288	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4
				T-4288	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				入院医療に係る特別の療養環境の提供			
				(入療養提供) 第 6409号		徴収開始年月日：平成28年 4月 1日	
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	16		
				02: 2 人室	2		
				04: 4 人室	216		
				05: 5 人室以上	25		
				01:個室	4	5,060	
				01:個室	2	7,040	
				01:個室	2	9,020	
				01:個室	1	10,010	
				01:個室	125	11,550	
				01:個室	8	19,030	
				01:個室	3	40,700	
				全許可病床数	404床	費用徴収病床数	145床 割合 35.9%
				2 0 0 床以上の病院の初診			
				(病院初診) 第 511号		徴収開始年月日：平成17年 7月 1日	
				徴収額	初診患者数	徴収患者数	
				7,700			
				2 0 0 床以上の病院の再診			
				(病院再診) 第 51号		徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				徴収額	再診患者数	徴収患者数	
				3,300			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療			
				(規定回数超) 第 285号		徴収開始年月日：平成28年 4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		1,925	
				02:リハビリテーション		2,255	
				01:検査		1,122	
				01:検査		1,144	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1131号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,475
120,161,6 南161	医療法人山和会 山口 病院	〒457-0836 名古屋市南区加福本通 3 - 2 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5887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 02: 2 人室 22 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 01: 個室 1 3,300 01: 個室 3 5,500 01: 個室 2 7,700 02: 2 人室 4 2,750 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,280
120,180,6 南180	広田ペインクリニック	〒457-0058 名古屋市南区前浜通 4 - 1 4 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34: 麻 4,000 徴収開始年月日: 平成13年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,186,3 南186	医療法人緑翔会小松病院	〒457-0058 名古屋市南区前浜通 6－4 5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5930号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 3 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 10 4,400 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 17床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1107号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,630
120,194,7 南194	医療法人名南会 名南 ふれあい病院	〒457-0841 名古屋市南区豊田 5－1 5－1 8	60	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 276号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,980
120,208,5 南208	南医療生協かなめ病院	〒457-0803 名古屋市南区天白町 1－5	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 614号 徴収開始年月日：平成26年 4月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M注射液 (丸山ワクチン) 2:注射液 3:第Ⅲ相 1 0 丸山ワクチンA 2:注射液 2:第Ⅱ相 1 216

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,219,2 南219	北村病院	〒457-0012 名古屋市南区菊住 2－4－1 2	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5781号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 28 04: 4 人室 8 01:個室 2 4,400 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 7床 割合 16.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1081号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,631
120,222,6 南222	とつか眼科	〒457-0808 名古屋市南区松下町 1－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 275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 Acry Sof/IQ ReS 22000BZX0097000 170,500 テクニス マルチフォーカルアク 22100BZX0019500 170,500 テクニス マルチフォーカルワン 22300BZX0027700 170,500 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 170,500 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 300,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニスオディッセイ VB S 30600BZX0002400 315,000 テクニスオディッセイ TVB 30600BZX0002500 365,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,227,5 南227	きりやまクリニック	〒457-0038 名古屋市南区桜本町4 3 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：平成18年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 300 09:循 300 04:神内 300 10:小 300 12:整外 300 23:こう 300 05:呼 300 11:外 300 07:胃 300 時間外診察 (時間外診察) 第 46号 徴収開始年月日：平成18年 1月 4日 徴収額 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			
120,233,3 南233	だいどうクリニック	〒457-8511 名古屋市南区白水町 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 504号	徴収開始年月日：平成28年 7月 1日		
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				BMS-188667SC	2:注射薬	7	
				GSK1278863	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				GSK1278863	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				LIXILAN (EFC1411	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				LY3314814	1:内服薬 2:第Ⅱ相	4	
				MN-10-T	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				ABT-494	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				QMF149	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6	
				BMS-188667SC	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				ダパグリフロジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				E6007	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				ASP1517	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				PF-06425090	2:注射薬 3:第Ⅲ相	50	
				ABT-494	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				HP-3150	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6	
				ABT-494	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				HFT-290	3:外用薬 3:第Ⅲ相	5	
				CS-3150	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				JTZ-951(4-2)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				JTZ-951(4-3)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				JTZ-951(4-6)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				ASP5094	1:内服薬 2:第Ⅱ相	3	
				ZS(LTE試験)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Imeglimin(PXL00	1:内服薬 3:第Ⅲ相	15	
				TA-7284	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Imeglimin(PX008	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				K877	1:内服薬	6	
				JTZ951(MBA4-4)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				ダパグリフロジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				TCF-12	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				RTA-402	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				PF-052058760	2:注射薬 3:第Ⅲ相	30	
				JTT-751	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				AMJ300	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				TS-152(3000)	1:内服薬 2:第Ⅱ相	6	
				TS-152(3001)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				GGs-MPA-002	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				NZ-687	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				ZG-801	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				DS-5565	1:内服薬 3:第Ⅲ相	12	
				RTH258	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				KHK7791	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				Risankizumab(AB	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				Risankizumab(AB	2:注射薬 3:第Ⅲ相	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
				Risankizumab(AB2:注射薬3:第Ⅲ相2 Risankizumab (AB2:注射薬3:第Ⅲ相2 JNS-537186781:内服薬2:第Ⅱ相2 TAS53151:内服薬2 YLB2172:注射薬3:第Ⅲ相6 MJK1012:注射薬3:第Ⅲ相5 MD-0901(P21)1:内服薬2:第Ⅱ相1 MD-0901(P22)1:内服薬2:第Ⅱ相1 T-42881:内服薬3:第Ⅲ相4 T-42881:内服薬3:第Ⅲ相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 286号 診療の名称 01:検査1,122 01:検査1,144 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額
130,017,8 守山17	医療法人八誠会 もり やま総合心療病院	〒463-0074 名古屋市守山区町北1 1－5 0	484	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5719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32 01:個室47,700 01:個室235,500 01:個室123,850 01:個室243,300 02:2人室6 02:2人室241,650 02:2人室8550 03:3人室30 04:4人室192 全許可病床数355床 費用徴収病床数95床 割合 26.8%
130,067,3 (131,067,8) 守山67	医療法人香流会絃仁病 院	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家1－7 1 0	940	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1106号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般1,628 10: (一般入院) 地域一般1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,086,3 守山86	医療法人和光会川島病院	〒463-0032 名古屋市守山区白山 3－5 0 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6077号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 32 01:個室 1 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 20 6,600 02: 2 人室 2 4,400 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 24床 割合 42.9%
130,104,4 (131,104,9) 守山104	医療法人鳥居歯科眼科	〒463-0011 名古屋市守山区小幡 2－6－3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 269号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 160,000
130,114,3 守山114	メンタルクリニック杉山医院	〒463-0067 名古屋市守山区守山 1－1 0－6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 427号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン(SSM-A, B) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
130,121,8 守山121	樋口整形外科 人工関節クリニック	〒463-0017 名古屋市守山区喜多山 1－6－1 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4375号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 05: 5 人室以上 16 01:個室 2 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
130,135,8 守山135	たてレディースクリニック	〒463-0041 名古屋市守山区大谷町 2－5 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3072号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 6 01:個室 5 8,000 01:個室 1 10,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,161,4 守山161	やまだレディスクリニ ック	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中3－2 3－ 1 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6230号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 3 11,000 01:個室 1 16,200 03:3人室 1 1,100 03:3人室 2 2,750 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
130,186,1 守山186	医療法人順秀会 守山 内科	〒463-0070 名古屋市守山区新守山9 0 1		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 64号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0
130,200,0 守山200	フォレストベルクリニ ック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味羽根前6 0 0－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6358号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,212,5 守山212	医療法人いつき会 守山いつき病院	〒463-0067 名古屋市守山区守山2－18－22	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6011号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 63 04:4人室 12 01:個室 5 10,500 01:個室 10 8,500 01:個室 3 6,500 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,000 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 23床 割合 22.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 104号 徴収額 1,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 248号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000
130,256,2 守山256	もりたか三宅眼科	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家2－302		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 250号 徴収開始年月日：令和 6年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Vivinoxジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivinoxジェメトリックト 30500BZX0026400 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,053,1 緑53	平岩病院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町相原町 2 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6236号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 48 01:個室 12 6,600 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
140,101,8 緑101	第一なるみ病院	〒458-0006 名古屋市緑区細口 1－2 1 0	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5734号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 01:個室 1 13,300 01:個室 2 10,200 01:個室 3 5,100 02: 2 人室 16 2,100 02: 2 人室 14 2,600 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 36床 割合 27.7%
140,103,4 緑103	医療法人絃和会山本内科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里 3－1 6 3		薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日 販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,300 FreeStyleリブレセンサ 7,300
140,108,3 緑108	医療法人中根産婦人科 レディースクリニック ヴェルデ	〒458-0011 名古屋市緑区相川 2－1 2 6	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6249号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 7 01:個室 1 22,000 01:個室 1 20,000 01:個室 4 10,000 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
140,159,6 緑159	医療法人愛恵会愛光整形外科	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明 1 2 2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6394号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 11 01:個室 4 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,178,6 緑178	医療法人清水会相生山 病院	〒458-0813 名古屋市緑区藤塚3－2704	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5909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 02: 2人室 2 03: 3人室 6 04: 4人室 136 01: 個室 3 3,300 01: 個室 15 5,500 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 18床 割合 11.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 231号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1124号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,289
140,229,7 緑229	徳重ウイメンズケアク リニック	〒458-0815 名古屋市緑区徳重2－1810	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6184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 5 01: 個室 5 8,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
140,237,0 緑237	ジャパン藤脳クリニッ ク	〒458-0816 名古屋市緑区横吹町1918－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5193号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 04: 4人室 8 01: 個室 6 10,285 01: 個室 2 30,000 01: 個室 1 51,428 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
140,243,8 緑243	医療法人貴優会 高橋 ファミリークリニック	〒458-0826 名古屋市緑区平子が丘1503		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 24号 徴収開始年月日：平成29年 1月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,100 1:有 0 FreeStyleリブレセンサ 7,100 2:無 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
140,255,2 緑255	名古屋フォレストクリニック	〒459-8016 名古屋市緑区南大高 3 - 1 3 0 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 495号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成24年 4月 2日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
140,257,8 緑257	総合病院 南生協病院	〒459-8016 名古屋市緑区南大高 2 - 2 0 4	313	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 548号 治験薬名称 丸山ワクチンA 徴収開始年月日：平成25年12月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 216 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6326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 41 03: 3 人室 3 04: 4 人室 140 01:個室 129 8,800 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 129床 割合 41.2%
140,264,4 緑264	ロイヤルベルクリニック	〒458-0848 名古屋市緑区水広 1 - 1 7 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6357号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,500 10:小 4,500 10:小 5,500 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,276,8 緑276	鈴木眼科クリニック緑	〒458-0810 名古屋市緑区八つ松 1－1 9 1 2	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 214号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー オプテ 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 240,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 250,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 280,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000
140,280,0 緑280	白土 永田眼科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉 3－3 4 0 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 109号 徴収開始年月日：令和 4年 5月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 280,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 180,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000
140,285,9 緑285	藤田メンタルケアサテライト徳重北	〒458-0801 名古屋市緑区元徳重 1－2 0 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 496号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブレクスピブラゾール 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 ブレクスピブラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
140,302,2 緑302	相川みんなの診療所	〒458-0011 名古屋市緑区相川 3－2 4 6－2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 25号 徴収開始年月日：平成29年 2月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ 7,100 2:無 0 Free Styleリブレセンサ 7,100 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2 Reader 8,030 Free Styleリブレ2 センサー 8,030

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,357,6 緑357	名古屋市立大学医学部 附属みどり市民病院	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1－77	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6310号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 20 03:3人室 105 04:4人室 20 05:5人室以上 25 01:個室 3 13,200 01:個室 12 9,900 01:個室 19 5,400 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 34床 割合 16.6%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 512号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1163号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
140,362,6 緑362	藍こころクリニック	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明1728 パレソレイユ1階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 207号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
150,022,3 名東22	木村病院	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通2－22－1	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6144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 03:3人室 6 04:4人室 44 01:個室 6 8,250 01:個室 2 14,300 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 8床 割合 13.8%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 260号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,068,6 名東68	白楊会病院	〒465-0025 名古屋市名東区上社 4 - 1 8 1	24	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 549号 治験薬名称 Molidustat Difelikefalin Tenapanor 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4994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 04: 4 人室 15 01:個室 1 8,100 01:個室 2 4,320 01:個室 4 3,240 02: 2 人室 2 2,160 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 9床 割合 37.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,084,3 名東84	医療法人香徳会メイ トウホスピタル	〒465-0025 名古屋市名東区上社 3 - 1 9 1 1	101	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 550号 治験薬名称 P F - 0 4 3 8 3 1 1 9 - S C 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6183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 02: 2 人室 4 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 25 01:個室 1 14,300 01:個室 7 7,700 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 10 8,800 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 3 2,750 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 32床 割合 31.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 525 徴収開始年月日：平成 9年 7月22日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 240号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 55号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,320 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,275 Dexcom G7 CGMシステムモニター 7,980 Dexcom G7 CGMシステム センサー (トラ 4,295 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,133,8 名東133	医療法人真正会 川村 小児科	〒465-0025 名古屋市名東区上社 2 - 4 2 - 1		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 66号 徴収開始年月日：平成29年 7月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレセンサ 7,300 2:無 0 F r e e S t y l eリブレリーダ 7,300 2:無 0
150,148,6 名東148	奈倉レディースクリニ ック	〒465-0017 名古屋市名東区つつじが丘 7 1 2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4405号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 3 8,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
150,149,4 名東149	医療法人博報会いのこ し病院	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原 1 - 1 5 0 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5696号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 40 01:個室 4 3,850 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 6 2,400 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 12床 割合 23.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 163号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,187,4 名東187	医療法人杉山会すぎや ま病院	〒465-0092 名古屋市名東区社台 3 - 1 0	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5715号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,580 01:個室 6 5,240 02: 2 人室 2 1,570 02: 2 人室 2 1,040 04: 4 人室 28 04: 4 人室 16 830 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 27床 割合 49.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 583号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,600
150,188,2 名東188	一社眼科	〒465-0095 名古屋市名東区高社 2 - 1 2 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 176号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 297,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 319,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 297,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0025000 319,000 テクニスシナジーV B Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーT V B Sim 30200BZX0013900 319,000
150,210,4 名東210	白楊クリニック	〒465-0086 名古屋市名東区代万町 3 - 1 1 - 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5262号 徴収開始年月日：平成26年12月18日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 6 02: 2 人室 2 1,080 02: 2 人室 2 2,700 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,247,6 名東247	藤原医院	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-38		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 56号 徴収開始年月日：平成29年 6月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,560 2:無 FreeStyleリブレセンサ 7,560 2:無
150,252,6 名東252	みうら内科クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井2-180		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 26号 徴収開始年月日：平成29年 2月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 6,000 2:無 FreeStyleリブレ 6,000 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年12月13日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 8,000 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 7,000
150,256,7 名東256	医療法人亜一会 あいこ女性クリニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台2-904		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 24号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 24,200
150,274,0 名東274	さいとう整形外科リウマチ科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-10		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 468号 徴収開始年月日：平成28年11月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 テリパラチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
150,299,7 名東299	鈴木眼科クリニック名東	〒465-0092 名古屋市名東区社台2-14	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 187号 徴収開始年月日：令和 5年 8月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 270,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 270,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,304,5 名東304	はやかわこころのクリニック社	〒465-0093 名古屋市名東区一社 2－8 オオ ター社ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 199号 徴収開始年月日：令和 5年 5月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
150,310,2 名東310	医療法人博報会 名古屋 バースクリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山 3－2 0 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 5937号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 1 30,000 01:個室 7 10,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
150,311,0 名東311	メディカルケア内科	〒465-0093 名古屋市名東区一社 2－8 オオ ター社ビル 1 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ2 センサー 6,300
150,316,9 名東316	循環器内科と心臓リハ ビリの高針クリニック	〒465-0061 名古屋市名東区高針 1－1 5 2 5		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 303号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 8日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255
150,328,4 名東328	深見眼科	〒465-0054 名古屋市名東区高針台 3－1 0 2 0	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6169号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 01:個室 2 5,000 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
150,332,6 (151,332,1) 名東332	名古屋市立大学医学部 附属みらい光生病院	〒465-8650 名古屋市名東区勢子坊 2－1 5 0 1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6202号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 04: 4 人室 128 01:個室 4 3,300 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 4床 割合 2.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,343,3 名東343	社台本草医院	〒465-0092 名古屋市名東区社台3－9 8 キ ャッスル東栄A棟2 0 2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 230号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 61:他2 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 62:他3 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
160,007,2 (161,007,7) 天白7	八事病院	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1－4 0 3	530	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6406号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 02: 2人室 6 03: 3人室 24 04: 4人室 200 05: 5人室以上 60 01:個室 1 30,000 01:個室 2 15,000 01:個室 1 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 45 2,000 01:個室 1 1,800 01:個室 5 1,500 02: 2人室 4 3,000 02: 2人室 10 2,500 02: 2人室 2 2,000 02: 2人室 2 1,900 02: 2人室 20 1,800 02: 2人室 6 1,500 03: 3人室 9 700 04: 4人室 24 2,000 04: 4人室 48 800 全許可病床数 485床 費用徴収病床数 183床 割合 37.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1087号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,076,7 天白76	名古屋記念病院	〒468-0011 名古屋市天白区平針4－3 0 5	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5983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 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 312 01:個室 7 22,200 01:個室 2 13,750 01:個室 17 12,100 01:個室 28 11,550 01:個室 11 9,900 01:個室 8 9,350 01:個室 6 5,500 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 83床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 52号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 46号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 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 294号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,110 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1072号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,087,4 天白87	ひらばり眼科	〒468-0011 名古屋市天白区平針3－1501 平針サンシャインビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 215,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 215,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 275,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 275,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 195,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 195,000
160,140,1 天白140	いさじ医院	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山1413		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500
160,158,3 天白158	医療法人並木会 並木 病院	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2－1101	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5849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 03:3人室 3 04:4人室 192 01:個室 1 22,000 01:個室 7 11,000 01:個室 9 8,800 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 17床 割合 8.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 207号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 0 02:リハビリテーション 0 02:リハビリテーション 0 02:リハビリテーション 0
160,181,5 天白181	伊藤整形外科	〒468-0053 名古屋市天白区植田南3－812	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6051号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,780 01:個室 3 5,000 03:3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,186,4 天白186	サクラクリニック	〒468-0033 名古屋市天白区一つ山2－6		時間外診察 (時間外診察) 第 87号 徴収額 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 52号 販売名 FreeStyle リブレ2 Reader FreeStyle リブレ2 センサー 徴収開始年月日：平成29年 3月15日 徴収開始年月日：令和 6年10月20日 徴収額 7,798 7,500
160,212,8 天白212	医療法人健伸会はっとり耳鼻咽喉科	〒468-0045 名古屋市天白区野並2－4 4 0	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4172号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 3 1 4床 徴収金額 1,750 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%
160,217,7 天白217	八事眼科	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山1 0 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 306号 徴収開始年月日：令和 2年 4月14日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オディッセイ V B テクニス オディッセイ T V B 医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 270,000 288,000
160,221,9 天白221	医療法人医聖会イルマーレレディースクリニック	〒468-0056 名古屋市天白区島田4－2 9 0 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4339号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 01:個室 04:4人室 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 6 4 7 2 19床 徴収金額 10,500 15,750 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,222,7 天白222	ファミリーメンタルクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1－2 1 0 原コーネルビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療科 02:精 10:小 35:心内 59:他 予約料 3,150 3,150 3,150 3,150 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,230,0 天白230	のなみ心療クリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並 2－4 4 0 野並ビル4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 220号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,700 2,700 2,700 2,700 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
160,238,3 天白238	おにたけ整形外科	〒468-0023 名古屋市天白区御前場町 2 5 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5932号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 16 01:個室 1 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 1 7,700 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
160,244,1 天白244	糖尿病・内分泌 内科 クリニックT O S A K I	〒468-0009 名古屋市天白区元植田 2－1 0 0 7		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 27号 徴収開始年月日：平成29年 1月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ 7,100 2:無 0 F r e e S t y l e リブレセンサ 7,100 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 徴収開始年月日：令和 6年11月18日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGM システム (センサー [ト 4,500 Dexcom G7 CGM システム (モニター) 4,500
160,246,6 天白246	まえだ眼科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南 4－1 2 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 276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 シンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 240,000 テクニス マルチフォーカルワッ 22300BZX0027700 170,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 280,000 テクニスオディッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニクスオディッセイ TVB 30600BZX0002500 310,000 ファインビジョン H P 30400BZX0019700 210,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,258,1 天白258	天白宮田クリニック	〒468-0008 名古屋市天白区一本松 2－1 1 0 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5493号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01: 個室 3 4,000 02: 2 人室 4 2,160 01: 個室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
160,266,4 天白266	八田眼科クリニック	〒468-0049 名古屋市天白区福池 1－3 1 4－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 116号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 341,000 アルコン アクリソフ IQ P 22600BZX0017900 220,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 253,000
160,267,2 天白267	八事の森メンタルクリニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事 3－2 7 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 174号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 2,000 2,000
160,270,6 天白270	みずたに眼科	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町 1 3 0 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 271号 徴収開始年月日：令和 2年 7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 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZXX000420 230,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 250,000 テクニス マルチフォーカス 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 275,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 275,000 エイエムオー テクニスシナジー 30200BZX0005500 300,000 エイエムオー テクニスシナジー 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 275,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 275,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 275,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 275,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 275,000 テクニス オディッセイ VB 30600BZX0002400 320,000 テクニス オディッセイ TVB 30600BZW0002500 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,274,8 天白274	新生会第一病院	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町 1 3 0 2	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5782号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 04: 4 人室 132 01:個室 2 01:個室 10 11,000 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 10床 割合 6.9%
160,289,6 天白289	原駅前ヒロメンタルクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 1 - 2 0 3 エ スタシオン 2 1 5 A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 224号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 59:他 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,006,6 (201,006,1) 豊橋6	豊橋市民病院	〒441-8570 豊橋市青竹町八間西 5 0	800	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 552号 徴収開始年月日：平成26年 7月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ボスチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 ボスチニブ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 MLN9708 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 注射用カルフィルゾミブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ①Carfilzomib(ON 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 キザルチニブ(AC220) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 ASP015K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 JNJ-54767414 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 TS-152 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 E6011 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ZS 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 RTA402 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 ZG-801 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 upadacitinib(AB 1:内服薬 1 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 164号 徴収開始年月日：平成29年10月30日 販売名 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 83号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6352号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 69 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 384 05: 5 人室以上 119 01:個室 116 5,500 01:個室 14 6,600 01:個室 5 16,500 04: 4 人室 64 1,100 全許可病床数 800床 費用徴収病床数 199床 割合 24.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 53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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1199号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,780 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 265号 徴収開始年月日：令和 3年 1月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300
200,036,3 豊橋36	光生会病院	〒440-0045 豊橋市吾妻町137	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5808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 54 02: 2人室 44 04: 4人室 8 01:個室 7 5,500 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 7床 割合 6.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 950号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：（一般入院）7対1入 2,577 12：（一般入院）特定入院 1,564

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,037,1 豊橋37	豊橋整形外科江崎病院	〒440-0883 豊橋市新川町 6 6	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5838号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,057,9 (201,057,4) 豊橋57	成田記念病院	〒441-8029 豊橋市羽根井本町 1 3 4	272	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 303号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 B a r d o x o l o n e m e t M i r o g a b a l i n トレラグリブチンコハク酸塩錠 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 68号 徴収開始年月日：平成29年 4月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6266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 10 04: 4 人室 192 01:個室 1 22,000 01:個室 5 11,000 01:個室 62 6,600 02: 2 人室 2 2,200 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 70床 割合 25.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 82号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 76号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1142号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3915号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 165,000 165,000

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
				04:チタン220,000220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1381号徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 310号徴収開始年月日：令和 2年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 330,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 380,000 テクニス オディセイ VB S 30600BZX0024000 340,000 テクニス オディセイ TVB 30600BZX0025000 390,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 77号徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 1センサー1 アプリケー 7,000 FreeStyleリブレ2 リーダー 6,500
200,107,2 豊橋107	二川病院	〒441-3145 豊橋市大岩町北元屋敷3 6－3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5000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 3 02: 2 人室 26 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 01:個室 2 4,320 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 2床 割合 2.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,138,7 (201,138,2) 豊橋138	医療法人松崎病院豊橋 こころのケアセンター	〒441-8152 豊橋市三本木町元三本木 2 0 - 1	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6002号 徴収開始年月日：平成26年 7月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 03: 3 人室 6 04: 4 人室 172 05: 5 人室以上 12 01:個室 2 10,000 01:個室 16 5,000 01:個室 37 2,000 01:個室 24 1,500 02: 2 人室 2 1,500 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 81床 割合 27.9%
200,177,5 豊橋177	保生会病院	〒440-0884 豊橋市大国町 1 1 0 - 2	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5087号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 03: 3 人室 9 04: 4 人室 84 01:個室 5 800 01:個室 4 1,800 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 9床 割合 8.6%
200,209,6 豊橋209	医療法人豊岡会 豊橋 元町病院	〒441-8132 豊橋市南大清水町元町 2 0 5	165	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 196号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,000 01: 検査 1,130 01: 検査 1,150 02: リハビリテーション 1,700
200,210,4 (201,210,9) 豊橋210	医療法人義興会 可知 記念病院	〒441-8555 豊橋市南大清水町富士見 4 5 6	578	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6141号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 02: 2 人室 38 03: 3 人室 24 04: 4 人室 424 01:個室 2 5,000 01:個室 21 3,000 01:個室 3 2,000 01:個室 23 1,000 全許可病床数 580床 費用徴収病床数 49床 割合 8.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,214,6 豊橋214	光生会赤岩病院	〒440-0021 豊橋市多米町蟬川 3 3 - 7 0	294	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6226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 02: 2 人室 12 04: 4 人室 276 01:個室 6 5,500 全許可病床数 294床 費用徴収病床数 6床 割合 2.0%
200,241,9 豊橋241	タキカワ整形外科クリニック	〒440-0806 豊橋市八町通 5 - 1 4 - 1		時間外診察 (時間外診察) 第 36号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 169号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
200,273,2 (201,273,7) 豊橋273	医療法人さわらび会福祉村病院	〒441-8124 豊橋市野依町山中 1 9 - 1 4	261	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 245号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3671号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 262,500 262,500
200,297,1 豊橋297	医療法人善恵会長屋病院	〒440-0806 豊橋市八町通 3 - 1 1 9	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6334号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 01:個室 3 6,600 01:個室 1 8,800 04: 4 人室 36 1,100 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 40床 割合 47.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,331,8 豊橋331	医療法人羔羊会弥生病院	〒441-8106 豊橋市弥生町東豊和 9 6	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6191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 02: 2 人室 32 04: 4 人室 64 01: 個室 30 3,300 01: 個室 2 5,500 02: 2 人室 2 1,650 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 34床 割合 26.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1207号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 280号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ Pan Op 23100BZX0004200 230,000 アクリソフ IQ Pan Op 23100BZX0004300 250,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 テクニスシンフォニーオプティブ 22900BZX0000500 180,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 280,000 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,336,7 豊橋336	医療法人小石マタニティクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘 2－7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6133号 徴収開始年月日：令和 4年 7月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 7 3,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 69号 徴収額 850 650
200,337,5 豊橋337	今泉産婦人科医院	〒440-0046 豊橋市仲ノ町 1 1 2－3	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6234号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
200,367,2 豊橋367	医療法人中岡レディスクリニック	〒440-0843 豊橋市東幸町大山 4 3－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5592号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 01:個室 6 5,000 01:個室 3 6,000 01:個室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
200,370,6 豊橋370	肛門・胃腸科たつおクリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町竹ノ内 1 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3726号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 05: 5 人室以上 12 01:個室 1 3,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 10,000 01:個室 1 15,000 03: 3 人室 3 600 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,408,4 豊橋408	医療法人権田脳神経外科	〒440-0814 豊橋市前田町 2－1 9－1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4737号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 01:個室 2 2,100 01:個室 2 2,625 01:個室 1 3,150 02: 2 人室 2 1,890 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
200,412,6 豊橋412	明陽クリニック	〒441-8023 豊橋市八通町 6 4－3 老健施設ビル内 6 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 497号 徴収開始年月日：平成18年 7月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 Bardoxolone met 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 SK-1403 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 tenapanor(r-INN 1:内服薬 2:第Ⅱ相 20
200,421,7 豊橋421	豊橋メイツクリニック	〒440-0035 豊橋市平川南町 7 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5124号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 02: 2 人室 8 01:個室 1 6,000 01:個室 7 3,000 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
200,451,4 豊橋451	医療法人輝ジュンレディースクリニック豊橋	〒441-8105 豊橋市北山町 6 1－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3305号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 11 01:個室 4 2,000 01:個室 4 3,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
200,455,5 豊橋455	医療法人島病院	〒441-3103 豊橋市雲谷町上ノ山 6 5－1 3 8	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5234号 徴収開始年月日：平成26年11月 4日 区分 01:個室 6 02: 2 人室 12 04: 4 人室 56 01:個室 4 1,000 01:個室 2 2,000 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 6床 割合 7.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,456,3 豊橋456	医療法人澄心会豊橋ハートセンター	〒441-8071 豊橋市大山町五分取 2 1－1	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6023号 徴収開始年月日：平成26年 6月24日 区分 01:個室 12 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 14 01:個室 1 16,500 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 1床 割合 1.2%
200,476,1 豊橋476	豊橋メイツ睡眠クリニック	〒440-0036 豊橋市東光町 5 0	16	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 213号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 治験薬名称 C N－8 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 C N－8 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 T S－0 9 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5708号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 9 01:個室 6 3,300 01:個室 1 5,500 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
200,493,6 豊橋493	岡村クリニック	〒440-0853 豊橋市佐藤 2－2 4－1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,500 02:リハビリテーション 1,000
200,495,1 豊橋495	医療法人積善会 積善病院	〒441-3151 豊橋市二川町北裏 1－1 7	414	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5910号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 12 02: 2 人室 42 03: 3 人室 18 04: 4 人室 340 01:個室 2 3,300 全許可病床数 414床 費用徴収病床数 2床 割合 0.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,514,9 豊橋514	太田整形外科	〒441-3141 豊橋市大岩町北山 3 5 1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5437号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 5 01:個室 1 10,800 02: 2 人室 2 4,320 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%
200,528,9 豊橋528	第二成田記念病院	〒440-0855 豊橋市東小池町 6 2 - 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 5803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 04: 4 人室 80 01:個室 16 3,850 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 16床 割合 16.7%
200,540,4 豊橋540	つつじが丘ウイメンズ クリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘 2 - 3 - 1 0		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
200,579,2 豊橋579	ひがし循環器クリニッ ク	〒440-0836 豊橋市飯村町浜道上 1 - 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 6199号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 01:個室 3 7,000 01:個室 2 8,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
200,591,7 豊橋591	岩屋病院	〒440-0842 豊橋市岩屋町岩屋下 3 9 - 1	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6118号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 01:個室 1 7,700 01:個室 24 1,650 02: 2 人室 6 04: 4 人室 252 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 25床 割合 7.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,602,2 豊橋602	パークベルクリニック	〒440-0877 豊橋市南松山町 1 5 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6359号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 01:個室 17 01:個室 2 10,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
200,626,1 豊橋626	医療法人積善会 第二 積善病院	〒441-3146 豊橋市大岩町北山 6 - 1 1 0	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6303号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 01:個室 18 02: 2 人室 2 04: 4 人室 180 01:個室 2 6,600 01:個室 16 4,400 01:個室 8 3,300 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 26床 割合 11.5%
200,627,9 豊橋627	マミーローズクリニッ ク	〒441-8006 豊橋市高洲町字森下 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5355号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 01:個室 3 6,000 01:個室 4 11,000 01:個室 1 18,000 01:個室 5 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
200,637,8 豊橋637	Nクリニック	〒441-8133 豊橋市大清水町大清水 2 3 0 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 7日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー (1 4 日分) 7,700 FreeStyleリブレ 2 センサー (2 8 日分) 15,400 FreeStyleリブレ 2 リーダー 1 台 9,900
200,643,6 豊橋643	塩之谷整形外科	〒441-8134 豊橋市植田町関取 5 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5531号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 6 2,160 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,686,5 豊橋686	山内ファミリークリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町東里 6 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 610号 治験薬名称 ツイミーグ錠 オゼンピック皮下注 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
200,696,4 (201,696,9) 豊橋696	スカイクリニック	〒440-0026 豊橋市多米西町 1 － 2 1 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4269号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 その他金属 上顎 下顎 132, 000 132, 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
210,059,3 (211,059,8) 岡崎59	岡崎市民病院	〒444-0002 岡崎市高隆寺町五所合3－1	680	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 553号 治験薬名称 RTA402 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6024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 19 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 448 01:個室 2 32,450 01:個室 78 9,130 01:個室 48 8,140 01:個室 9 5,170 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 680床 費用徴収病床数 137床 割合 20.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 48号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1075号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成26年 4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
210,060,1 岡崎60	医療法人仁精会三河病院	〒444-0840 岡崎市戸崎町牛転 2	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 554号 治験薬名称 ME2112 ME2112 DSP-5423 DSP-5423 MT-5199 デェロキセチン デェロキセチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6214号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 02: 2 人室 4 04: 4 人室 104 01:個室 13 390 01:個室 2 550 01:個室 1 1,650 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 550 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 26床 割合 17.3%
210,158,3 岡崎158	医療法人山武会岡崎南病院	〒444-0832 岡崎市羽根東町 1－1－3	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5763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 7 03: 3 人室 12 04: 4 人室 80 05: 5 人室以上 5 01:個室 22 4,400 01:個室 2 4,950 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 28床 割合 21.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 592号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,500

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
210,187,2 岡崎187	医療法人十全会三嶋内科病院	〒444-0072 岡崎市六供町 3 － 8 － 2	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5856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 03: 3 人室 27 04: 4 人室 100 01:個室 1 10,200 01:個室 6 6,720 01:個室 1 6,210 01:個室 2 5,700 01:個室 9 4,890 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 19床 割合 13.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 877号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,800
210,205,2 岡崎205	医療法人博報会岡崎東病院	〒444-0008 岡崎市洞町向山 1 6 － 2	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6268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 03: 3 人室 33 04: 4 人室 56 01:個室 10 2,200 04: 4 人室 8 330 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 18床 割合 16.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,875 FreeStyle リブレ 2 センサー 2 個 13,750 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
210,216,9 岡崎216	医療法人鉄友会宇野病院	〒444-0921 岡崎市中岡崎町 1 - 1 0	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5765号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				02: 2 人室	12	
				03: 3 人室	6	
				04: 4 人室	136	
				01: 個室	1	13,750
				01: 個室	1	7,480
				01: 個室	2	7,150
				01: 個室	13	5,500
				01: 個室	5	4,950
02: 2 人室	2	2,200				
02: 2 人室	2	2,750				
全許可病床数	180床	費用徴収病床数	26床	割合 14.4%		
時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収額 1,800	徴収開始年月日：平成18年 8月 1日					
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 225号 診療の名称 01: 検査 01: 検査 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 01: 検査 01: 検査	徴収開始年月日：平成17年12月 1日 徴収額 1,150 1,150 2,450 1,750 1,800 1,750 1,350 1,350					
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 595号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1	徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,950					
210,316,7 岡崎316	足立眼科	〒444-0076 岡崎市井田町池田 4 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 121号 徴収開始年月日：令和 4年 8月22日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa		
				医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 徴収額 250,000 270,000		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,340,7 岡崎340	医療法人大朋会岡崎共立病院	〒444-0813 岡崎市羽根町中田 6 4 － 1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5613号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 99 04: 4 人室 16 01:個室 3 7,000 01:個室 22 8,000 02: 2 人室 20 3,000 02: 2 人室 28 4,000 02: 2 人室 2 6,000 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 75床 割合 39.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 222号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 1,800
210,360,5 岡崎360	耳鼻咽喉科気管食道科 康生医院	〒444-0044 岡崎市康生通南 3 － 3 5	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3335号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
210,385,2 岡崎385	医療法人葵 葵セントラル病院	〒444-0836 岡崎市中田町 7 － 7	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6070号 徴収開始年月日：令和 3年10月11日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 20 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 6 2,200 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 10床 割合 33.3%
210,393,6 岡崎393	かとう整形外科	〒444-0852 岡崎市南明大寺町 3 － 1 0		時間外診察 (時間外診察) 第 121号 徴収額 300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,420,7 岡崎420	田那村産婦人科	〒444-0044 岡崎市康生通南 2－2 3－5	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4064号 徴収開始年月日：平成18年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02: 2 人室 2 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
210,432,2 岡崎432	岡崎南上地眼科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地 2－1－4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 277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 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 165,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 253,000 アルコン パンオブティクス 23100BZX0004200 270,000 アルコン パンオブティクス ト 23100BZX0004300 330,000 アルコンレストアトーリック 22600BZX0000700 198,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 298,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 358,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 298,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 358,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 298,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 358,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 298,000 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ T V B S i 30600BZX0002500 380,000
210,438,9 岡崎438	なでしこ内科クリニック	〒444-2121 岡崎市鴨田町広元 1 7 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 5日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,800 FreeStyleリブレ2 センサー 6,500 FreeStyleリブレ2 センサー 13,000
210,443,9 岡崎443	おくやしきクリニック	〒444-0244 岡崎市下青野町奥屋敷 3 9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 8月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,798 FreeStyleリブレ2 センサー (1 個) 6,250 FreeStyleリブレ2 センサー (2 個) 12,500

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
210,456,1 岡崎456	高木外科内科医院	〒444-0008 岡崎市洞町東前田 2 7 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 160号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日：令和 2年 5月27日
210,457,9 岡崎457	奥田眼科クリニック	〒444-0008 岡崎市洞町東前田 2 8 - 1	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 305号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 190,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 280,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 240,000 Vivonex ジェメトリック 30400BZX0026400 270,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 240,000 Vivnex ジェメトリック 30600BZX0023000 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 フラインビジョン H P 30400BZX0019700 230,000
210,458,7 岡崎458	エンジェルベルホスピタル	〒444-0067 岡崎市錦町 5 - 1	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6332号 徴収開始年月日：平成24年12月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 01:個室 2 10,500 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 2床 割合 6.1%
210,491,8 岡崎491	岡崎メイツ腎・睡眠クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町 2 - 8 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5695号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 99号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 1,000 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,493,4 岡崎493	ほしの眼科	〒444-0912 岡崎市井田西町 2－5		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 220号 徴収開始年月日：令和 2年 4月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 188,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 188,000 テクニスシンフォニーVB ZX 22900BZX0000500 208,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 213,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 340,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 310,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 340,000
210,496,7 岡崎496	フェアリーベルクリニ ック	〒444-0226 岡崎市中島町鮫田 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6361号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
210,504,8 岡崎504	鍋田眼科医院	〒444-0226 岡崎市中島町本町 2 0	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 236号 徴収開始年月日：令和 2年 5月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 190,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 260,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,524,6 岡崎524	富田病院	〒444-3505 岡崎市本宿町南中町 3 2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5554号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 24 01:個室 1 15,000 01:個室 3 8,000 04: 4 人室 20 1,000 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 24床 割合 50.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 99号 徴収額 650 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 241号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850
210,528,7 岡崎528	A R Tクリニック みらい	〒444-2134 岡崎市大樹寺 2 － 2 － 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 223号 徴収開始年月日：令和 4年 4月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,547,7 (211,547,2) 岡崎547	藤田医科大学岡崎医療 センター	〒444-0827 岡崎市針崎町五反田 1	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 608号 治験薬名称 S-217622新型コロナウイルス 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6337号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 56 04: 4 人室 236 01:個室 4 55,000 01:個室 14 19,800 01:個室 82 14,300 01:個室 8 9,900 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 108床 割合 27.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 81号 徴収開始年月日：令和 4年10月19日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 75号 徴収開始年月日：令和 4年10月19日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 281号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,850 02:リハビリテーション 3,850 02:リハビリテーション 3,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1143号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 230号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフィQ PanOpti 23100BZX0004200 194,700 アクリソフィQ PanOpti 23100BZX0004300 194,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				アクリソフィQ レストア +2 22600BZX0017900 129,700 アクリソフィQ レストア +2 22700BZX0000600 129,700 アクリソフィQ レストア シン 22000BZX0097000 129,700 アクリソフィQ レストア トー 22600BZX0000700 129,700 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 129,700 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 129,700 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 129,700 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 194,700 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 194,700 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 300,000
210,549,3 岡崎549	ともファミリークリニック	〒444-0211 岡崎市野畑町土手5-1		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 175号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 248,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 278,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 328,000
210,557,6 岡崎557	愛知医科大学メディカルセンター	〒444-2148 岡崎市仁木町川越17-33	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6093号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 12 03: 3人室 132 01:個室 6 5,100 01:個室 38 6,100 01:個室 4 10,200 01:個室 3 12,200 01:個室 3 24,500 04: 4人室 72 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 54床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1210号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,398
210,567,5 岡崎567	さだこ心臓内科クリニック	〒444-0206 岡崎市法性寺町郷前63-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 69号 徴収開始年月日：令和 7年 3月13日 販売名 徴収額 アボット 6,340

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
210,569,1 岡崎569	あおばクリニック	〒444-0823 岡崎市上地 3－4 9－3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 187号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 02:精 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
210,570,9 岡崎570	おかざき足の血管外科 ・痛みのクリニック	〒444-0838 岡崎市羽根西 1－6－4 マンハ ッタン 1 0 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 205号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 200 200 200 200 200 12:整外 200 200 200 200 200 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日
210,571,7 岡崎571	光ヶ丘眼科クリニック	〒444-0865 岡崎市明大寺町大塚 1－1 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 210号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 350,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000
210,575,8 岡崎575	つづき眼科クリニック	〒444-3505 岡崎市本宿町西木竹 5－2		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 278号 徴収開始年月日：令和 6年11月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 298,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029300 298,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30400BZX0025000 328,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029400 298,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30300BZX0015300 328,000 テクニスシナジー V B S i m 30200BZX0005500 298,000 テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 328,000 V i V i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 298,000 V i V i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 328,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 198,000
210,578,2 岡崎578	岡崎メンタルクリニッ ク	〒444-0871 岡崎市大西 3－7－1 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 221号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 6年 4月15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
220,001,3 (221,001,8) 一宮1	総合大雄会病院	〒491-0036 一宮市桜1－9－9	379	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 447号 治験薬名称 NS-580 omecantiv mecar 徴収開始年月日：平成30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 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6341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 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 12 01:個室 1 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 28 11,000 01:個室 5 8,800 01:個室 7 7,700 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 22 5,500 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 14 2,200 全許可病床数 355床 費用徴収病床数 92床 割合 25.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 249号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1120号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分対象者数徴収日数徴収料金 01:（一般入院）急性期一2,480 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3917号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属その他金属上顎下顎 03:コバルト275,000275,000

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
220,036,9 (221,036,4) 一宮36	一宮市立市民病院	〒491-0041 一宮市文京 2 - 2 - 2 2	594	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 555号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CNT01959 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ABT- 4 9 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 Tralokinumab(トラ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 ASP5094 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 nemolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 nemolizumab 2:注射薬 1:第Ⅰ相 3 ABT-494 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 KHK4083 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 Tralokinumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 OPC-61815 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 LOU064 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5602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 66 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 376 05: 5 人室以上 43 01:個室 1 8,640 01:個室 4 7,560 01:個室 91 5,400 全許可病床数 594床 費用徴収病床数 96床 割合 16.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 58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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1195号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,720 01: (一般入院) 急性期一 2,780

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 291号 徴収開始年月日：令和 6年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシジ-オプティフ 30200BZX0005500 192,220 テクニシジ-トリックIIオ 30200BZX0013900 214,220 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 205,420 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 227,420 ViVineX ジェメトリック 30500BZX0026300 187,870 ViVineX ジェメトリック 30500BZX0026400 195,370 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,790 FreeStyleリブレ2 センサー 13,750
220,130,0 一宮130	いまむら病院	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東17	260	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-34712 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5914号 徴収開始年月日：平成26年 9月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 03:3人室 30 04:4人室 56 05:5人室以上 127 01:個室 4 5,500 01:個室 12 748 02:2人室 26 418 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 42床 割合 16.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,134,2 一宮134	大雄会第一病院	〒491-0025 一宮市羽衣1－6－12	132	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 615号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 R06867461 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 aflibercept 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 CSL300・心血管イベントの 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6393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 6 02: 2人室 42 03: 3人室 6 04: 4人室 48 01:個室 2 22,000 01:個室 2 11,000 01:個室 26 5,500 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 30床 割合 22.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1062号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 308号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 183,700 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 194,700 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 183,700 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 278,300 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,300 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 293,700 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 315,700 Clareon Vivity 30500BZX0004100 293,700 ファインビジョンHP 多焦点眼 30400BZX0019700 217,800 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 255,200 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 277,200 テクニスオディッセイTVB S 30600BZX0002500 322,300 テクニスオディッセイ VB 30600BZX0002400 300,300 V i v i n e x ジェメトリック 30600BXZ0022900 255,200 V i v i n e x ジェメトリック 30600BXZ0023000 277,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,164,9 一宮164	医療法人山下病院	〒491-0913 一宮市中町 1 － 3 － 5	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6330号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 02: 2人室 10 03: 3人室 18 04: 4人室 24 01:個室 5 3,300 01:個室 10 6,050 01:個室 16 7,700 01:個室 3 10,890 01:個室 1 16,500 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 35床 割合 35.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1012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 38: (一般入院) 7対1入 0
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 7,920 Free Style リブレ2 センサー 7,700
220,202,7 (221,202,2) 一宮202	医療法人尾張健友会千 秋病院	〒491-0815 一宮市千秋町塩尻山王 1	294	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3947号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 165,000 165,000
220,204,3 一宮204	医療法人糖友会野村内 科	〒491-0837 一宮市多加木 3 － 4 － 3		時間外診察 (時間外診察) 第 112号 徴収額 720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,212,6 一宮212	上林記念病院	〒491-0201 一宮市奥町下口西 8 9 - 1	341	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6294号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 208 05: 5 人室以上 114 01:個室 8 2,200 01:個室 38 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 10 1,100 全許可病床数 399床 費用徴収病床数 58床 割合 14.5%
220,239,9 一宮239	医療法人来光会尾洲病院	〒491-0104 一宮市浅井町小日比野新太 1 5	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5961号 徴収開始年月日：平成27年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 116 01:個室 2 19,250 01:個室 9 8,800 02: 2 人室 4 4,400 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 15床 割合 11.5%
220,246,4 一宮246	たなけん脊椎・眼科クリニック	〒491-0858 一宮市栄 2 - 1 2 - 1 4	19	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 240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 AMOジャパン(株)ZMB00 22300BZX0027700 200,000 AMOジャパン(株)ZXR00 22900BZX0000500 180,000 AMOジャパン(株)ZXV 22900BZX0036000 200,000 日本アルコン(株)TFNT00 23100BZX0004200 280,000 日本アルコン(株)TFNT30 23100BZX0004300 300,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 300,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 250,000 日本アルコン (株) C N W T T 3 30200BZX0029400 350,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 300,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,293,6 一宮293	中村メンタルクリニック	〒491-0858 一宮市栄4－1－18		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精神科 1,000 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
220,297,7 一宮297	磯村医院	〒491-0804 一宮市千秋町佐野五反田2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4403号 徴収開始年月日：平成14年10月31日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 04:4人室 8 01:個室 1 4,200 02:2人室 8 2,100 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
220,303,3 一宮303	医療法人高橋眼科	〒491-0859 一宮市本町1－3－9	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3355号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 01:個室 4 7,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 217号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクスニザー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクスニザー TVB S 30200BZX0013900 300,000
220,320,7 一宮320	ふなはし眼科	〒491-0934 一宮市大和町荻安賀火口上5 3	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1988号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04:4人室 4 01:個室 1 2,500 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,327,2 (221,327,7) 一宮327	一宮西病院	〒494-0001 一宮市開明平 1	801	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 556号 治験薬名称 ダパグリフロジン 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6235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 67 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 408 05: 5 人室以上 107 01:個室 204 5,500 01:個室 20 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 9 22,000 全許可病床数 833床 費用徴収病床数 235床 割合 28.2%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 776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 2,440
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 246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 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 129,580 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 199,980 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 221,980 テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 173,580 テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 195,580 Clareon 非球面 Pa 30200BZX0029300 199,980 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 221,980 Clareon Vivity 30500BZX0004100 199,980 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026300 199,980 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 221,980
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 78号 徴収開始年月日：令和 7年 4月24日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 7,000 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 6,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,336,3 一宮336	医療法人いつき会 い つきクリニックー宮	〒491-0932 一宮市大和町毛受辻畑4 7ー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 5013号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04: 4 人室 16 01:個室 2 4,320 01:個室 1 10,800 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
220,344,7 一宮344	大雄会クリニック	〒491-8551 一宮市大江1ー3ー2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 500号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 ACZ885 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 HP-3150 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 CS-3150 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
220,362,9 一宮362	医療法人泰玄会 泰玄 会病院	〒494-0008 一宮市東五城備前1ー1	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5837号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 3 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 118 01:個室 2 3,850 01:個室 6 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 1 11,000 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 10床 割合 7.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1005号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 40: (一般入院) 1 0対1 徴収日数 徴収料金 2,000
220,376,9 一宮376	メイプルベルクリニッ ク	〒494-0001 一宮市開明蒲原2 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6085号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 5 6,500 01:個室 1 9,000 01:個室 1 10,500 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,382,7 一宮382	医療法人泰玄会 泰玄 会西病院	〒494-0007 一宮市小信中島郷中104	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5738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 03: 3 人室 24 04: 4 人室 44 01:個室 2 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 9 3,300 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 13床 割合 16.0%
220,383,5 一宮383	井上内科クリニック	〒494-0001 一宮市開明東沼85	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5954号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 12 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
220,401,5 一宮401	産婦人科はっとりクリ ニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田中針口北ノ切 37	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5506号 徴収開始年月日：平成28年 2月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 1 02: 2 人室 1 5,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,409,8 一宮409	一宮市立木曽川市民病院	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田北野黒 1 6 5	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6187号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 104 01:個室 8 7,700 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 16 1,100 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 26床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 278号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1212号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,920 11: (一般入院) 特別入院 1,010
220,412,2 一宮412	つかはらレディースクリニック	〒491-0871 一宮市浅野居森野 7 1 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3925号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,000 01:個室 7 10,000 01:個室 5 02: 2 人室 4 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
220,429,6 一宮429	孝友クリニック	〒491-0013 一宮市北小渕道上 5 5 - 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 5799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 04: 4 人室 12 01:個室 4 5,500 01:個室 3 11,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 242号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850
220,433,8 一宮433	いそむらファミリーク リニック	〒491-0083 一宮市丹羽古屋敷 7 2 - 1		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 11号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FREE STYLE リブレ 7,500 2:無 0 FREE STYLE リブレセ 7,500 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 8月19日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 センサー 6,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,459,3 一宮459	愛岐眼科	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野清郷 8 5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4373号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 05: 5 人室以上 01:個室 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% 徴収金額 5,250 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 242号 徴収開始年月日：令和 2年 8月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 210,000 テクニス マルチフォーカス 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 270,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 Clareon 非球 Pan0 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球 Pan0 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 270,000 Vivenex シェマトリッ 30500BZX0026400 300,000
220,470,0 一宮470	医療法人医徳会 国井 病院	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田三ノ通り 3 2 - 1	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5884号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 01:個室 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 4床 割合 14.3% 徴収金額 2,200 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 230号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,100 02: リハビリテーション 1,870 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1032号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,477,5 一宮477	びさい眼科	〒494-0008 一宮市東五城備前10-1	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 281号 徴収開始年月日：令和 6年11月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 215,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 245,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 175,000 テクニスシンフォニートリック 30600BZX0003600 205,000 テクニスオディッセイ VB S 30600BZX0002400 268,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 268,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 298,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 286,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0015300 316,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 286,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 316,000 HAYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 316,000 HAYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 346,000 テクニスオディッセイ TVB 30600BZX0002500 298,000
220,482,5 一宮482	ながき眼科	〒491-0858 一宮市栄4-6-28	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 191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 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 147,040 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,040 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 202,040 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 224,040 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 224,040 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 224,040 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 246,040 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 224,040 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 246,040
220,513,7 一宮513	医療法人厚恵会 橋本 内科クリニック	〒491-0366 一宮市萩原町河田方三味浦55-1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,529,3 一宮529	愛北ハートクリニック	〒491-0811 一宮市千秋町加納馬場清水 7 7	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5528号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 01:個室 2 02: 2 人室 4 01:個室 5 1,000 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 徴収開始年月日：令和 6年10月 3日 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,820 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700
220,589,7 一宮589	つかはらウィメンズク リニック	〒491-0878 一宮市水附町 2 - 1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
220,592,1 一宮592	原眼科クリニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東 1 0 - 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 282号 徴収開始年月日：令和 5年10月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 279,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 299,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 179,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 179,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 179,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 209,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 279,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 299,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 279,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 279,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 299,000 ファインビジョンH P 30600BZX0019700 279,000

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
220,594,7 一宮594	木曽川いとう眼科	〒493-0007 一宮市木曽川町外割田四の通り 1 4 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 283号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029300 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30400BZX0025000 320,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30400BZX0029400 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0015300 320,000 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0013900 290,000 ファインビジョンHP 30500BZX0017000 250,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000
230,007,8 瀬戸7	医療法人宏和会 あさ い病院	〒489-0866 瀬戸市矢形町 1 7 8 - 1	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-438 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAK-438 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAK-438 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 TAK-438 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 52号 徴収開始年月日：平成29年 5月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ 7,660 2:無 F r e e S t y l e リブレセンサ 7,660 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5019号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,200 01:個室 15 8,640 01:個室 4 6,480 04:4人室 100 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 20床 割合 16.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 880号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,068

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,024,3 (231,024,8) 瀬戸24	公立陶生病院	〒489-0065 瀬戸市西迫分町1 6 0	633	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Signarureガイド 71,500 2:無 薬機法に基づく承認を受けた医療機器の使用目的等と異なる使用 (承認外機器) 第 1号 販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Signatureガイド 0 1:有 14 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5745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 80 02: 2 人室 52 03: 3 人室 12 04: 4 人室 320 01:個室 3 13,200 01:個室 8 9,220 01:個室 2 7,050 01:個室 156 5,970 全許可病床数 633床 費用徴収病床数 169床 割合 26.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 75号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 263号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 2,260 2,700 2,040 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1068号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 251号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジー オプティブル テクニスシナジー オプティブル 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 徴収額 221,000 245,000
230,058,1 瀬戸58	医療法人青山病院	〒489-0986 瀬戸市南山町1-53	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5903号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 04:4人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 89床 病床数 68 1 2 8 4 6 費用徴収病床数 21床 徴収金額 13,200 7,700 5,500 4,400 2,200 割合 23.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 279号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 2,035 2,200 1,606 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1122号 入院料区分 06:（一般入院）急性期一 11:（一般入院）特別入院 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,073 876

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,065,6 瀬戸65	医療法人青和会中央病院	〒489-0805 瀬戸市陶原町 3 － 1 2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5821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 02: 2 人室 38 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 01:個室 23 3,850 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 23床 割合 25.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 198号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,995 02:リハビリテーション 1,785 02:リハビリテーション 840
230,066,4 瀬戸66	医療法人社団順心会井上病院	〒489-0927 瀬戸市川北町 2 － 1 1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6263号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 24 01:個室 1 5,500 01:個室 2 8,800 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 16 2,200 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 22床 割合 47.8%
230,069,8 瀬戸69	瀬戸みどりのまち病院	〒489-0875 瀬戸市緑町 2 － 1 1 4 － 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5465号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,000 01:個室 7 8,000 01:個室 8 6,000 04: 4 人室 160 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 17床 割合 9.6%
230,125,8 瀬戸125	中原クリニック	〒489-0989 瀬戸市山手町 3 2 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4740号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 02: 2 人室 2 01:個室 3 7,000 01:個室 1 10,000 01:個室 1 12,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%

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
230,133,2 (231,133,7) 瀬戸133	医療法人宏和会あい クリニック	〒489-0883 瀬戸市東権現町 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,798 FreeStyleリブレ2センサー (1個) 6,250 FreeStyleリブレ2センサー (2個) 12,500
230,141,5 瀬戸141	わたらい眼科	〒489-0984 瀬戸市北山町 8 7－6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 252号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 308,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000
230,142,3 瀬戸142	クリニックベル	〒489-0915 瀬戸市北浦町 3－1 6	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4100号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 04: 4 人室 4 01:個室 4 5,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
230,157,1 瀬戸157	医療法人 メディカル アイケアー 瀬戸眼科	〒489-0931 瀬戸市高根町 3－8 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 196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 P 23100BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 297,000 アルコン アクリソフ IQレス 22600BZX0017900 261,800 アルコン アクリソフIQレスト 22700BZX0000600 281,800 アルコン アクリソフ IQレス 22000BZX0097000 261,800 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0000700 281,800 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 206,800 AMO テクニスシンフォニート 22900BZX0036000 206,800 AMO テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 206,800 AMO テクニスシンフォニート 22900BZX0036000 206,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 307,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 307,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 327,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 327,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 327,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,043,1 半田43	医療法人一草会一ノ草 病院	〒475-0074 半田市長根町 3 － 1	298	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 SCH 900274 SCH 900274 SCH 900274 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 時間外診察 (時間外診察) 第 77号 徴収額 650 1,900 4,200 徴収開始年月日：平成28年10月 1日
240,073,8 半田73	酒井内科・皮フ科	〒475-0911 半田市星崎町 3 － 3 8		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 60号 徴収開始年月日：平成29年 6月21日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 8,000 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 8,000 2:無 0
240,075,3 半田75	医療法人双葉会藤田病 院	〒475-0858 半田市泉町 1 1 1 － 1 8	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6223号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02:2人室 6 03:3人室 6 05:5人室以上 5 01:個室 2 11,000 01:個室 3 9,000 01:個室 12 7,000 01:個室 3 6,000 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
240,100,9 半田100	医療法人知多クリニッ ク	〒475-0871 半田市本町 7 － 2 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 603号 徴収開始年月日：令和 2年11月13日 治験薬名称 丸山ワクチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,129,8 (241,129,3) 半田129	あベクリニック	〒475-0006 半田市南大矢知町 2－4 1－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3479号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 01:個室 3 5,250 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2855号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 170,000 04:チタン 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1064号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
240,133,0 半田133	医療法人双葉会ふたば クリニック	〒475-0977 半田市吉田町 6－8 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6225号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 02: 2 人室 4 01:個室 7 6,600 01:個室 2 11,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
240,157,9 半田157	半田中央病院	〒475-0017 半田市有脇町 1 3－1 0 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6265号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 48 01:個室 1 8,000 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 18 1,500 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 20床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,164,5 半田164	中野整形外科	〒475-0856 半田市更生町 2－1 5 0－5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6215号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
240,182,7 半田182	結生クリニック	〒475-0975 半田市彦洲町 4－1 6 5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5968号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,500 01:個室 3 3,500 02: 2 人室 3 2,500 02: 2 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
240,219,7 半田219	じんの内科ハートクリニック	〒475-0966 半田市岩滑西町 2－4 8－6 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月12日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 9,900 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,221,3 (241,221,8) 半田221	知多半島総合医療センター	〒475-8599 半田市横山町 1 9 2	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6405号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 272 05: 5 人室以上 20 01:個室 8 12,100 01:個室 60 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 10,000 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 73床 割合 17.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 85号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 78号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1214号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780
250,016,4 春日井16	一般財団法人春日会足立病院	〒486-0914 春日井市若草通 1 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6346号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 04: 4 人室 48 01:個室 2 5,500 01:個室 6 3,850 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																
250,019,8 (251,019,3) 春日井19	春日井市民病院	〒486-0804 春日井市鷹来町 1－1－1	558	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 558号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table><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><tr><td>Edoxaban</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Daprodustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Daprodustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Roxadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Roxadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>リキシラン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ジルコニウムナトリウム環状ケイ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>フェンタニル</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ジクロフェナク</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>Empagliflozin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Empagliflozin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Esaxerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>カナグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>吸着炭</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ジフェリケファリン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Patiromer</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ダルベポエチンアルファ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> 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 69号 徴収開始年月日：平成29年 3月10日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>ONYX液体塞栓システムLD</td><td>135,000</td><td>1:有</td><td>17</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5908号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>14</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>376</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>60</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>4,510</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>558床</td><td>費用徴収病床数 126床 割合 22.6%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Edoxaban	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Daprodustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Daprodustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Roxadustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Roxadustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		リキシラン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		フェンタニル	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		ジクロフェナク	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		Empagliflozin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Empagliflozin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Esaxerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		カナグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		吸着炭	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ジフェリケファリン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		Patiromer	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		ダルベポエチンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ONYX液体塞栓システムLD	135,000	1:有	17	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36		02: 2 人室	14		03: 3 人室	6		04: 4 人室	376		01:個室	8	19,800	01:個室	60	7,700	01:個室	58	4,510	全許可病床数	558床	費用徴収病床数 126床 割合 22.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																
Edoxaban	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																	
Daprodustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																	
Daprodustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																	
Roxadustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
Roxadustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																	
リキシラン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																	
フェンタニル	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
ジクロフェナク	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																	
Empagliflozin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
Empagliflozin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																	
Esaxerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																	
カナグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
吸着炭	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																	
ジフェリケファリン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																	
Patiromer	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																	
ダルベポエチンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																	
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																	
ONYX液体塞栓システムLD	135,000	1:有	17																																																																																																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																		
01:個室	36																																																																																																																																																			
02: 2 人室	14																																																																																																																																																			
03: 3 人室	6																																																																																																																																																			
04: 4 人室	376																																																																																																																																																			
01:個室	8	19,800																																																																																																																																																		
01:個室	60	7,700																																																																																																																																																		
01:個室	58	4,510																																																																																																																																																		
全許可病床数	558床	費用徴収病床数 126床 割合 22.6%																																																																																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																																																		
7,700																																																																																																																																																				
5,500																																																																																																																																																				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 54号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1078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 2,723
250,020,6 春日井20	医療法人同仁会鳥居ク リニック	〒486-0844 春日井市鳥居松町 2 - 3 0 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5357号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 04: 4人室 16 01:個室 3 3,000 04: 4人室 0 0 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 3床 割合 15.0%
250,142,8 春日井142	田代クリニック	〒486-0844 春日井市鳥居松町 4 - 2 1 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 178号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,000 5,000 5,000 32:リハ 5,000 5,000 5,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 67号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,147,7 春日井147	医療法人陽和会春日井 リハビリテーション病院	〒480-0304 春日井市神屋町 7 0 6	279	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5869号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 04: 4 人室 220 01:個室 2 9,900 01:個室 1 7,700 01:個室 4 6,050 01:個室 3 5,500 01:個室 9 4,950 01:個室 16 4,400 01:個室 2 3,300 04: 4 人室 20 550 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 57床 割合 20.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 274号 徴収開始年月日：平成26年 1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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1110号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 3,300
250,167,5 春日井167	春日井整形あさひ病院	〒486-0819 春日井市下原町村東 2 0 9 0	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6314号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 64 01:個室 6 8,200 01:個室 1 10,200 01:個室 1 15,500 02: 2 人室 8 7,200 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 16床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,171,7 春日井171	医療法人愛洋会 加藤 クリニック	〒486-0906 春日井市下屋敷町下屋敷1－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4741号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 01:個室 1 2,100 01:個室 6 2,520 01:個室 1 6,300 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
250,180,8 (251,180,3) 春日井180	医療法人徳洲会 名古 屋徳洲会総合病院	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北2－5 2	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 559号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ZS 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ZG-801 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 DS5565 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6288号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 02: 2 人室 10 03: 3 人室 30 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 22 01:個室 16 9,020 01:個室 62 6,050 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 78床 割合 22.3% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 513号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 52号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,183,2 春日井183	特定医療法人晴和会 あさひが丘ホスピタル	〒480-0304 春日井市神屋町地福 1 2 9 5 - 3 1	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5807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 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 132 01:個室 2 2,750 01:個室 11 1,650 01:個室 12 1,100 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 25床 割合 14.5%
250,185,7 春日井185	医療法人俊友会 渡辺 整形外科・内科	〒487-0031 春日井市廻間町 6 8 1 - 1 5 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3496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 16 01:個室 2 1,050 01:個室 1 2,100 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
250,186,5 春日井186	医療法人政秀会肛門科 安藤外科	〒486-0914 春日井市若草通 3 - 3 9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5627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 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 01:個室 5 6,480 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
250,202,0 (251,202,5) 春日井202	医療法人社団喜峰会東 海記念病院	〒487-0031 春日井市廻間町大洞 6 8 1 - 4 7	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 560号 治験薬名称 AZD0585 PF-06425090 H0E901/AVE0010 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6327号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 02: 2 人室 0 03: 3 人室 108 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 6 01:個室 1 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 4 4,400 01:個室 8 5,500 01:個室 10 7,700 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 6 2,200 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 41床 割合 21.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 302号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 01:検査 1,331 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1051号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,070 11: (一般入院) 特別入院 880 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
250,214,5 春日井214	森永産婦人科	〒486-0836 春日井市八事町 3 - 4 6	19	時間外診療 (時間外診療) 第 59号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：平成25年 9月10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
250,248,3 春日井248	くまい医院	〒486-0928 春日井市妙慶町 1 4 8 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 54号 徴収開始年月日：令和 6年11月26日 販売名 FreeStyleリブレ2 FreeStyleリブレ2センサー 1個 徴収額 7,798 FreeStyleリブレ2センサー 2個 徴収額 7,480 徴収額 14,960
250,296,2 春日井296	医療法人白山会 白山 リハビリテーション病 院	〒487-0022 春日井市庄名町山之田 1 0 1 1 - 2 5	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5240号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 80 01:個室 4 5,400 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 4床 割合 4.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 124号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 2,350 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1052号 徴収開始年月日：令和元年 6月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,318
250,337,4 春日井337	久保田脳神経外科クリ ニック	〒487-0024 春日井市大留町 9 - 3 - 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 70号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 800
250,374,7 春日井374	医療法人光寿会 光寿 会春日井病院	〒486-0819 春日井市下原町萱場 1 9 2 0 - 1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5859号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 48 01:個室 7 5,500 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%
250,383,8 春日井383	浅田レディース勝川ク リニック	〒486-0931 春日井市松新町 1 - 4 ルネック 5 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 20,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,402,6 春日井402	出川もりクリニック	〒487-0025 春日井市出川町 5 - 2 5 - 6	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6148号 徴収開始年月日：平成24年 9月10日 区分 01:個室 3 01:個室 1 6,600 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%
250,406,7 春日井406	石黒内科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町 1 - 1 1 - 1		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 58号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 8,000 2:無 FreeStyleリブレセンサ 8,000 2:無
250,414,1 春日井414	医療法人宏生会 高森台病院	〒487-0032 春日井市高森台 4 - 4 - 5 0	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5722号 徴収開始年月日：平成27年 2月12日 区分 01:個室 19 3,300 02:2人室 6 3,300 03:3人室 3 04:4人室 132 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 25床 割合 15.6%
250,423,2 春日井423	浅野眼科クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町 4 - 9 - 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 284号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 340,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 240,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 200,000 HOYA ViVineX ジェ 30500BZX0026300 300,000 HOYA ViVineX ジェ 30500BZX0026400 340,000 BVI FINEVISION 30400BZX0019700 300,000
250,431,5 春日井431	たけだクリニック整形外科・内科	〒486-0926 春日井市小野町 5 - 8 9 - 6		時間外診察 (時間外診察) 第 106号 徴収額 300 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,448,9 春日井448	かすがいマタニティクリニック	〒486-0903 春日井市前並町東屋敷1 0 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5555号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 01:個室 3 10,000 01:個室 6 12,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
250,454,7 春日井454	北陽会病院	〒486-0915 春日井市八幡町1 1 8	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6158号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 04: 4 人室 108 01:個室 2 5,500 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 6 2,200 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%
250,473,7 春日井473	同仁医院	〒486-0945 春日井市勝川町5－1 0 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 56号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 1 個 7,000
250,485,1 春日井485	かすがい内科 咳と頭痛と生活習慣病	〒486-0841 春日井市南下原町3－1 2－1 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 65号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 7,700
250,488,5 春日井488	高蔵寺内科クリニック	〒487-0013 春日井市高蔵寺町4－6－1 2 コスモビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 1 個 7,000 FreeStyle リブレ2 センサー 2 個 14,000 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,010,5 (261,010,0) 豊川10	豊川市民病院	〒442-8561 豊川市八幡町野路 2 3	501	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6193号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 58 03: 3 人室 3 04: 4 人室 336 01:個室 1 22,000 01:個室 99 5,500 02: 2 人室 4 3,300 全許可病床数 501床 費用徴収病床数 104床 割合 20.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 61号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
260,040,2 豊川40	共立荻野病院	〒442-0812 豊川市三上町雨谷口 3 2	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5760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 04: 4 人室 80 01:個室 7 5,250 01:個室 2 11,000 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 9床 割合 10.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,044,4 豊川44	国府病院	〒442-0856 豊川市久保町葉善寺 3 6 － 1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6012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 04: 4 人室 36 01:個室 1 8,000 01:個室 3 6,000 01:個室 6 5,000 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 10床 割合 21.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 220,000 テクニス マルチフォーカス 22300BZX0027700 175,000
260,067,5 (261,067,0) 豊川67	医療法人 桃源堂後藤 病院	〒442-0027 豊川市桜木通 4 － 1 0 － 2	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5924号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 01:個室 1 11,000 01:個室 3 6,600 01:個室 1 3,300 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 5床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 91号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4270号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 154,000 154,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1487号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 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
260,077,4 豊川77	医療法人鳳紀会可知病院	〒442-0854 豊川市国府町桜田 1 5 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6395号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 15 04: 4 人室 24 01:個室 8 4,400 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 216号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
260,081,6 豊川81	豊川青山病院	〒442-0827 豊川市西島町中井 3 3 － 1	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5874号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 02: 2 人室 18 04: 4 人室 92 01:個室 2 2,610 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 2床 割合 1.8%
260,092,3 豊川92	医療法人 聖俊会 樋口病院	〒442-0068 豊川市諏訪 2 － 1 4 5	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6013号 徴収開始年月日：平成30年 2月13日 区分 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 01:個室 1 13,000 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,500 02: 2 人室 14 2,750 04: 4 人室 4 2,750 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 21床 割合 48.8%
260,126,9 豊川126	やまぎ眼科クリニック	〒442-0856 豊川市久保町小深田 9 － 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 181号 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,140,0 豊川140	医療法人信雅会宮地病院	〒442-0033 豊川市豊川町伊呂通4 0	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6134号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 01:個室 1 16,500 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 6 2,200 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 14床 割合 26.9%
260,203,6 (261,203,1) 豊川203	総合青山病院	〒441-0103 豊川市小坂井町道地1 0 0－1	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6166号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 04: 4 人室 144 01:個室 2 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 18,000 02: 2 人室 36 2,000 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 48床 割合 24.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 243号 徴収開始年月日：令和 3年 9月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 140,990 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 149,240 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 157,490 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 159,140 アルコン C l a r e o n非球面 30200BZX0029400 268,590 アルコン C l a r e o n非球面 30300BZX0015300 280,140 アルコン C l a r e o n V i 30500BZX0004100 281,790 AMO テクニス シナジー V 30200BZX0005500 239,990 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 255,720 B V I ファインビジョンHP 30400BZX0019700 256,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,213,5 豊川213	医療法人啓仁会 豊川 さくら病院	〒442-0862 豊川市市田町中社 1	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6153号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 48 01:個室 2 13,200 01:個室 38 5,500 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 44床 割合 47.8%
260,216,8 豊川216	タチバナ病院	〒442-0068 豊川市諏訪 3 - 6 1	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6328号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 16 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 01:個室 4 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 3 3,300 01:個室 1 3,850 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 9床 割合 20.9%
260,240,8 豊川240	豊川たなか眼科	〒441-0101 豊川市宿町楠 2 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 285号 徴収開始年月日：令和 4年 5月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 AMO テクニスシナジー VB 30200BZX0005500 270,000 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 300,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 300,000 AMO テクニス オディッセイ 30500BZX0002400 320,000 AMO テクニス オディッセイ 30500BZX0002500 350,000
260,244,0 豊川244	リバーベルクリニック	〒442-0005 豊川市本野ヶ原 2 - 2 2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6363号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,006,1 (271,006,6) 津島6	津島市民病院	〒496-0038 津島市橘町 3 - 7 3	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6376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 29 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 244 05: 5 人室以上 7 01:個室 2 16,500 01:個室 8 8,800 01:個室 41 7,700 02: 2 人室 8 2,200 全許可病床数 352床 費用徴収病床数 59床 割合 16.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 83号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 77号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3706号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 351,000 351,000
270,051,7 津島51	津島リハビリテーショ ン病院	〒496-0072 津島市南新開町 1 - 1 1 4	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5683号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 34 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 01:個室 2 7,000 01:個室 4 3,200 01:個室 6 4,000 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 12床 割合 19.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,060,8 津島60	医療法人三善会津島中央病院	〒496-0009 津島市葉苅町綿掛 6 3	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5875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 02: 2 人室 24 04: 4 人室 64 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 8 2,750 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 226号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 1,800
270,066,5 津島66	医療法人雄峰会 真野産婦人科	〒496-0027 津島市津島北新開 1 2 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 5206号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 8 3,000 01:個室 1 10,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
270,087,1 津島87	医療法人佳信会クリニックつしま	〒496-0019 津島市百島町黒佛 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 5894号 徴収開始年月日：平成25年 1月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 04: 4 人室 8 01:個室 6 3,050 01:個室 2 3,560 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
270,098,8 津島98	大鹿眼科	〒496-0045 津島市東柳原町 4－2 7	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 286号 徴収開始年月日：令和 5年 1月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 319,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 349,500 テクニスシナジーVB 眼内レン 30200BZX0005500 288,000 テクニスシナジー トーリック 30200BZX0013900 319,000 ファインビジョンH P 30400BZX0019700 265,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,104,4 津島104	貴子ウィメンズクリニック	〒496-0868 津島市申塚町 1－1 2 2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5208号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 01:個室 4 02: 2 人室 4 01:個室 7 9,300 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
270,108,5 津島108	医療法人宏徳会 安藤病院	〒496-0026 津島市唐臼町半池 7 2－1	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6140号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 02: 2 人室 6 04: 4 人室 92 01:個室 5 3,850 01:個室 1 13,200 02: 2 人室 6 2,200 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 12床 割合 10.9%
270,120,0 津島120	岡田クリニック	〒496-0027 津島市津島北新開 3 2 9		時間外診察 (時間外診察) 第 92号 徴収額 2,700 徴収開始年月日：平成29年 8月28日
270,122,6 津島122	つしま佐久間眼科	〒496-0071 津島市新開町 1－4 0－1		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 115号 徴収開始年月日：令和 2年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004200 230,000 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004300 250,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
280,011,9 碧南11	医療法人愛生館小林記念病院	〒447-0863 碧南市新川町 3 － 8 8	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6323号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	10	
				04: 4 人室	100	
				01:個室	4	2, 200
				01:個室	7	3, 300
				01:個室	7	4, 400
				01:個室	3	5, 500
				02: 2 人室	4	1, 100
				03: 3 人室	42	660
				全許可病床数	177床	費用徴収病床数 67床 割合 37.9%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 297号 徴収開始年月日：令和 5年 1月26日		
				診療の名称	徴収額	
				02: リハビリテーション	2, 695	
				02: リハビリテーション	1, 980	
02: リハビリテーション	2, 035					
02: リハビリテーション	1, 925					
280,047,3 碧南47	医療法人十喜会加藤病院	〒447-0878 碧南市松本町 1 5 8	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6391号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				02: 2 人室	14	
				03: 3 人室	15	
				05: 5 人室以上	16	
				01:個室	10	2, 100
				01:個室	2	2, 500
				全許可病床数	57床	費用徴収病床数 12床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,051,5 碧南51	医療法人清風会岡村産科婦人科	〒447-0879 碧南市沢渡町 2 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4069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 10 01:個室 6 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 1 10,000 01:個室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 127号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 徴収額 5,000
280,052,3 碧南52	小澤医院	〒447-0818 碧南市若宮町 2 － 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5467号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 01:個室 1 2,160 01:個室 3 1,680 02: 2 人室 4 550 01:個室 1 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,056,4 (281,056,9) 碧南56	碧南市民病院	〒447-0084 碧南市平和町 3－6	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6227号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 03: 3 人室 129 04: 4 人室 64 01:個室 2 14,300 01:個室 4 9,900 01:個室 38 4,620 01:個室 7 4,400 全許可病床数 255床 費用徴収病床数 51床 割合 20.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 480号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1373号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 300
280,071,3 碧南71	田中眼科	〒447-0807 碧南市伏見町 3－2 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 300,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 300,000
280,097,8 碧南97	へきなん中央クリニッ ク	〒447-0877 碧南市栄町 1－4 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー (1 個) 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー (2 個) 14,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,101,8 碧南101	新川中央病院	〒447-0868 碧南市松江町 6 － 8 3	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6401号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 36床 病床数 徴収金額 11,000 3,300 2,200 費用徴収病床数 13床 割合 36.1%

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
290,002,6 (291,002,1) 刈谷2	医療法人豊田会 刈谷 豊田総合病院	〒448-8505 刈谷市住吉町 5 - 1 5	704	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 561号 治験薬名称 RTA402 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 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月23日 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6004号 徴収開始年月日：平成28年 3月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 85 02: 2 人室 28 03: 3 人室 3 04: 4 人室 436 01:個室 1 44,000 01:個室 1 38,500 01:個室 3 27,500 01:個室 4 24,200 01:個室 7 19,800 01:個室 72 15,400 01:個室 15 13,200 01:個室 29 11,000 01:個室 1 9,900 01:個室 3 8,800 全許可病床数 688床 費用徴収病床数 136床 割合 19.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 62号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,099,2 刈谷99	刈谷記念病院	〒448-0813 刈谷市小垣江町牛狭間1 1 2	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4469号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 02: 2 人室 10 04: 4 人室 136 01:個室 4 3,500 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 4床 割合 2.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 102号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 1,700
290,113,1 刈谷113	医療法人 輝ジュンレ ディースクリニック刈 谷	〒448-0802 刈谷市末広町3－6－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5127号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 02: 2 人室 2 01:個室 3 4,000 01:個室 6 2,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
290,120,6 刈谷120	刈谷豊田東病院	〒448-0862 刈谷市野田新町1－1 0 1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5827号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 132 01:個室 16 7,150 04: 4 人室 48 550 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 64床 割合 32.3%
290,127,1 刈谷127	堀クリニック	〒448-0858 刈谷市若松町1－6 岡部ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 03:神 2,000 35:心内 2,000
290,142,0 刈谷142	G＆Oレディースクリニ ック	〒448-0004 刈谷市泉田町折戸6－2	11	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 23号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,153,7 刈谷153	杉浦医院	〒448-0007 刈谷市東境町児山 9 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 5529号 徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 3 5,400 02: 2 人室 2 3,240 04: 4 人室 4 3,240 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
290,163,6 刈谷163	一里山・今井病院	〒448-0002 刈谷市一里山町中本山 8 8	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6066号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 04: 4 人室 8 01:個室 1 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 7 11,000 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%
290,198,2 刈谷198	糖尿病・内分泌 内科 クリニックT O S A K I か り や	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町沼田 1 4 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 5,000 Dexcom G7 CGMシステム (センサー [トラ 4,500 Dexcom G7 CGMシステム (モニター) 4,500
290,200,6 刈谷200	くが内科クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町 2 - 1 3 - 1 8 東刈谷ビル 2 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 72号 徴収開始年月日：令和 7年 4月22日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ 2 センサー (1 個) 7,000 FreeStyleリブレ 2 センサー (2 個) 14,000
290,201,4 刈谷201	東刈谷在宅クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町 2 - 1 3 - 1 8 東刈谷ビル 3 階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ 2 センサー (1 個) 7,000 FreeStyleリブレ 2 センサー (2 個) 14,000

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
300,005,7 (301,005,2) 豊田5	愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原 5 0 0 - 1	606	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 562号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 治験薬名称 ASP015K(スマイラフ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 TA-7284 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 NS-304 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 E6011 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 CT-P16 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6301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 43 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 376 01:個室 161 5,100 01:個室 7 6,300 01:個室 10 9,900 01:個室 1 11,000 01:個室 1 14,300 全許可病床数 606床 費用徴収病床数 180床 割合 29.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 63号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1188号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																														
300,023,0 (301,023,5) 豊田23	トヨタ記念病院	〒471-0821 豊田市平和町 1 - 1	527	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 564号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table><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><tr><td>AZD6140</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>ダビガトランエテキシラート</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>GSK2834425</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>DU-176b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>MK-7655A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>エンパグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>TEV-48125</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>TEV-48125</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>TEV-48125</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Brivaracetam</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OPC-61815</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>TMS-007</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>BIIB093</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table><tr><th>治験製品名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>チカグレロ</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>チカグレロ</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>プラスグレル</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>23</td><td></td></tr><tr><td>D S 5 5 6 5</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>G S K 2 8 3 4 4 2 5</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>S - 6 4 9 2 6 6</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>F i n e r e n o n e</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>a t r a s e n t a n</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>M K 8 9 3 1</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>M K 8 9 3 1</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>C S 3 1 5 0</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6210号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>40</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>292</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人 室 以上</td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>40,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>29,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>17,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>9,680</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AZD6140	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		ダビガトランエテキシラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		GSK2834425	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		DU-176b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		MK-7655A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		エンパグリフロジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		TEV-48125	2:注射薬		3		TEV-48125	2:注射薬		6		TEV-48125	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		TMS-007	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		BIIB093	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	チカグレロ	3:第Ⅲ相	15		チカグレロ	3:第Ⅲ相	7		プラスグレル	3:第Ⅲ相	23		D S 5 5 6 5	3:第Ⅲ相	2		G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:第Ⅲ相	1		S - 6 4 9 2 6 6	2:第Ⅱ相	3		F i n e r e n o n e	3:第Ⅲ相	18		a t r a s e n t a n	3:第Ⅲ相	5		M K 8 9 3 1	2:第Ⅱ相	6		M K 8 9 3 1	3:第Ⅲ相	6		C S 3 1 5 0	2:第Ⅱ相	7		区分	病床数	徴収金額	01:個室	40		02: 2 人 室	2		04: 4 人 室	292		05: 5 人 室 以上	18		01:個室	1	40,700	01:個室	1	35,200	01:個室	3	29,700	01:個室	6	17,600	01:個室	32	9,680
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																														
AZD6140	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																															
ダビガトランエテキシラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																															
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																															
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																															
GSK2834425	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
DU-176b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
MK-7655A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
エンパグリフロジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																															
TEV-48125	2:注射薬		3																																																																																																																																																															
TEV-48125	2:注射薬		6																																																																																																																																																															
TEV-48125	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																															
Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																															
TMS-007	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																															
BIIB093	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																															
チカグレロ	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																
チカグレロ	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																
プラスグレル	3:第Ⅲ相	23																																																																																																																																																																
D S 5 5 6 5	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																
G S K 2 8 3 4 4 2 5	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
S - 6 4 9 2 6 6	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																
F i n e r e n o n e	3:第Ⅲ相	18																																																																																																																																																																
a t r a s e n t a n	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																
M K 8 9 3 1	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																
M K 8 9 3 1	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																
C S 3 1 5 0	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																
01:個室	40																																																																																																																																																																	
02: 2 人 室	2																																																																																																																																																																	
04: 4 人 室	292																																																																																																																																																																	
05: 5 人 室 以上	18																																																																																																																																																																	
01:個室	1	40,700																																																																																																																																																																
01:個室	1	35,200																																																																																																																																																																
01:個室	3	29,700																																																																																																																																																																
01:個室	6	17,600																																																																																																																																																																
01:個室	32	9,680																																																																																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:個室 111 8,580 01:個室 14 7,480 01:個室 2 3,300 01:個室 5 2,200 全許可病床数 527床 費用徴収病床数 175床 割合 33.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3757号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 162,000 162,000 04:チタン 216,000 216,000
300,060,2 豊田60	医療法人三九会三九朗 病院	〒471-0035 豊田市小坂町 7 － 8 0	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6259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 04: 4 人室 128 01:個室 1 8,800 01:個室 4 7,700 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 2 4,400 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 11床 割合 7.9%
300,111,3 豊田111	医療法人美衣会 衣ヶ 原病院	〒471-0036 豊田市広久手町 2 － 3 4	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6262号 徴収開始年月日：平成25年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 03: 3 人室 6 04: 4 人室 96 01:個室 1 2,800 01:個室 1 2,600 01:個室 6 2,500 01:個室 4 1,600 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 2 800 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 16床 割合 11.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,121,2 (301,121,7) 豊田121	豊田地域医療センター	〒471-0062 豊田市西山町 3－3 0－1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6058号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 02: 2 人室 52 04: 4 人室 84 01:個室 2 16,500 01:個室 10 6,600 01:個室 40 4,620 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 52床 割合 27.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 886号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 12: (一般入院) 特定入院 1,400
300,125,3 豊田125	医療法人清慈会 鈴木 病院	〒471-0033 豊田市月見町 1－1 0－8	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5986号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 01:個室 20 5,500 01:個室 10 3,000 01:個室 4 1,000 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 34床 割合 50.0%
300,126,1 豊田126	医療法人研精会豊田西 病院	〒470-0344 豊田市保見町横山 1 0 0	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6312号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 43 01:個室 11 3,300 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 11床 割合 6.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,133,7 豊田133	医療法人社団以心会中野胃腸病院	〒473-0926 豊田市駒新町金山 1 － 1 2	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6182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 04: 4 人室 36 01:個室 3 2,860 01:個室 7 4,180 01:個室 11 6,050 01:個室 2 7,150 01:個室 3 7,700 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 4 1,430 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 31床 割合 46.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1198号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,200 05: (一般入院) 急性期一 2,420
300,137,8 豊田137	医療法人豊寿会斉藤病院	〒470-0373 豊田市四郷町森前南 3 3 － 1 0	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5987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 04: 4 人室 56 01:個室 11 3,300 01:個室 2 3,850 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 13床 割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
300,140,2 豊田140	医療法人愛知会肛門科 胃腸科家田病院	〒470-1219 豊田市畝部西町城ヶ堀 1 1 - 1	84	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 565号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				Upadacitinib	1:内服薬		2	
				Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				ブデゾニド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
				Darvadstrocel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				Filgotinib	1:内服薬		5	
				Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
				Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6219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	42			
				01:個室	30	16,500		
01:個室	10	33,000						
01:個室	2	88,000						
全許可病床数	84床	費用徴収病床数	42床	割合 50.0%				
300,145,1 豊田145	医療法人若宮会 菊池 病院	〒471-0026 豊田市若宮町 5 - 1	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5295号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				02: 2 人室	6			
				03: 3 人室	15			
				04: 4 人室	60			
				01:個室	7	4,000		
				01:個室	7	3,000		
				02: 2 人室	10	2,000		
				03: 3 人室	6	1,500		
				全許可病床数	111床	費用徴収病床数	30床	割合 27.0%

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
300,153,5 豊田153	医療法人慈和会吉田整形外科病院	〒471-0811 豊田市御立町 7 － 1 0 0	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5888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 04: 4 人室 48 01:個室 2 12,100 01:個室 14 7,700 01:個室 14 5,500 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 30床 割合 38.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 徴収額 650 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1196号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,110 03: (一般入院) 急性期一 2,350
300,170,9 豊田170	河合眼科	〒471-0025 豊田市西町 6 － 2 － 8	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4428号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 01:個室 1 5,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
300,181,6 豊田181	医療法人慈和会 吉田整形外科人工関節クリニック	〒471-0814 豊田市五ヶ丘 1 － 2 － 2		時間外診察 (時間外診察) 第 122号 徴収開始年月日：令和 5年 5月11日 徴収額 650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,197,2 豊田197	医療法人明心会 仁大病院	〒470-0361 豊田市猿投町入道 3－5	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6385号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 03: 3 人室 12 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 28 01:個室 1 10,000 01:個室 3 6,000 02: 2 人室 16 3,000 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 20床 割合 13.2%
300,208,7 豊田208	医療法人豊和会南豊田病院	〒470-1215 豊田市広美町郷西 8 0	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6233号 徴収開始年月日：平成26年 7月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 70 01:個室 3 2,200 01:個室 21 3,300 02: 2 人室 26 1,100 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 50床 割合 20.8% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 10号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
300,222,8 豊田222	小早川整形外科・内科	〒471-0006 豊田市市木町 5－1－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3533号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 16 01:個室 2 10,000 01:個室 1 15,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,265,7 豊田265	浅井クリニック	〒473-0923 豊田市中根町永池 1 7 5 - 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 287号 診療の名称 01:検査 3,000 01:検査 3,200 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 5,400 徴収開始年月日: 令和 2年 4月 1日 徴収額
300,283,0 豊田283	豊田共立クリニック	〒470-1201 豊田市豊栄町 1 0 - 5 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 595号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK 7 7 9 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 徴収開始年月日: 平成31年 3月28日
300,287,1 豊田287	山之手眼科	〒473-0901 豊田市御幸本町 2 - 2 0 0 - 5 B u i l d いづみ 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 257号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 275,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 330,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 350,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 407,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 407,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 徴収開始年月日: 令和 3年 5月19日
300,300,2 豊田300	ちかだクリニック	〒470-0431 豊田市西中山町牛田 6 3 - 3 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 51号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l y リブレ 7,000 2:無 F r e e s t y l e リブレ 7,000 2:無 徴収開始年月日: 平成29年 5月12日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,303,6 豊田303	愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	〒444-2351 豊田市岩神町仲田 2 0	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6241号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 5 04: 4 人室 104 01:個室 4 6,600 01:個室 20 4,400 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 8 1,650 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 39床 割合 26.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1191号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410
300,337,4 豊田337	医療法人茜草会あかね 医院	〒471-0067 豊田市栄生町 4 － 1 3 － 6	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4070号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 3 02: 2 人室 2 01:個室 2 11,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 5,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
300,340,8 豊田340	医療法人かとう眼科ク リニック	〒471-0811 豊田市御立町 7 － 1 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 194号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004300 300,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 200,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 280,000 AMO テクニス シナジー 30200BZX0005500 280,000 AMO テクニス シナジー 30200BZX0013900 300,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 220,000 AMO テクニス マルチフォー 22300BZX0027700 200,000

令和 7年 5月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,359,8 豊田359	グリーンベルクリニック	〒473-0914 豊田市若林東町棚田160-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6356号 徴収開始年月日：平成26年 2月17日 区分 01:個室 18 01:個室 1 10,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
300,369,7 豊田369	さくら病院	〒470-1201 豊田市豊栄町11-131	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5880号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 5 01:個室 2 3,500 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 2床 割合 2.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 992号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 入院料区分 42: (一般入院) 15対1 0 0 1,440
300,413,3 豊田413	ふじしま内科	〒471-0046 豊田市本新町7-48-6 豊田ほ ととかん 2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 37号 徴収開始年月日：平成29年 3月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 FreeStyleリブレセンサ 7,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 5日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ2センサー 7,000
300,425,7 豊田425	アイキッズクリニック	〒471-0052 豊田市逢妻町3-10-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 215号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,438,0 豊田438	イトウ内科クリニック	〒471-0875 豊田市下市場町 6 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 R e a d e r 7,800 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 7,500
300,450,5 豊田450	医療法人 慈和会 吉田整形外科あいちスポーツクリニック	〒470-0345 豊田市東保見町郷地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 116号 徴収開始年月日：令和 2年10月16日 徴収額 650
300,456,2 豊田456	深見眼科	〒471-0079 豊田市陣中町 1 - 6 - 1 1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6034号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 01:個室 2 5,000 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
300,463,8 (301,463,3) 豊田463	名豊病院	〒473-0913 豊田市竹元町荒子 1 5	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6408号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 03: 3 人室 33 04: 4 人室 184 01:個室 1 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 21 4,840 01:個室 6 4,620 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 29床 割合 11.6%
300,468,7 豊田468	たいや内科クリニック	〒471-0052 豊田市逢妻町 2 - 1 8 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 R e a d e r 7,798 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 6,250 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 12,500
300,470,3 豊田470	とよた星の夢ARTクリニック	〒471-0027 豊田市喜多町 2 - 1 6 0 コモ・スクエア ウエスト3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,475,2 豊田475	医療法人三九会 三九朗東リハビリテーション病院	〒471-0813 豊田市野見山町 3－8 8－2 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6188号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 04: 4 人室 52 01:個室 2 8,800 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 4,400 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
300,480,2 豊田480	豊田南眼科	〒473-0916 豊田市吉原町宮里 7－1		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 253号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30200BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 AMO テクニス シタジー 30200BZX0005500 250,000 AMO テクニス シタジー 30200BZX0013900 270,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000
300,485,1 豊田485	ほしのメンタルクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原 3 8 3－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 225号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 02:精 3,500 35:心内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																				
310,010,5 (311,010,0) 安城10	愛知県厚生農業協同組合連合会安城更生病院	〒446-8602 安城市安城町東広畔 2 8	771	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 566号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table><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><tr><td>イバブラジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ロミプロスチム</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ペムプロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>エドキバサン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ギルテリチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>HP-3150</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ギルテリチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>イタシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>RTA402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>イブルチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ディプロタイド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>イブルチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6096号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>99</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>488</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>48</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>99</td><td>4,950</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>6</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>771床</td><td>費用徴収病床数 127床 割合 16.5%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 84号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>11,000</td><td></td><td></td></tr></table> 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 59号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	イバブラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ロミプロスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		ペムプロリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		エドキバサン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ギルテリチニブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		ギルテリチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		イタシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		イブルチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ディプロタイド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		イブルチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	99		04: 4 人室	488		05: 5 人室以上	48		01:個室	2	16,500	01:個室	9	11,000	01:個室	9	6,600	01:個室	99	4,950	01:個室	2	3,300	01:個室	6	1,650	02: 2 人室	6		03: 3 人室	3		全許可病床数	771床	費用徴収病床数 127床 割合 16.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	11,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																				
イバブラジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																					
ロミプロスチム	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																					
ペムプロリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																					
エドキバサン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																					
ギルテリチニブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																					
HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																					
ギルテリチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																					
イタシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																					
RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																					
イブルチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																					
ディプロタイド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																					
イブルチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																						
01:個室	99																																																																																																																							
04: 4 人室	488																																																																																																																							
05: 5 人室以上	48																																																																																																																							
01:個室	2	16,500																																																																																																																						
01:個室	9	11,000																																																																																																																						
01:個室	9	6,600																																																																																																																						
01:個室	99	4,950																																																																																																																						
01:個室	2	3,300																																																																																																																						
01:個室	6	1,650																																																																																																																						
02: 2 人室	6																																																																																																																							
03: 3 人室	3																																																																																																																							
全許可病床数	771床	費用徴収病床数 127床 割合 16.5%																																																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																						
11,000																																																																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																																						
3,300																																																																																																																								

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1181号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780
310,065,9 安城65	松井整形外科	〒446-0021 安城市法連町 8－1 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 5811号 徴収開始年月日: 平成27年 3月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 02: 2人室 2 01:個室 1 9,000 01:個室 1 6,000 01:個室 7 3,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
310,070,9 (311,070,4) 安城70	医療法人純和会矢作川 病院	〒444-1164 安城市藤井町南山 1 4 1	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6284号 徴収開始年月日: 平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 02: 2人室 24 04: 4人室 124 01:個室 1 9,000 01:個室 2 8,500 01:個室 9 7,500 02: 2人室 24 5,000 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 36床 割合 19.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,083,2 安城83	社会医療法人財団新和 会 八千代病院	〒446-8510 安城市住吉町 2 - 2 - 7	420	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 567号 治験薬名称 COMCID E2609 FE999049 WN39658 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5694号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 0 01:個室 12 6,600 01:個室 41 7,700 01:個室 6 11,000 01:個室 4 19,800 01:個室 3 22,000 01:個室 1 27,500 02: 2 人室 8 2,200 04: 4 人室 316 0 04: 4 人室 12 2,200 全許可病床数 420床 費用徴収病床数 87床 割合 20.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 510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26年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 255号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 2,040 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1182号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 26号 徴収額 16,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
310,119,4 安城119	医療法人憩心会神谷クリニック	〒446-0031 安城市朝日町 2 7 - 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 94号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 01:内 1,500 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 84号 徴収額 1,620 3,240 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
310,124,4 安城124	安城共立クリニック	〒446-0065 安城市大東町 4 - 1 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 602号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 MR13A9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日
310,137,6 安城137	池浦クリニック	〒446-0066 安城市池浦町丸田 2 3 6 - 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 38号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 10,000 2:無 FreeStyleリブレセンサ 10,000 2:無 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGMシステム (センサー [トラ 8,800 DEXcom G7 CGM システム (モニター) 22,000 FreeStyle リブレ 2 reader 8,800 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 徴収開始年月日：令和 6年12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
310,153,3 安城153	碧海共立クリニック	〒446-0053 安城市高棚町中島 1 1 5 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 596号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Daprodustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MT-6548 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 KHK7791 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9
310,172,3 安城172	さくらい眼科クリニック	〒444-1155 安城市堀内町カラ桶 3 - 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 287号 徴収開始年月日: 令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i r t y E 30500BZX0004100 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029400 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30300BZX0015300 320,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029300 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30400BZX0002500 320,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002500 320,000
310,195,4 安城195	三河乳がんクリニック	〒446-0073 安城市篠目町肥田 3 9 - 6	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 222号 徴収開始年月日: 平成26年 3月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4254号 徴収開始年月日: 平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 01:個室 3 8,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
310,215,0 安城215	医療法人 輝 ジュン レディースクリニック 安城	〒446-0073 安城市篠目町童子 2 0 2 - 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5312号 徴収開始年月日: 平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 3 6,000 01:個室 6 4,000 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,237,4 安城237	ピーチベルクリニック	〒446-0061 安城市新田町小山 1 1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6083号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 02:2人室 8 01:個室 6 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 1 6,600 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
310,243,2 安城243	渡辺眼科クリニック	〒446-0073 安城市篠目町童子 1 0 3 - 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 203号 徴収開始年月日：令和 5年 5月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 350,000
310,254,9 安城254	あゆメンタルクリニック	〒446-0019 安城市新明町 1 7 - 1 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 徴収開始年月日：令和 6年 4月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
320,015,2 西尾15	西尾病院	〒445-0824 西尾市和泉町 2 2	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5850号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04:4人室 112 01:個室 7 1,100 01:個室 11 2,750 01:個室 10 5,500 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 1,100 03:3人室 27 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 31床 割合 18.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 888号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院) 13対1 1,400

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,021,0 西尾21	西尾市民病院	〒445-0071 西尾市熊味町上泡原 6	321	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 Q A W 0 3 9 K R P - A B 1 1 0 2 F 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6180号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 02: 2 人室 50 03: 3 人室 36 04: 4 人室 164 01:個室 8 4,400 01:個室 42 4,620 01:個室 7 13,200 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 57床 割合 17.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 487号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 259号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 184,800 テクニスシンフォニーVB(ZX) 22900BZX0000500 165,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 148,500 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 200,200 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 217,800 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 203,500 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 225,500 テクニス シナジーVB S i m 30200BZX0005500 198,000 テクニス シナジーTVB S i 30200BZX0013900 217,800
320,077,2 西尾77	医療法人尚志会山田産婦人科	〒445-0813 西尾市若松町 3 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3123号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 3 8,000 01:個室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,099,6 西尾99	医療法人榊原泌尿器科 内科クリニック	〒445-0802 西尾市米津町里 2 2 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4561号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 0 02: 2 人室 0 01:個室 0 0 01:個室 0 0 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
320,117,6 西尾117	山尾病院	〒445-0853 西尾市桜木町 5 - 1 4	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6377号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 02: 2 人室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 64 01:個室 5 2,200 01:個室 5 3,520 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 1 8,250 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 1,650 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0%
320,126,7 西尾126	あいちリハビリテーシ ョン病院	〒445-0026 西尾市江原町西柄 1 - 1	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5766号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 03: 3 人室 15 04: 4 人室 108 01:個室 2 11,000 01:個室 19 5,500 01:個室 1 3,300 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 22床 割合 15.2% 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 210号 診療の名称 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 2,450

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,132,5 西尾132	医療法人社団福祉会高須病院	〒444-0495 西尾市一色町赤羽上郷中1 1 3－1	105	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 12,960 1:有 1 FreeStyleリブレセンサ 10,800 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4895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 02: 2 人室 4 04: 4 人室 92 01:個室 9 6,480 02: 2 人室 4 1,620 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 13床 割合 11.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 911号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,620
320,138,2 西尾138	医療法人深見十全会 深見クリニック	〒444-0403 西尾市一色町松木島丸山5 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5868号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 1,650 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
320,147,3 西尾147	黒部眼科	〒444-0703 西尾市西幡豆町西見影3 5－6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 245号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 350,000 AMOテクニシナジ－TVB 30200BZX0013900 350,000 AMOテクニシナジ－BV 30200BZX0005500 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,178,8 西尾178	三村医院	〒445-0851 西尾市住吉町 3 － 1 2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5951号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 01:個室 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% 病床数 徴収金額 1 3,500 4 4
320,188,7 西尾188	福地クリニック	〒445-0874 西尾市菱池町大道 4 0 － 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ 2 センサー 1 個 6,250 FreeStyle リブレ 2 センサー 2 個 12,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,004,4 (331,004,9) 蒲郡4	蒲郡市民病院	〒443-0004 蒲郡市平田町向田 1 - 1	382	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6282号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 248 05: 5 人室以上 21 01:個室 2 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 34 5,500 02: 2 人室 48 2,200 全許可病床数 382床 費用徴収病床数 90床 割合 23.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 477号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 313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 エイエムオー・ジャパン(株)テ 22900BZX0000500 149,870 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 182,870 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0013900 215,870 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 204,870 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 226,870 Clareon Vivity 30500BZX0004100 204,870 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 204,870 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 226,870 7アイビジョンHP 30400BZX0019700 188,370 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 215,870 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 237,870 ViVine x ジェメトリック 30500BZX0026300 182,870 ViVine x ジェメトリック 30500BZX0026400 215,870 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 192,770 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 242,270

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,098,6 蒲郡98	医療法人北辰会蒲郡厚生館病院	〒443-0035 蒲郡市栄町 1 1 － 1 3	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6173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 02: 2 人室 24 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 01: 個室 2 2,200 01: 個室 3 2,750 01: 個室 5 3,300 01: 個室 1 6,600 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 11床 割合 10.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 272号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 2,040 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1094号 徴収開始年月日：平成18年 7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 1,000
330,121,6 蒲郡121	医療法人豊誠会とよおかクリニック	〒443-0011 蒲郡市豊岡町梶田 1 3 － 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 5978号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 6,600 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
330,168,7 蒲郡168	オレンジベルクリニック	〒443-0056 蒲郡市神明町 2 3 － 2 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6362号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 13 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,175,2 蒲郡175	ふじい整形外科	〒443-0038 蒲郡市拾石町本郷 7 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6005号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 10 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 1,650 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
340,028,1 (341,028,6) 犬山28	犬山病院	〒484-0094 犬山市塔野地大畔 1 0	342	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6378号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 104 01:個室 4 5,500 01:個室 11 3,300 01:個室 13 1,650 02: 2 人室 12 1,100 全許可病床数 342床 費用徴収病床数 40床 割合 11.7%
340,050,5 犬山50	医療法人啓友会宮崎整 形外科・外科・内科	〒484-0888 犬山市羽黒新田下蟬屋 7 － 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 5347号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 16 01:個室 3 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
340,052,1 犬山52	社会医療法人志聖会総合犬山中央病院	〒484-8511 犬山市五郎丸二タ子塚 6	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6098号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数	病床数 4 20 12 184 23 4 29 4 8 288床	徴収金額 4,400 5,720 7,150 7,700 11,000 費用徴収病床数	68床	割合 23.6%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 482号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750				
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1172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 2,790				
340,065,3 犬山65	いたつ内科クリニック	〒484-0854 犬山市裏ノ門 5 0	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4395号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日				
				区分 01:個室 04: 4 人室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数	病床数 3 4 2 4 13床	徴収金額 3,000 1,000 費用徴収病床数	6床	割合 46.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,068,7 犬山68	宮田眼科	〒484-0086 犬山市松本町4－111	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 114号 徴収開始年月日：令和 2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 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 270,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 160,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 160,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 160,000 AMO テクニス マルチフォー 22300BZX0027700 160,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000
340,070,3 犬山70	医療法人ふなびきクリニック	〒484-0061 犬山市前原桜坪2 9－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4550号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 8 02: 2 人室 2 01:個室 2 6,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 6 2,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
340,075,2 犬山75	医療法人永仁会さとう病院	〒484-0894 犬山市羽黒下大日 8－3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5786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 04: 4 人室 80 01:個室 1 2,200 01:個室 1 4,400 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 14 2,200 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 19床 割合 19.2%
340,080,2 犬山80	医療法人いつき会 樹クリニック	〒484-0059 犬山市上坂町5－232	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5048号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 1 5,400 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,087,7 犬山87	マザークリニックハピネス	〒484-0096 犬山市塔野地西 1－4－6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5130号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 04: 4 人室 4 01:個室 3 23,000 01:個室 4 16,200 02: 2 人室 2 8,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
340,088,5 犬山88	ハートクリニックさわだ	〒484-0074 犬山市梅坪 2－1 2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4649号 徴収開始年月日：平成25年 2月12日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 01:個室 1 10,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 6 2,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
340,108,1 犬山108	あいちせぼね病院	〒484-0066 犬山市五郎丸上池 3 1－1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6168号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 24 01:個室 24 29,000 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 24床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 296号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200
340,114,9 犬山114	さとし眼科クリニック	〒484-0883 犬山市羽黒成海南 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 294号 徴収開始年月日：令和 5年12月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,122,2 犬山122	医療法人大町会 犬山 駅西病院	〒484-0081 犬山市犬山高見町 1 1	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6403号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 01:個室 3 3,850 01:個室 28 3,300 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 31床 割合 29.0%
350,040,3 常滑40	医療法人健幸会伊藤ク リニック	〒479-0828 常滑市市場町 1 － 4 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3554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 05: 5 人室以上 11 01:個室 1 1,570 01:個室 1 2,620 01:個室 1 3,670 01:個室 1 5,250 02: 2 人室 4 3,150 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
350,075,9 常滑75	内田眼科	〒479-0868 常滑市飛香台 1 － 3 － 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 126号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 283,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 303,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 183,000 テクニスシンフォニーTVB 22900BZX0036000 203,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029400 300,000 Clareon Pan0pti 30300BZX0015300 320,000
350,096,5 (351,096,0) 常滑96	地方独立行政法人知多 半島総合医療機構 知 多半島りんくう病院	〒479-8510 常滑市飛香台 3 － 3 － 3	266	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6404号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 04: 4 人室 168 01:個室 2 19,800 01:個室 18 7,920 01:個室 43 7,260 01:個室 20 6,600 全許可病床数 266床 費用徴収病床数 83床 割合 31.2%

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
360,013,8 (361,013,3) 江南13	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	〒483-8704 江南市高屋町大松原 1 3 7	630	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6299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 88 02: 2 人室 6 03: 3 人室 344 04: 4 人室 18 01:個室 9 9,900 01:個室 9 7,700 01:個室 4 6,600 01:個室 144 4,950 01:個室 8 3,300 全許可病床数 630床 費用徴収病床数 174床 割合 27.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 66号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1186号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780
360,095,5 江南95	医療法人尚生会 やまだ産婦人科	〒483-8063 江南市高屋町八幡 1 1 6	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5478号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,500 01:個室 2 1,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,124,3 江南124	近藤療院眼科	〒483-8037 江南市勝佐町西町 1 4 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 218号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp テクニスシナジーV B Simp テクニスシナジーT V B Sim テクニスマルチフォーカル ワン Clareon Vivity 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 22300BZX0027700 30500BZX0004100 徴収額 290,000 320,000 270,000 300,000 188,000 290,000
360,129,2 江南129	佐藤病院	〒483-8259 江南市上奈良町緑 4 8	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5729号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 病床数 1 21 64 2 11 10 6 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 29床 割合 25.2% 徴収金額 14,850 4,400 1,650 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 261号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,695 1,617 1,980 1,188 2,035 1,221 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1064号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 06: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,277 1,936 1,001
360,130,0 江南130	医療法人青伸会 近藤療院	〒483-8037 江南市勝佐町西町 1 5 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 58号 徴収開始年月日：令和 7年 1月15日 販売名 FreeStyleリブレ2 Reader 徴収額 7,798

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,139,1 江南139	布袋病院	〒483-8248 江南市五明町天王 4 5	221	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 607号 治験薬名称 OPC-34712 OPC-34712 OPC-34712 OPC-34712 OPC-34712FUM OPC-34712FUM OPC-34712LAI S-812217 SEP-363856 SEP-363856 BI425809 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:外用薬 1:第Ⅰ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6067号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 02: 2 人室 12 03: 3 人室 30 04: 4 人室 144 01:個室 1 3,300 全許可病床数 221床 費用徴収病床数 1床 割合 0.5%
360,157,3 江南157	愛岐中央眼科	〒483-8252 江南市大間町南大間 5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6319号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 05: 5 人室以上 12 01:個室 3 5,500 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,003,5 (381,003,0) 小牧3	小牧市民病院	〒485-0044 小牧市常普請 1 － 2 0	520	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 570号 治験薬名称 MK3475 E8002 ON0-4538・BMS-98 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6213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 96 02: 2 人室 40 04: 4 人室 228 01:個室 2 19,800 01:個室 112 7,700 01:個室 6 6,600 02: 2 人室 36 2,200 全許可病床数 520床 費用徴収病床数 156床 割合 30.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 61号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 27号 徴収開始年月日：令和 7年 2月21日 徴収額 20,000
380,069,6 小牧69	医療法人啓生会小牧クリニック	〒485-0023 小牧市北外山桜井 8 0 7 － 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5367号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,094,4 小牧94	医療法人双寿会塚原外科・内科	〒485-0029 小牧市中央2－1 8 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5532号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 8 3,193 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 500 02:リハビリテーション 500
380,098,5 小牧98	小牧第一病院	〒485-0029 小牧市中央5－3 9	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6129号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 14 03: 3 人室 18 04: 4 人室 92 01:個室 2 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 40 4,400 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 46床 割合 27.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1067号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,910
380,105,8 小牧105	エンゼルレディースクリニック	〒485-0029 小牧市中央2－2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6229号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 01:個室 7 5,000 01:個室 2 7,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,150,4 小牧150	平松内科呼吸器内科 小牧ぜんそく睡眠リハビリクリニック	〒485-0041 小牧市小牧 1－5 6 5－3	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4751号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 1,500 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
380,162,9 小牧162	いわた眼科クリニック	〒485-0029 小牧市中央 5－4 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 221号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000 テクニスシナジー オプティブル 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジー トーリック II オ 30200BZX0013900 300,000
380,167,8 小牧167	石田眼科	〒485-0033 小牧市郷中 1－1 7 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 292号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 187,220 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 163,020 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 141,020 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 231,220 テクニスシナジー VB Simp 30200BZX0005500 197,500 テクニスシナジー TVB Sim 30200BZX0013900 205,500 ViVine x ジェメトリック 30500BZX0026300 269,500 ViVine x ジェメトリック 30500BZX0026400 285,500
380,173,6 小牧173	小牧ようてい記念病院	〒485-0077 小牧市西之島丁田 1 9 6 3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6253号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 104 01:個室 2 3,850 01:個室 7 2,970 01:個室 7 2,200 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 16床 割合 13.3%
380,184,3 小牧184	糖尿病・甲状腺 上西 内科	〒485-0044 小牧市常普請 2－8 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 61号 徴収開始年月日：令和 6年10月15日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,810 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,011,6 (391,011,1) 稲沢11	稲沢市民病院	〒492-8510 稲沢市長束町沼100	278	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 2月28日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FREE STYLE リブレ 7,800 2:無 0
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6373号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 26
				02: 2人室 14
				03: 3人室 3
				04: 4人室 152
				01:個室 32 5,500
				01:個室 45 8,800
				01:個室 6 11,000
全許可病床数 278床 費用徴収病床数 83床 割合 29.9%				
390,062,9 稲沢62	医療法人洲栄会山村外科	〒492-8144 稲沢市小池1-4-25	19	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 475号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1070号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,620
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,790 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 6,880 FreeStyle リブレ2 センサー 2個 13,750
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6248号 徴収開始年月日：平成24年 7月20日
				区分 病床数 徴収金額
				02: 2人室 2
				04: 4人室 8
				01:個室 1 2,200
				02: 2人室 8 550
				全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,106,4 稲沢106	愛知県厚生農業協同組合連合会 稲沢厚生病院	〒495-0012 稲沢市祖父江町本甲拾町野 7	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6372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 15 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 148 01:個室 8 8,800 01:個室 17 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 8 880 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 47床 割合 20.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1189号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780
390,109,8 稲沢109	医療法人回精会 北津島病院	〒490-1323 稲沢市平和町嫁振 3 0 7	294	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6018号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 02: 2 人室 16 03: 3 人室 63 04: 4 人室 188 01:個室 1 2,750 01:個室 5 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 1 4,400 01:個室 2 7,700 01:個室 3 16,500 02: 2 人室 2 1,650 全許可病床数 294床 費用徴収病床数 16床 割合 5.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,115,5 稲沢115	医療法人六輪会六輪病院	〒490-1323 稲沢市平和町塩川104	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5792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 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 10 01:個室 10 5,280 01:個室 9 3,300 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 23床 割合 21.9%
390,139,5 稲沢139	セブンベルクリニック	〒492-8144 稲沢市小池4-122	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6355号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
390,141,1 稲沢141	三輪産婦人科	〒492-8271 稲沢市石橋2-150	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5133号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 02: 2 人室 2 01:個室 1 16,200 01:個室 5 10,800 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
390,146,0 稲沢146	癒やしの森メンタルクリニック	〒492-8208 稲沢市松下1-7-24たかビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 165号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100
390,163,5 稲沢163	宮崎外科	〒492-8218 稲沢市西町3-224	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5400号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 01:個室 6 3,090 02: 2 人室 2 2,060 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,180,9 稲沢180	大里あいわ眼科	〒492-8181 稲沢市日下部北町 5－5 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 293号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004200 290,000 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004300 310,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 210,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 230,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面 Pano 30300BZX0015300 320,000 テクニス シナジーVB S i m 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジーTVB S i 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000
390,184,1 稲沢184	糖尿病・甲状腺・内視鏡 いわさかクリニック	〒492-8271 稲沢市石橋 5－2 2－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 徴収額 12,500
400,010,6 新城10	医療法人長生会茶臼山厚生病院	〒441-1307 新城市富沢 4 5 3－1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5886号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 03: 3 人室 24 04: 4 人室 12 01:個室 3 2,200 01:個室 5 3,630 02: 2 人室 4 1,680 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 12床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
400,057,7 新城57	医療法人星野病院	〒441-1615 新城市大野上野 7 0 － 3	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6228号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 02: 2 人室 4 03: 3 人室 21 04: 4 人室 16 01:個室 2 3,000 01:個室 1 5,000 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 3床 割合 5.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 649号 徴収開始年月日：平成18年 7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 1,190
400,060,1 (401,060,6) 新城60	新城市民病院	〒441-1387 新城市北畑 3 2 － 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6306号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 02: 2 人室 8 04: 4 人室 120 01:個室 3 10,000 01:個室 3 9,000 01:個室 18 7,500 01:個室 11 5,000 01:個室 24 3,000 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1211号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,713 11: (一般入院) 特別入院 1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3680号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 178,500

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
400,070,0 新城70	宮本医院	〒441-1943 新城市海老野辺 2 3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1354号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
410,120,1 東海120	みわホームクリニック	〒477-0031 東海市大田町蟹田 1 0 7 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 6月18日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ2 センサー 6,000 D e x c o m G 7 C G Mシステム 5,000

令和 7年 5月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
410,135,9 (411,135,4) 東海135	公立西知多総合病院	〒477-8522 東海市中ノ池3－1－1	468	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 445号 治験薬名称 MR11A8 徴収開始年月日：平成30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 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 40号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,780 1:有 8 FreeStyleリブレセンサ 7,780 1:有 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6292号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 38 04: 4人室 296 05: 5人室以上 6 01:個室 10 9,900 01:個室 1 10,000 01:個室 43 6,600 01:個室 74 5,500 全許可病床数 468床 費用徴収病床数 128床 割合 27.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 68号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 62号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
410,140,9 東海140	小嶋病院	〒477-0031 東海市大田町後田 1 1 2 0	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5720号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 区分 01:個室 30 02: 2 人室 20 03: 3 人室 24 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 50 01:個室 4 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 3,300 4床 割合 1.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 109号 徴収額 710 2,090 4,620
410,143,3 東海143	如来山内科・外科クリ ニック	〒476-0014 東海市富貴ノ台 2 - 1 6 5		時間外診察 (時間外診察) 第 97号 徴収額 500
410,147,4 東海147	東海やまもと眼科	〒476-0003 東海市荒尾町本郷 4 1 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 213号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 380,000
410,151,6 東海151	糖尿病・甲状腺 加木 屋たけうち内科	〒477-0032 東海市加木屋町 1 - 1 2 9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 57号 徴収開始年月日：令和 7年 1月20日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 1 個 7,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 2 個 14,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,008,6 (421,008,1) 大府8	医療法人共和会共和病院	〒474-0071 大府市梶田町 2－1 2 3	266	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 350号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L u A A 3 6 1 4 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 L u A A 3 6 1 4 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 D S P－5 4 2 3 P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 塩酸ジプラシドン水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 塩酸ジプラシドン水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6111号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 02: 2 人室 28 03: 3 人室 6 04: 4 人室 156 01:個室 41 3,000 01:個室 7 4,000 01:個室 2 5,000 全許可病床数 266床 費用徴収病床数 50床 割合 18.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 682 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日
420,059,9 大府59	早川クリニック	〒474-0073 大府市東新町 2－1 4 0 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 M O 1 6 4 5 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 C S－8 9 5 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 30 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 50号 徴収開始年月日：平成29年 5月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレ 7,500 F r e e S t y l eリブレセンサ 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																
420,060,7 (421,060,2) 大府60	あいち小児保健医療総合センター	〒474-0038 大府市森岡町 7 - 4 2 6	200	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 573号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>ヌシネルセン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ラブリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>フェソテロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>フェソテロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ミダゾラム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ミダゾラム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>サクビトリルバルサルタンナトリ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>メサラジン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>フェブキソスタット</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>somapacitan</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6390号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>35</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>6</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>28</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,600</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>200床</td><td>費用徴収病床数 19床 割合 9.5%</td></tr></table> 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 515号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 54号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table> 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 167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><td>診療の名称</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,560</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,880</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,830</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ラブリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		サクビトリルバルサルタンナトリ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		フェブキソスタット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		somapacitan	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	35		02: 2 人室	4		03: 3 人室	6		04: 4 人室	108		05: 5 人室以上	28		01:個室	8	2,200	01:個室	11	6,600	全許可病床数	200床	費用徴収病床数 19床 割合 9.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,560	02:リハビリテーション	1,880	02:リハビリテーション	1,830
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																
ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																	
ラブリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																	
フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																	
フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																	
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																	
ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																	
ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																	
サクビトリルバルサルタンナトリ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																	
メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																	
フェブキソスタット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																	
somapacitan	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																		
01:個室	35																																																																																																																			
02: 2 人室	4																																																																																																																			
03: 3 人室	6																																																																																																																			
04: 4 人室	108																																																																																																																			
05: 5 人室以上	28																																																																																																																			
01:個室	8	2,200																																																																																																																		
01:個室	11	6,600																																																																																																																		
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 19床 割合 9.5%																																																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																		
7,700																																																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																																		
3,300																																																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																																																			
02:リハビリテーション	2,560																																																																																																																			
02:リハビリテーション	1,880																																																																																																																			
02:リハビリテーション	1,830																																																																																																																			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 918号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,460
420,070,6 大府70	医療法人 広川レディースクリニック	〒474-0055 大府市一屋町4－8 8	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5365号 徴収開始年月日: 平成28年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 04: 4 人室 4 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 4 8,000 01:個室 3 6,000 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
420,076,3 大府76	産院いしがせの森	〒474-0038 大府市森岡町1－1 9 3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4829号 徴収開始年月日: 平成24年 2月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 5 10,000 01:個室 2 11,000 01:個室 1 20,000 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
420,087,0 大府87	はやかわ耳鼻咽喉科クリニック	〒474-0073 大府市東新町2－1 4 0 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 459号 治験薬名称 S－5 2 4 1 0 1 徴収開始年月日: 平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
420,092,0 大府92	あおぞらファミリークリニック	〒474-0041 大府市吉田町半ノ木4 5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5764号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 12 01:個室 1 16,500 01:個室 2 4,400 01:個室 4 3,300 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 111号 徴収額 4,620 徴収開始年月日: 平成27年 5月20日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,094,6 大府94	前原整形外科リハビリテーションクリニック	〒474-0002 大府市北崎町5－5 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5587号 徴収開始年月日：平成27年 9月 5日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 6 4,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
420,096,1 大府96	順和クリニック	〒474-0073 大府市東新町3－1－2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5711号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 16 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,300 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
420,118,3 大府118	ゆうCOCOROCリニック	〒474-0061 大府市共和町5－6 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 204号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
420,119,1 大府119	名古屋南脳神経外科クリニック	〒474-0057 大府市共和町西流レ7 9－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6386号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 01:個室 4 7,700 01:個室 1 22,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,121,7 大府121	浅見眼科手術クリニッ ク	〒474-0073 大府市東新町 2－1 6 5	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6264号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 3,000 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 295号 徴収開始年月日：令和 5年11月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon シン 30200BZX0029400 271,700 アルコン Clareon トー 30300BZX0015300 293,700 AMO テクニスマルチフォーカ 22100BZX0019500 183,700 AMO テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 183,700 AMO テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 270,600 AMO テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 292,600 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 271,700 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 293,700 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 259,600 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ T V B S i 30600BZX0002500 324,000
430,034,0 知多市34	医療法人清樹会知多サ ザンクリニック	〒478-0026 知多市南粕谷新海 1－1 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5359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 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 2 5,700 01:個室 5 2,600 02: 2 人室 2 1,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
430,049,8 知多市49	原田レディースクリニ ック	〒478-0063 知多市寺本新町 1－1 7 2	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3137号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 04: 4 人室 4 01:個室 5 8,000 01:個室 1 15,000 02: 2 人室 2 3,000 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,056,3 知多市56	梅が丘クリニック	〒478-0017 知多市新知笠取 2 9－1		時間外診察 (時間外診察) 第 114号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
430,073,8 知多市73	西知多リハビリテーション病院	〒478-0021 知多市岡田野崎 1 3	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5557号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 04: 4 人室 40 01:個室 2 8,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 16 1,620 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3%
430,074,6 知多市74	知多小嶋記念病院	〒478-0017 知多市新知永井 2－1	227	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5724号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 15 6,600 01:個室 15 3,850 02: 2 人室 2 04: 4 人室 112 04: 4 人室 40 2,200 04: 4 人室 40 550 全許可病床数 227床 費用徴収病床数 113床 割合 49.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 110号 徴収額 710 2,090 4,620 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日
430,083,7 知多市83	オーシャンキッズクリニック	〒478-0035 知多市大草大瀬 1 1 7－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 232号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,500 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
440,022,3 知立22	医療法人深谷会富士病院	〒472-0007 知立市牛田町西屋敷1 3 7－1	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5825号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 12 2,200 01:個室 4 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 4 3,300 04: 4 人室 108 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 22床 割合 16.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1197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 04: (一般入院) 急性期一 2,420
440,024,9 知立24	医療法人秋田病院	〒472-0056 知立市宝2－6－1 2	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S F P P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6309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 04: 4 人室 136 01:個室 2 16,500 01:個室 10 9,000 01:個室 2 7,000 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 14床 割合 9.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1183号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200
440,052,0 知立52	医療法人松井みみはなクリニック	〒472-0055 知立市鳥居1－1 2－1 3		時間外診療 (時間外診療) 第 70号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 徴収額 850 2,500 4,800 650 1,900 4,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
440,056,1 知立56	医療法人セントファミ リアクリニック	〒472-0055 知立市鳥居1－18－3	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5134号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 02:2人室 2 01:個室 3 8,000 02:2人室 1 4,320 02:2人室 1 3,000 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
440,058,7 知立58	水野内科クリニック	〒472-0025 知立市池端2－17		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000
440,085,0 知立085	糖尿病・甲状腺・内科 はっとりクリニック 知立	〒472-0053 知立市南新地1－1－5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
450,003,0 尾張旭3	独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院	〒488-0875 尾張旭市平子町北 6 1	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 389号 治験薬名称 GSK2834425 PF-04383119 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6108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 17 04: 4 人室 108 01:個室 10 11,000 01:個室 7 9,900 01:個室 11 8,800 01:個室 10 7,700 01:個室 7 6,600 04: 4 人室 80 1,650 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 125床 割合 50.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 486号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 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 69号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 63号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1086号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
450,037,8 尾張旭37	医療法人明峰会馬嶋眼科医院	〒488-0004 尾張旭市大久手町一の曽 1 1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 613号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 オキシメタゾリン塩酸塩・後天性 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 263号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 170,000 テクニスシナジー VB S i m 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジー T V B S i 30200BZX0013900 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 260,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 260,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000
450,044,4 尾張旭44	浅野産婦人科	〒488-0867 尾張旭市城前町 4 － 1 － 9	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5510号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 1 1,500 01:個室 1 2,500 01:個室 1 5,000 01:個室 1 7,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
450,083,2 尾張旭83	尾張旭クリニック	〒488-0801 尾張旭市東大道町原田 2 5 0 5 － 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 74号 徴収開始年月日：令和 7年 3月12日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 6,250 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,000
450,086,5 尾張旭86	医療法人 可知整形外科	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土 2 7 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5591号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 1 7,500 01:個室 2 5,400 02: 2 人室 6 2,700 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
450,089,9 尾張旭89	いしかわレディースクリニック	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石 6 4－5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5224号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 01:個室 2 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 01:個室 2 6,000 01:個室 2 4,000 01:個室 3 3,000 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
450,095,6 尾張旭95	医療法人なかじまクリニック	〒488-0055 尾張旭市北山町六反田 2 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 41号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,560 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,560 2:無 0
450,127,7 尾張旭127	くすのき内科	〒488-0855 尾張旭市旭前町 4－7－2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 90号 徴収開始年月日：平成28年11月 7日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,600
460,031,9 高浜31	高浜愛レディースクリニック	〒444-1332 高浜市湯山町 3－9－6	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5504号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 1 03: 3 人室 3 01:個室 2 8,640 01:個室 2 5,400 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
460,034,3 高浜34	高浜豊田病院	〒444-1332 高浜市湯山町 6－7－3	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5948号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 04: 4 人室 84 01:個室 12 11,000 01:個室 2 7,700 04: 4 人室 44 770 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 58床 割合 40.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
460,037,6 高浜37	泰生医院	〒444-1325 高浜市青木町 5－6－2 6		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 42号 徴収開始年月日：平成29年 2月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 8,000 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 8,000 2:無 0
460,039,2 高浜39	高浜翼眼科	〒444-1305 高浜市神明町 8－1 3－8		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 66号 徴収開始年月日：令和 3年 7月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 335,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 285,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 185,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 235,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 185,000
470,036,6 岩倉36	岩倉病院	〒482-0015 岩倉市川井町北海戸 1	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5508号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 04: 4 人室 60 01:個室 2 23,760 01:個室 2 21,600 01:個室 33 6,480 01:個室 23 5,400 01:個室 2 3,240 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 62床 割合 44.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 201号 徴収開始年月日：平成18年 3月13日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,240 02:リハビリテーション 3,240 02:リハビリテーション 3,240
470,040,8 岩倉40	ようてい中央クリニッ ク	〒482-0003 岩倉市曽野町郷前 1 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5867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 04: 4 人室 12 01:個室 2 5,398 01:個室 1 4,380 02: 2 人室 4 3,056 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
470,051,5 岩倉51	大野レディスクリニッ ク	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑 1 0	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3780号 徴収開始年月日：平成15年11月10日 区分 01:個室 04: 4 人室 01:個室 全許可病床数 12床 病床数 2 4 6 費用徴収病床数 6床 徴収金額 8,000 割合 50.0%
470,064,8 岩倉64	いわくら眼科	〒482-0024 岩倉市旭町 1 － 2 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ アルコン アクリソフ IQ P アルコン アクリソフ IQ P 医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 23100BZX0004200 23100BZX0004300 徴収額 167,750 191,950 235,950 257,950
470,065,5 岩倉65	ともまつ眼科クリニッ ク	〒482-0031 岩倉市八剣町大門出先 3 3 － 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 303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 テクニス シンフォニーVB テクニス シンフォニートーリッ Clareon Pan Opt ClareonPanOptix テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー TVB Si Clareon Pan 0 Clareon Pan 0 Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック テクニス オデッセイ オプティ テクニス オデッセイ トーリッ 医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30200BZX0025000 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 220,000 275,000 352,000 407,000 330,000 385,000 352,000 407,000 352,000 407,000 363,000 418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
480,004,2 (481,004,7) 豊明4	桶狭間病院藤田こころ ケアセンター	〒470-1168 豊明市栄町南館3－879	283	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 574号				
				徴収開始年月日：平成25年 7月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				B1409306	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12	
				JNJ-54135419	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6	
				ブレクソビプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
				ブレクソビプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				Rapastinel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
				Rapastinel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				Valbenazine	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	
				SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
				SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				ME2112	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
				ME2112	1:内服薬	3:第Ⅲ相	24	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
				(入療養提供) 第 6293号	徴収開始年月日：平成26年 7月 1日			
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	13			
				02: 2 人室	2			
				03: 3 人室	3			
				04: 4 人室	96			
				05: 5 人室以上	116			
01:個室	1	25,000						
01:個室	1	15,000						
01:個室	17	3,000						
01:個室	54	2,000						
全許可病床数	303床	費用徴収病床数	73床	割合 24.1%				
金属床による総義歯の提供								
(金属総義歯) 第 1347号	徴収開始年月日：平成12年 7月 1日							
金属	その他金属	上顎	下顎					
03:コバルト		75,000						

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			
480,016,6 (481,016,1) 豊明16	藤田医科大学病院	〒470-1101 豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1－9 8	137 6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 579号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				A J M－3 0 0	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6	
				Z－1 0 0	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				N T 2 0 1	2:注射薬 3:第Ⅲ相	8	
				C T－P 1 0	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				M E D I 4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				J N J－5 4 1 3 5 4 1 9	3:外用薬 2:第Ⅱ相	4	
				A S P 0 1 5 K	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				A L X N 1 2 1 0	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				ボスチニブ	1:内服薬 2:第Ⅱ相	3	
				A B L 0 0 1	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				P K C 4 1 2	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				O N O－1 1 0 1	2:注射薬 2:第Ⅱ相	5	
				B M S－9 3 6 5 5 8／7 3 4 0	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				B I 4 0 9 3 0 6	1:内服薬 2:第Ⅱ相	7	
				M P D L 3 2 8 0 A	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2	
				M E D I 4 7 3 6	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				J T Z－9 5 1	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				R i s a n k i z u m a b	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				R i s a n k i z u m a b	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				O N O－4 5 3 8	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				F E 9 9 9 3 1 5	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				B I 4 2 5 8 0 9	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	
				R T A 4 0 2	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				ヒトアドレノメデュリン	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				A P 26113	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				B I 425809	1:内服薬 2:第Ⅱ相	8	
				M K-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				B G B-A317	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				A J M 300	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				S y b L-0501	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				S J P-0133	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6	
				R i s a n k i z u m a b	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				R i s a n k i z u m a b	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				L Y 3074828	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				L Y 3074828	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				O P C-34712	1:内服薬 2:第Ⅱ相	4	
				O P C-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				T A S-116	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				R T A 402	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				S P-04	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				S P-04	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				C N T 01959	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				B M S-986165	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				アレクチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
				GZ/SAR402671	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3			
				Pro-NETU	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10			
				MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2			
				BMN165	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5			
				rhPTH(1-84)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1			
				CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1			
				レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1			
				TVCM-44	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2			
				SPP-004	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8			
				SPP-004	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9			
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 32号				徴収開始年月日：平成15年 7月 1日		
				治験機器名称		区分	対象患者数	徴収額		
				NP023		3:第Ⅲ相	20			
				MJ-CPO42-01			2			
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 77号				徴収開始年月日：令和 4年 6月30日		
				医療機器の販売名		徴収額	医療機器管理室	技師の人数		
				C2 コロナリーIVL カテー		0	1:有	27		
				IVLジェネレーター		0				
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6049号				徴収開始年月日：平成27年12月 1日		
				区分		病床数	徴収金額			
				01:個室		159				
				01:個室		1	110,000			
				01:個室		6	77,000			
				01:個室		1	66,000			
				01:個室		17	55,000			
				01:個室		3	38,500			
				01:個室		9	33,000			
				01:個室		3	28,600			
				01:個室		3	27,500			
				01:個室		1	25,300			
				01:個室		7	22,000			
				01:個室		242	14,300			
				01:個室		15	12,100			
01:個室		17	11,000							
01:個室		12	5,500							
02:2人室		6								
03:3人室		3								
04:4人室		740								
05:5人室以上		71								
04:4人室		60	1,100							
全許可病床数		1376床	費用徴収病床数	397床	割合 28.9%					

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 70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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 64号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 267号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,850 02:リハビリテーション 3,850 02:リハビリテーション 3,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1080号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 2,800 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 127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 Pa 23100BZX0004200 194,700 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 194,700 アルコン アクリソフIQ AC 22600BZX0017900 129,700 アルコン アクリソフIQ AC 22700BZX0000600 129,700 アルコン アクリソフIQレスト 22000BZX0097000 129,700 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0000700 129,700 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 129,700 AMO テクニスシンフォニート 22900BZX0036000 129,700 AMO テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 129,700 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 275,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリプレ2 13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 16号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
480,020,8 豊明20	平岩眼科	〒470-1116 豊明市新田町吉池 2 - 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 260,000
480,043,0 豊明43	医療法人利靖会 前原 外科 整形外科 小児 科	〒470-1141 豊明市阿野町西の海戸 1 6 - 1	11	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成25年 2月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アクティブアーティキュレーショ 158,000 2:無 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5472号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 6 01:個室 5 6,000 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
480,060,4 豊明60	医療法人豊水会 みず のクリニック	〒470-1152 豊明市前後町仙人塚 1 7 6 7	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6178号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 3 0 03: 3 人室 3 1,650 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
480,062,0 豊明62	医療法人 豊明クリニ ック	〒470-1154 豊明市新栄町 2 - 1 3 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 501号 徴収開始年月日：平成30年 6月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
480,068,7 豊明68	藤田メンタルケアサテ ライト	〒470-1148 豊明市阿野町滑 6 5 - 2 都築ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プレクスピブラゾール 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 プレクスピブラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
480,081,0 豊明81	すえしげ眼科	〒470-1121 豊明市西川町広原 2 0 - 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 297号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n V i v i t y 22900BZX0041000 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029400 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0015300 320,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029300 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n 30300BZX0025000 320,000 テクニス シナジー V B S i 30300BZX0005500 340,000 テクニス シナジー V B S i 30300BZX0013900 360,000
480,088,5 豊明88	豊明ぜんご眼科	〒470-1132 豊明市間米町島川 2 1 5 5 - 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 216号 徴収開始年月日：令和 2年 5月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 170,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 190,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029400 270,000 Clareon Pan0pti 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 290,000
480,091,9 豊明91	やまだ形成外科・内分 泌内科クリニック	〒470-1151 豊明市前後町大狭間 1 4 4 8 - 1 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 R e a d e r 8,800 F r e e S t y l eリブレ2 センサー 7,700 F r e e S t y l eリブレ2 センサー (2 個) 15,400

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,013,1 日進13	医療法人大医会 日進 おりど病院	〒470-0115 日進市折戸町西田面 1 1 0	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5773号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 24 01:個室 1 18,700 01:個室 6 14,300 01:個室 1 12,100 01:個室 19 9,350 01:個室 1 7,150 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 5 3,850 02: 2 人室 1 5,500 02: 2 人室 1 2,200 02: 2 人室 1 1,650 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 37床 割合 28.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収額 640 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 774号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,640
490,014,9 (491,014,4) 日進14	医療法人福友会福友病 院	〒470-0103 日進市北新町殿ヶ池上 5 3 9	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6251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 02: 2 人室 14 04: 4 人室 164 01:個室 7 3,850 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 7床 割合 3.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4302号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,015,6 日進15	医療法人財団愛泉会 愛知国際病院	〒470-0111 日進市米野木町南山9 8 7－3 1	72	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 507号 治験薬名称 丸山ワクチン 丸山ワクチン 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 5月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 236 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6159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 10 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 25 01:個室 3 6,710 01:個室 15 7,810 01:個室 1 14,410 01:個室 2 14,300 01:個室 8 9,460 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 29床 割合 40.3%
490,030,5 日進30	杉上クリニック	〒470-0131 日進市岩崎町芦廻間8 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4762号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 1 10,000 01:個室 1 12,000 01:個室 1 15,000 02: 2 人室 4 5,000 02: 2 人室 2 6,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
490,093,3 日進93	いしやま内科クリニック	〒470-0124 日進市浅田町西前田3 0 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 43号 徴収開始年月日：平成29年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ 7,500 2:無 0 FreeStyle リブレセンサ 7,500 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年10月16日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,800 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,114,7 日進114	こめの木いぐち眼科	〒470-0111 日進市米野木町宮前１０７－４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 302号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 350,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000
490,123,8 日進123	アガペクリニック	〒470-0115 日進市折戸町孫三ヶ入６１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5991号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 2 7,500 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 1 6,000 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 8床 割合 32.0%
490,124,6 日進124	梅森たかせ眼科	〒470-0133 日進市梅森台３－１４４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 140,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 150,000 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 170,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 260,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 285,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 300,000 アイエフー１ アイシー 22300BZX0042700 180,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,130,3 日進130	レディースクリニック アンジュ	〒470-0135 日進市岩崎台1－1208	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6105号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,000 01:個室 1 15,000 01:個室 1 18,000 01:個室 1 40,000 02:2人室 2 8,000 01:個室 9 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
490,135,2 日進135	日進南病院	〒470-0128 日進市浅田平子3－320	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6220号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 160 01:個室 8 5,500 01:個室 8 3,300 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 16床 割合 9.1%
490,142,8 日進142	糖尿病・内分泌 内科 クリニックTOSAKI 名東	〒470-0136 日進市竹の山4－2720		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 68号 徴収開始年月日：令和 6年12月25日 販売名 徴収額 D e x c o m G 7 C G Mシステム（センサー［トラ 4,500 D e x c o m G 7 システム（モニター） 4,500
500,093,1 愛知93	医療法人和合会和合病院	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪北木戸西108	511	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5611号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 02:2人室 18 03:3人室 30 04:4人室 48 05:5人室以上 387 01:個室 3 2,200 全許可病床数 511床 費用徴収病床数 3床 割合 0.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
500,209,3 愛知209	東郷はせがわ眼科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木塩田１８２４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 298号 徴収開始年月日：令和 5年10月19日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan テクニスシナジーオプティブルー テクニスシナジーオプティブルー ファインビジョンHP ViVineX ジェメトリック ViVineX ジェメトリック テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイTVB S 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30400BZX0019700 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 300,000 300,000 320,000 300,000 320,000 270,000 290,000 260,000 270,000 290,000 290,000 310,000
500,213,5 愛知213	なごやひがし整形外科 ・脊椎クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木白土１－２１７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6305号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 02:2人室 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 徴収金額 6 4 2 7 13,200 8,800 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
500,214,3 愛知214	Ladies Clinic TOIRO	〒470-0153 愛知郡東郷町和合前田１０５－１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6379号 徴収開始年月日：令和 6年 6月13日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 徴収金額 4 2 1 4 1 28,800 12,800 8,000 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
500,216,8 愛知216	Dsこどもとみんなの クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木榊池３９－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 227号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,300 3,300 3,300 2,200 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,037,2 (531,037,7) 丹羽37	さくら総合病院	〒480-0127 丹羽郡大口町新宮 1－1 2 9	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5836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 10 02: 2 人室 8 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 19 01:個室 9 1,100 01:個室 53 3,300 01:個室 66 5,500 01:個室 3 9,900 01:個室 3 12,100 01:個室 3 16,500 全許可病床数 390床 費用徴収病床数 137床 割合 35.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 491号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 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 8号 徴収開始年月日：平成28年 7月15日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 77,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3923号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 01:白金 440,000 440,000
530,047,1 丹羽47	医療法人 山田外科内科	〒480-0147 丹羽郡大口町竹田 2－3 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6200号 徴収開始年月日：平成25年 3月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 04: 4 人室 8 01:個室 7 6,600 01:個室 2 12,100 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,053,9 丹羽53	伊藤整形・内科 あいちスポーツ・人工関節クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東4 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6167号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 01: 個室 9 29,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 298号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 徴収額 2,200
530,087,7 丹羽87	コスモス眼科	〒480-0146 丹羽郡大口町余野6－1 2 3	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 260号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニー トーリック 22900BZX0036000 210,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 160,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX00004200 270,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX00004300 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 283,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000
560,189,4 海部189	医療法人瑞頌会 尾張温泉かにえ病院	〒497-0052 海部郡蟹江町西之森長瀬下6 5－1 4	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6136号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 76 01: 個室 2 11,000 01: 個室 6 5,500 02: 2 人室 34 2,200 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 42床 割合 35.6%
560,201,7 海部201	安藤医院	〒490-1136 海部郡大治町花常中切6 1－1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 299号 徴収開始年月日：令和 6年 3月18日 診療の名称 02: リハビリテーション 徴収額 1,400

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
560,303,1 海部303	船入病院	〒497-0030 海部郡蟹江町宝1－5 9 6	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5916号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 01:個室 2 02: 2人室 16 03: 3人室 6 04: 4人室 36 01:個室 1 3,300 01:個室 5 3,030 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 6床 割合 9.1%
560,307,2 海部307	やまだ眼科	〒497-0038 海部郡蟹江町桜4－3 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 192号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 283,250 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 305,250 テクニスシナジーV B 30200BZX0005500 232,650 テクニスシナジーT V B 30200BZX0013900 254,650 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 283,250 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 305,250 Clareon Vivity 30500BZX0004100 283,250 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 227,150
570,049,8 (571,049,3) 知多49	医療法人共生会 みどりの風 南知多病院	〒470-3411 知多郡南知多町豊丘孫廻間 8 6	218	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 50号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S M－1 3 4 9 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 K－8 2 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6239号 徴収開始年月日：平成27年 1月12日 区分 01:個室 20 02: 2人室 2 04: 4人室 164 01:個室 23 5,280 01:個室 3 3,300 02: 2人室 6 2,200 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 32床 割合 14.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,120,7 知多120	医療法人赫和会杉石病院	〒470-2357 知多郡武豊町向陽 1－1 1 7	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6339号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 03: 3 人室 15 04: 4 人室 76 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 4 1,000 02: 2 人室 2 2,000 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 12床 割合 11.7%
570,132,2 知多132	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院	〒470-2404 知多郡美浜町河和西谷 8 1－6	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 580号 徴収開始年月日：平成25年12月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 D U－1 7 6 b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5973号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 01:個室 19 02: 2 人室 36 04: 4 人室 88 01:個室 6 11,000 01:個室 26 4,950 01:個室 24 3,300 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 56床 割合 28.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1190号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,172,8 知多172	渡辺病院	〒470-3235 知多郡美浜町野間上川田4 5－2	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5110号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 18 03: 3 人室 6 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 12 01:個室 1 10,800 01:個室 2 8,640 01:個室 4 5,400 01:個室 12 5,076 01:個室 13 2,700 01:個室 16 2,160 01:個室 3 1,080 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 51床 割合 45.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 997号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 0 0 2,160
570,210,6 知多210	広渡レディースクリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前2 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3217号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 04: 4 人室 4 01:個室 4 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 8,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
570,224,7 知多224	浜田整形外科・内科クリニック	〒470-2413 知多郡美浜町古布屋敷1 8 2－5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5423号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 01:個室 01:個室 1 10,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 2 1,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,225,4 知多225	浅井外科	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前3 3－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5070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 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 4 6,480 01:個室 1 10,800 04: 4 人室 4 10,800 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
570,228,8 知多228	石川病院	〒470-2331 知多郡武豊町ヒジリ田2 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5691号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 8 01:個室 6 3,500 01:個室 2 2,500 02: 2 人室 14 550 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 22床 割合 36.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 668号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 1,800
570,238,7 知多238	医療法人寿康会大府病院	〒470-2101 知多郡東浦町森岡上源吾1	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5399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 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 60 01:個室 4 3,240 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 4床 割合 2.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,246,0 知多246	よしだ眼科	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区 4 4 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 299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 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニス マルチフォーカルワン 22300BZX0027700 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 233,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 310,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 365,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 310,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 365,000 アルコンClareon Pan 30200BZX0029400 310,000 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 365,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 365,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニス オデッセイ TVB S 30600BZX0002500 395,000
570,248,6 知多248	榑原整形外科	〒470-2357 知多郡武豊町向陽 5 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4334号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 1,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
570,264,3 知多264	医療法人宏友会 竹内 整形外科・内科クリニ ック	〒470-2205 知多郡阿久比町萩新川 3 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5718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 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 01:個室 1 15,000 01:個室 8 6,050 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,297,3 知多297	眼科富田クリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢二反ノ田 5 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 170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 シンフォニーVB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 170,000 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004200 250,000 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004300 250,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Alcon Clareon V 30500BZX0004100 330,000 Alcon Clareon P 30200BZX0029300 330,000 Alcon Clareon P 30400BZX0025000 330,000
600,044,3 額田44	医療法人むらかみ整形外科	〒444-0111 額田郡幸田町高力広面 2		時間外診察 (時間外診察) 第 76号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 徴収額 1,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 227号 徴収開始年月日：平成28年 7月13日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850
600,047,6 額田47	医療法人やまざきクリニック	〒444-0113 額田郡幸田町菱池源田 6 2 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 162号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 300 300 300 300 300 61:他 2 300 300 300 300 300 37:アレ 300 300 300 300 300 01:内 300 300 300 300 300
600,063,3 (601,063,8) 額田63	京ヶ峰岡田病院	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎石ノ塔 8	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6318号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 114 02: 2 人室 18 03: 3 人室 129 04: 4 人室 164 01:個室 1 3,000 01:個室 16 1,500 01:個室 13 1,000 全許可病床数 455床 費用徴収病床数 30床 割合 6.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
610,004,5 (611,004,0) みよし4	医療法人寿光会 寿光 会中央病院	〒470-0224 みよし市三好町石畑 5	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5177号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 16 04: 4 人室 144 01:個室 2 8,640 02: 2 人室 8 4,320 03: 3 人室 3 4,320 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 13床 割合 7.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3681号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 320,000 320,000
610,008,6 みよし8	みよし市民病院	〒470-0224 みよし市三好町八和田山 1 5	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6271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 04: 4 人室 84 01:個室 1 19,800 01:個室 15 7,150 01:個室 8 3,850 01:個室 6 6,930 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 30床 割合 26.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 998号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1 1 2,000
610,064,9 みよし64	たなかマタニティクリ ニック	〒470-0203 みよし市三好丘旭 3 - 4 - 3	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4817号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 4 7,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
610,067,2 みよし67	花レディースクリニック	〒470-0207 みよし市福谷町細田 1－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5139号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 01:個室 6 04: 4 人室 4 01:個室 1 20,000 01:個室 2 16,200 01:個室 3 10,800 01:個室 3 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
610,100,1 みよし100	永田眼科クリニック	〒470-0224 みよし市三好町中島 6 6－1		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 211号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000
710,001,0 田原1	愛知県厚生農業協同組合連合会渥美病院	〒441-3415 田原市神戸町赤石 1－1	316	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6295号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 01:個室 29 02: 2 人室 6 04: 4 人室 168 05: 5 人室以上 11 01:個室 35 3,300 01:個室 40 4,400 01:個室 10 9,900 02: 2 人室 6 1,650 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 91床 割合 29.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 494号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,590

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
720,010,9 愛西10	医療法人永好会加賀医 院	〒496-0921 愛西市大井町七川北 3 3		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 67号 徴収開始年月日：平成29年 7月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 8,000 FreeStyleリブレセンサ 8,000
720,033,1 愛西33	医療法人佳信会あすか クリニック愛西	〒496-0942 愛西市山路町西新田 2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5893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 04: 4 人室 8 01:個室 1 11,000 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
720,043,0 愛西43	レディスケア和田クリ ニック	〒496-0922 愛西市大野町茶木 5 8	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5362号 徴収開始年月日：平成28年 2月26日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 3 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 1 3,000 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
720,047,1 愛西47	羽賀糖尿病・甲状腺内 科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田 3 5 1 4 - 1		時間外診察 (時間外診察) 第 128号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 650 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年10月 2日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
730,033,9 清須33	医療法人生寿会 五条 川リハビリテーション 病院	〒452-0961 清須市春日新堀 3 3	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5776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 02: 2 人室 2 04: 4 人室 84 01:個室 1 7,700 01:個室 30 4,400 02: 2 人室 40 2,200 03: 3 人室 3 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 71床 割合 44.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,646 02: リハビリテーション 1,944 02: リハビリテーション 1,944 02: リハビリテーション 1,836 02: リハビリテーション 1,890 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 807号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,722
730,049,5 清須49	はるひ呼吸器病院	〒452-0962 清須市春日流 8 - 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6154号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 11 01:個室 1 54,670 01:個室 1 16,170 01:個室 5 10,670 01:個室 48 7,370 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 55床 割合 45.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1201号 徴収開始年月日：平成31年 2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 2,717

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
740,015,4 (741,015,9) 北名15	医療法人済衆館済衆館 病院	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前 1 1 1	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6062号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 224 01:個室 5 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 12 5,500 01:個室 9 6,050 01:個室 16 6,600 01:個室 8 7,150 01:個室 1 7,480 01:個室 8 7,700 01:個室 1 16,500 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 4 2,750 全許可病床数 331床 費用徴収病床数 74床 割合 22.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 304号 徴収開始年月日：平成29年 1月18日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 747号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 258号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 280,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 305,000 Clareon Vivinex 30500BZX0004100 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 320,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 370,000
740,018,8 北名18	ようていファミリーク リニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄宮地 9 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5829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 04: 4 人室 12 01:個室 1 6,820 01:個室 2 4,620 04: 4 人室 4 1,530 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
740,035,2 北名35	医療法人光寿会 光寿 会リハビリテーション 病院	〒481-0041 北名古屋市九之坪高田 8 5	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5832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 04: 4 人室 88 01:個室 1 22,000 01:個室 8 5,500 01:個室 3 3,300 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%
740,040,2 北名40	酒井眼科	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦 6 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 300号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 147,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 147,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 182,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 211,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 274,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 303,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ T V B S 30600BZX0002500 330,000
740,048,5 北名48	西春眼科クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保立石 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 140号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000
740,056,8 北名56	名古屋整形外科・人工 関節クリニック	〒481-0011 北名古屋市高田寺一本橋 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5076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 04: 4 人室 12 01:個室 7 8,640 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
740,059,2 北名59	北名古屋眼科	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄 1 1 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 301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 AF-1 アイシー 22300BZX0042700 220,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 288,000 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 288,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 288,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 288,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 258,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 258,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 258,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 258,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 288,000 テクニス オデッセイTVB 30600BZX0002500 288,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 258,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 258,000
740,069,1 北名69	小林産婦人科	〒481-0033 北名古屋市西之保深坪 8 2 - 2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5974号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 4 5,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
740,078,2 北名078	糖尿病・甲状腺かさい 内科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田東村前 9 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 8,000 FreeStyleリブレ2 センサー 7,500 FreeStyleリブレ2 センサー (2個) 15,000 DexcomG7 CGMシステム モニター 8,000 DexcomG7 CGMシステム センサー 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
750,001,1 (751,001,6) 弥富1	愛知県厚生農業協同組合連合会 海南病院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町南本田 3 9 6	540	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6342号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 89 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 300 05: 5 人室以上 9 01:個室 3 16,500 01:個室 5 8,800 01:個室 91 5,500 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 28 3,300 全許可病床数 540床 費用徴収病床数 128床 割合 23.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 71号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 65号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1187号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780
750,004,5 弥富4	海部共立クリニック	〒498-0006 弥富市佐古木 2 - 2 8 0 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 597号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR13A9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 KHK7791 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
750,005,2 弥富5	服部整形外科皮フ科	〒498-0006 弥富市佐古木 3－2 9 2－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4943号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 04: 4 人室 8 01:個室 1 6,480 01:個室 8 3,240 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 236号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850
750,021,9 弥富21	野村胃腸科	〒490-1413 弥富市子宝 2－1 0 5－4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4355号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 5 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
750,022,7 弥富22	偕行会リハビリテーション病院	〒490-1405 弥富市神戸 5－1 9・2 0	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6315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 04: 4 人室 112 01:個室 8 7,700 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 300号 徴収開始年月日：令和 6年 6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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
760,006,8 あま6	医療法人宝会七宝病院	〒497-0012 あま市七宝町下田矢倉下 1 4 3 2	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6123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 03: 3 人室 9 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 41 01:個室 1 7,370 01:個室 1 5,170 01:個室 2 4,730 01:個室 2 3,960 02: 2 人室 14 1,870 02: 2 人室 2 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 20床 割合 10.9%
760,044,9 あま44	医療法人和合会好生館 病院	〒490-1112 あま市上萱津西ノ川 8	296	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5740号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 02: 2 人室 40 03: 3 人室 12 04: 4 人室 229 01:個室 3 2,200 全許可病床数 296床 費用徴収病床数 3床 割合 1.0%
760,047,2 (761,047,7) あま47	あま市民病院	〒490-1111 あま市甚目寺畦田 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6128号 徴収開始年月日：平成27年11月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 44 7,700 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 128 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 46床 割合 25.6%
760,053,0 あま53	小野クリニック	〒490-1106 あま市小路 3－9－6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6320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 0 0 01:個室 0 0 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
760,054,8 あま54	横井ことぶきクリニック	〒490-1115 あま市坂牧北浦102		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 46号 徴収開始年月日：平成29年 3月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,700 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,700 2:無 0
760,069,6 あま69	桜眼科クリニック	〒490-1106 あま市小路1-10-1		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 135号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 242,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 264,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 231,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 253,000
760,075,3 あま075	久保田眼科	〒497-0004 あま市七宝町桂深田4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 269号 徴収開始年月日：令和 7年 2月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vininex ジェトリック 30500BZX0026300 320,000 Vininex ジェトリック 30500BZX0026400 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
770,001,7 (771,001,2) 長久手1	愛知医科大学病院	〒480-1195 長久手市岩作雁又1－1	900	医薬品の治験に係る診療			
				(治験診療) 第 582号			
				徴収開始年月日：平成15年 7月 1日			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				トファシチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				アバタセプト	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				ベバシズマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				塩酸ジプラシドン水和物	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				Tedizolid	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				リバーロキサバン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8	
				Tanezumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	8	
				S-649299	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				モルグラモスチム	3:外用薬 2:第Ⅱ相	11	
				アジルサルタン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				Abicipar Pegol	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				ルラシドン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				ルラシドン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				Ceftolozane/Taz	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				upadacitinib	1:内服薬	3	
				upadacitinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				セマグルチド	1:内服薬	2	
				セマグルチド	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				E6007	1:内服薬 2:第Ⅱ相	3	
				Valbenazine	1:内服薬 2:第Ⅱ相	4	
				Selonsertib(F3)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				Selonsertib(F4)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				Brivarasetam	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				esketamine	3:外用薬	3	
				Filgotinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				Filgotinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				Filgotinib	1:内服薬	2	
				Filgotinib	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
				MOD-4023	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				レベチラセタム	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				nemolizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				omecamtiv mecar	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				医療機器の治験に係る診療			
				(機器治験) 第 33号			
				徴収開始年月日：平成28年 7月 1日			
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				N P O 2 3		10	
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項			
				(再生治験) 第 7号			
				徴収開始年月日：平成29年 7月 1日			
				治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
				T B I－1 2 0 1	1:第Ⅰ相	4	
				T B I－1 3 0 1	1:第Ⅰ相	4	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ACC-013:第Ⅲ相4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 47号徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l eリブレ8,000 1:有19 F r e e s t y l eリブレセンサ8,000 1:有19 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6316号徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分病床数徴収金額 01:個室83 03: 3 人室3 04: 4 人室372 05: 5 人室以上69 01:個室2132,000 01:個室188,000 01:個室155,000 01:個室1627,500 01:個室1319,800 01:個室21013,200 01:個室611,000 04: 4 人室1242,750 全許可病床数900床費用徴収病床数373床割合 41.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 72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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 66号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1150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 13: (特定入院) 7対1入2,835

医療機関番号	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 231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 テクニス マルチフォーカルワン アルコン アクリソフ IQ P アルコン アクリソフ IQ P アルコン アクリソフ IQ ア アルコン アクリソフ IQ ア アルコン アクリソフ IQ レ エイエムオー テクニス シンフ エイエムオー テクニス シンフ エイエムオー テクニス マルチ テクニス シナジー V B S i テクニス シナジー T V B S Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity
770,005,8 長久手5	医療法人橘会東名病院	〒480-1153 長久手市作田 1－1 1 1 0	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4849号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 12床 割合 20.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 898号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,410
770,010,8 長久手10	エム産婦人科外科クリニック	〒480-1172 長久手市宮脇 9 1 7	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5217号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 01:個室 03: 3 人室 01:個室 03: 3 人室 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
770,028,0 長久手28	図書館通おかもとマタニティークリニック	〒480-1103 長久手市岩作長箴8－1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6349号 徴収開始年月日：平成23年 7月 9日 区分 01:個室 8 01:個室 2 22,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
770,044,7 長久手44	にしほりクリニック	〒480-1135 長久手市下山4 4－2		時間外診察 (時間外診察) 第 119号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日
770,046,2 長久手46	西堀形成外科 本院	〒480-1135 長久手市下山4 3－7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 98号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日
770,062,9 (771,062,4) 長久手062	ながお内科クリニック	〒480-1128 長久手市勝入塚3 0 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 10,000 FreeStyleリブレ2 センサー(1個) 6,250 FreeStyleリブレ2 センサー(2個) 12,500
770,068,6 長久手68	もりの眼科	〒480-1148 長久手市根嶽8 0 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 309号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 220,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
980,003,9 (981,003,4) 大府3	国立研究開発法人国立 長寿医療研究センター	〒474-8511 大府市森岡町 7 - 4 3 0	383	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 583号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 シロスタゾール Aducanumab E2609 TAC-302 GANTENERUMAB CRENEZUMAB PEMAFIBRATE LY3303560 OPC-34712 ASP8302 OPC-34712 BIIB092 内・注・外 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 対象患者数 18 7 6 5 6 5 5 8 4 5 2 4 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 徴収額 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 治験製品名称 C H C E C IBRI-TR9 区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 対象患者数 1 1 徴収額 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6170号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 383床 費用徴収病床数 93床 割合 24.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 516号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 55号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1092号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 166号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 257,590 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 279,590 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 257,590 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 285,090 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 202,590 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 230,090 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,200 FreeStyle リブレ2 Reader 7,600
980,014,6 (981,014,1) 守山14	独立行政法人国立病院 機構東尾張病院	〒463-0802 名古屋市守山区大森北2－1 3 0 1	233	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6348号 徴収開始年月日：令和 6年 9月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 38 02: 2 人室 16 04: 4 人室 144 01:個室 2 3,300 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 2床 割合 1.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
980,047,6 (981,047,1) 名東47	独立行政法人国立病院 機構東名古屋病院	〒465-0065 名古屋市名東区梅森坂 5－1 0 1	370	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6353号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 02: 2 人室 36 03: 3 人室 6 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 59 01:個室 1 15,400 01:個室 6 12,650 01:個室 1 12,100 01:個室 3 11,000 01:個室 2 10,450 01:個室 1 9,900 01:個室 6 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 14 4,950 04: 4 人室 4 4,400 全許可病床数 370床 費用徴収病床数 40床 割合 10.8% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 467号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1171号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
980,089,8 (981,089,3) 豊橋89	独立行政法人国立病院 機構豊橋医療センター	〒440-8510 豊橋市飯村町浜道上5 0	388	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6307号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日				
				区分 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数	病床数 33 2 240 1 3 8 2 16 9 314床	徴収金額 13,200 11,000 9,900 7,700 6,600 4,400 費用徴収病床数	39床	割合 12.4%
				時間外診察 (時間外診察) 第 108号 徴収額 2,750				
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 469号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 1,650				
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 41号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,200				
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1202号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,585				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,011,0 (991,011,5) 昭和11	名古屋大学医学部附属 病院	〒466-0065 名古屋市昭和区鶴舞町 6 5	108 0	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 147号 徴収開始年月日：平成21年 2月20日 販売名 スプリセル錠2 0 m g、スプリセル錠5 0 m g 徴収額 0 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 81号 徴収開始年月日：平成31年 3月28日 医療機器の販売名 ONCO GUIDE NCC 徴収額 777,600 1:有 VARIPULSEパルスフィー 0 1:有 37 44 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6407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 103 02: 2 人室 42 04: 4 人室 642 05: 5 人室以上 73 01:個室 2 110,000 01:個室 1 74,800 01:個室 6 45,100 01:個室 3 25,300 01:個室 23 22,000 01:個室 2 20,900 01:個室 7 19,800 01:個室 20 14,300 01:個室 91 12,100 01:個室 4 9,900 01:個室 17 8,800 02: 2 人室 40 3,300 全許可病床数 1076床 費用徴収病床数 216床 割合 20.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 徴収開始年月日：平成27年 8月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 02:精 5,000 02:精 7,000 時間外診察 (時間外診察) 第 118号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 徴収額 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 449号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 73号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 25号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 67号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 202号 徴収開始年月日：平成20年 7月 9日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,836 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,538
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 3号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 81,000 02:白金加金 81,000
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3812号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 259,200 259,200 01:白金 金合金 432,000 432,000 04:チタン 302,400 302,400

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成

285頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 17号 徴収額 11,000 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			
990,063,1 (991,063,6) 中63	独立行政法人国立病院 機構名古屋医療センタ ー	〒460-0001 名古屋市中区三の丸4－1－1	656	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 591号	徴収開始年月日：平成28年 7月 1日		
				治験薬名称	内・注・外	区 分	対象患者数 徴収額
				AZD9291	1:内服薬	1:第Ⅰ相	6
				ASP015K(Perfici	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				ASP015K(Peficit	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				CH542802	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3
				Baricitinib(LY3	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				BAY94-8862	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6
				BAY94-8862(Fine	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4
				Crizotinib(PF-0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				デフィプロタイド	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1
				E6011	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				ゲフィチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				PCI-32765(ibrut	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				PCI-32765(ibrut	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6
				MLN9708	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				MLN9708	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				anifrolumab(MED	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				MK-1242-001	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3
				ONO-4538	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1
				AZD9291	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				SGN-35	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				TAK-659	2:注射薬	1:第Ⅰ相	5
				NS-17	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4
				GSK3515864	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				JNJ-26866138 (ボル	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				tazemetostat	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				SGI-110 (グアデシタビン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				ONO-4538	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				ASP2215	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				HBI-8000	1:内服薬		1
				SyB L-0501	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				MK-7264	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				REGN2810	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4
				JNJ-42847922	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				Atezolizumab	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3
				LVN (ロイコボリン錠)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1
				CC-486(経口用アザシチジ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				NK105	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 162号 徴収開始年月日：令和 4年 4月27日 販売名 オンデキサ静注用 2 0 0 m g 徴収額 0
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6400号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 60 02: 2 人室 112 03: 3 人室 33 04: 4 人室 372 01:個室 2 6,600 01:個室 4 8,800 01:個室 5 12,100 01:個室 23 14,300 01:個室 18 18,700 01:個室 4 22,000 01:個室 4 28,600 01:個室 2 55,000 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 656床 費用徴収病床数 62床 割合 9.5%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 77号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 71号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 262号 徴収開始年月日：平成18年10月31日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,585 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,870 02: リハビリテーション 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1065号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日: 平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,618 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3913号 金属 02: 金 その他金属 上顎 下顎 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 330,000