[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成　　1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
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１６－２０	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　13 DS-8201a　2:注射薬　2:第Ⅱ相　6 オビヌツズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12 塩化ラジウム－223　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 MK-7902(E7080)及　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ナパブカシン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 カナキヌマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 PDR001　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 カプマチニブ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 アルペリシブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 nazartinib　1:内服薬　1:第Ⅰ相　3 E7090　1:内服薬　1:第Ⅰ相　2 ニボルマブ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　7 MK-3475　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ロイコボリン　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 ペムブロリズマブ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　17 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 Durvalumabi(MED　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 Zolbetuximab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 SAR408701　2:注射薬　1:第Ⅰ相　6 SAR439859　1:内服薬　1:第Ⅰ相　3 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 pembrolizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 Pembrolizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 アテゾリズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 varlitinib　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 アレクチニブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 BENDAMUSTINE HY　2:注射薬　1:第Ⅰ相　3 SyB L-0501　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 クリゾチニブ　1:内服薬　1:第Ⅰ相　2 DS-8201a　2:注射薬　2:第Ⅱ相　8 Cabozantinib　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 トラスツズマブエムタンシン、ペ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 TALAZOPARIB(PF-　1:内服薬　1:第Ⅰ相　2 SP-02L　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 copanlisib　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 copanlisib　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ニボルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　16 アテゾリズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ペムブロリズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 R07102122(RXDX-　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 ベリパリブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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			
				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
				ペムブロリズマブ（遺伝子組み換	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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

ブラチナ併用療法施行後に進行ま　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1
オラパリブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5
アテゾリブマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4
pembrolizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1
ニボルマブ／イピリムマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4
Pemigatinib　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1
MK3475　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4
M7824　2:注射薬　2:第Ⅱ相　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
Ｅ８００２	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３５０mg	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
COOK 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		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－１９	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　病床数　徴収金額 01:個室　3 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　40 05:５人室以上　74 01:個室　1　26,600 01:個室　1　14,500 01:個室　6　12,000 01:個室　4　10,900 01:個室　11　9,700 01:個室　4　8,500 01:個室　2　7,300 01:個室　6　6,000 01:個室　1　4,900 01:個室　1　3,600 02:２人室　4　4,900 全許可病床数　166床　費用徴収病床数　41床　割合 24.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　49号　徴収開始年月日：令和 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　センター　6,900
010,267,4 千種267	医療法人昌峰会加藤病院	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通２－１５	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6149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　18 04:４人室　8 01:個室　2　17,600 01:個室　2　6,600 01:個室　2　6,050 02:２人室　2　3,850 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　8床　割合 23.5%
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１－１－１１	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　病床数　徴収金額 01:個室　12 01:個室　2　10,000 01:個室　5　6,000 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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	医療法人東恵会星ケ丘マタニティ病院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町２７	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　病床数　徴収金額 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１８０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８－７０－１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１－１８－１ＲＩＣＣＡ１１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５－１０３		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　7,500　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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１１－１２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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－５－２３ 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　　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 ＡＢＴ－４９４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 ＡＢＴ－４９４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 Ｅ６０１１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 TAS5315　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3
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　　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 Upadacitinib　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 時間外診察 (時間外診察) 第　55号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 徴収額 850
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２－２２－１		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　　徴収開始年月日：平成29年 1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Ｒｅａ　7,660　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＲｅａ　7,660　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　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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
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９－１８ 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　　徴収開始年月日：平成29年12月26日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
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２－８－２１		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２－５２		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３－１６－１２三貴ビルディング３階３Ｃ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　324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 テクニス　シナジー　VB　Ｓｉ　30200BZX0005500　320,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　370,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　320,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　370,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　290,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　290,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
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　72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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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
010,589,1 千種589	和田内科病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南２５－５	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PanO　30200BZX0029400　230,000 Clareon非球面PanOp　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
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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,184,9 東184	医療法人中川整形外科内科	〒461-0001 名古屋市東区泉３－２７－８	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３－２３－３第１４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２－２８－２４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１－１－１４	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　病床数　徴収金額 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%
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４－１－５２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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アクリソフ　IQ PanOpt　23100BZX0004200　231,000 アクリソフ　IQ PanOpt　23100BZX0004300　253,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0005000　165,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　176,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　297,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　319,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　297,000 テクニスシナジーＴＶＢ　トーリ　30200BZX0013900　319,000

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
020,304,3 東304	ＡＯＩ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　　徴収額 02:リハビリテーション　1,221 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,320 02:リハビリテーション　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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　（１個）　6,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－７０	236	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　513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 クロストリジウムディフィシルワ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　50 SJP-0133　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 R06867461　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 Faricimab(R0686　2:注射薬　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 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　518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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1076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　2,722 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　Ｓｉ　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PanOp　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２－８８	52	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1023号　徴収開始年月日：平成26年 7月22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　1,995
030,155,7 北155	医療法人愛仁会名春中央病院	〒462-0013 名古屋市北区東味鋺１－２４０１	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　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　1,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１０	217	予約に基づく診察 (予約診察) 第　153号　　徴収開始年月日：平成22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　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100
030,173,0 北173	医療法人湘山会眼科三宅病院	〒462-0825 名古屋市北区大曽根３－１４－２０	48	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　516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 SJP-0133　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 RTH258　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 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 名古屋市北区大曽根２－９－３４	157	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　517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 AZD0585　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　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 徴収額 715 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1203号　　徴収開始年月日：平成26年 7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
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３－５７	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 名古屋市北区楠味鋺３－１００１－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3945号　徴収開始年月日：平成26年 5月22日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　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１２－１		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　徴収開始年月日：令和 7年 4月 7日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２センサー　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４８－１	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 名古屋市北区大曽根３－１５－５８大曽根フロントビル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３－９２－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　徴収開始年月日：平成20年 1月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　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　219号　徴収開始年月日：平成27年 3月 5日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850
030,345,4 北345	おおぞね内科クリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根４－１３－２８		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７－１５６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　605号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MD-120　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 S-812217　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２－１－１４ カトレヤビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　189号　　徴収開始年月日：令和 2年10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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１－１８	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　病床数　徴収金額 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　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
040,043,3 西43	医療法人　米田病院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島１－１１－５	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　病床数　徴収金額 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－２６－１１	373	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　519号　　徴収開始年月日：平成24年12月 5日 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　514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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 4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　1204号　　徴収開始年月日：平成18年 8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
				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　　徴収額 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１９１	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４－８８		白内障患者に対する水晶体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１－３２－１２		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１０７－１０		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　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　ワ　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　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　223,850 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　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３－１０４	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２－２３－１６－１		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%

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 徴収額 14,040
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３－１－１７　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　　徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 販売名　　徴収額 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－３５	852	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　36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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6418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　86　16,500 01:個室　15　15,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－３８	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３５－２８	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１８０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２－１４－１９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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３０	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　病床数　徴収金額 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　徴収開始年月日：平成29年 6月 5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　2,030
050,234,5 中村234	増子クリニック昴	〒453-0856 名古屋市中村区並木１－３２２		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２－３６６	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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 名古屋市中村区長筬町３－５６－１		時間外診察 (時間外診察) 第　79号　徴収開始年月日：平成28年 7月27日 徴収額 1,000
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１－１－４ＪＲセントラルタワーズ１９階		時間外診察 (時間外診察) 第　66号　徴収開始年月日：平成25年10月 1日 徴収額 540

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　病床数　徴収金額 04:４人室　132 01:個室　3　16,500 01:個室　15　8,800 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　18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 256号　徴収開始年月日：平成30年11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 02:リハビリテーション　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４－５－２８ 桜通豊田ビル１４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 333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 アイシー PY60MV　22300BZX0042700　300,000 テクニス マルチ+2.75,+　22300BZX0027700　300,000 PanOptix　23100BZX0004200　375,000 PanOptixtoric　23100BZX0004300　390,000 テクニスシンフォニーtoric　22900BZX0036000　350,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　375,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　30200BZX0013900　390,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　430,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029300　430,000 Clareon 非球面 Pan　30400BZX0025000　460,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　430,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　460,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002400　430,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　30600BZX0002500　460,000 テクニスピュアシー　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0016700　430,000 テクニスピュアシー　ＴＶＢ　Ｓ　30600BZX0016800　460,000
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２－４３－１ ２東山ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 192号　徴収開始年月日：平成28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　1,980　1,980　1,980　1,980　1,980 03:神　1,980　1,980　1,980　1,980　1,980 02:精　1,980　1,980　1,980　1,980　1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,494,5 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３－２２		時間外診察 (時間外診察) 第　125号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 8日 徴収額 2,000
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４－６－１７ 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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 20,000
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　　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 RTA402　1:内服薬　3:第Ⅲ相　38 ASP1517　1:内服薬　3:第Ⅲ相　13 MT-6548　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 JTZ-951　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４－２６－２５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　　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 YLB113　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,542,1 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４－２６－２３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
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３－２８－１２大名古屋ビルヂング９階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　106号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 時間外診察 (時間外診察) 第　105号　　徴収開始年月日：令和元年 9月10日 徴収額 500
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５－２８－１１　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PanOp　30200BZX0029400　315,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　315,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30200BZX0029300　315,000 Clareon　PanOpti　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,647,8 中村647	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１４－１３ ３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　235号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 59:他　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860
050,648,6 中村648	医療法人社団直悠会 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　大名古屋ビルヂング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　28号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額 27,500
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３－１６－２５	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
060,067,7 中67	眼科杉田病院	〒460-0008 名古屋市中区栄５－１－３０	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　522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 SJP-0133　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 R06867461　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　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 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　Ｓｉ　30200BZX0005500　243,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：平成14年 7月19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　3号　　徴収開始年月日：平成21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 ＶＥＰＴＲシステム　　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

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
				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　徴収開始年月日：令和元年10月21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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－１２－３	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6419号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 02:２人室　18 04:４人室　28 01:個室　2　27,500 01:個室　3　18,700 01:個室　2　13,200 01:個室　7　7,700 01:個室　10　6,600 01:個室　3　6,050 01:個室　5　5,500 01:個室　4　4,950 01:個室　2　3,850 02:２人室　8　2,750 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　46床　割合 49.5% 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　徴収額 02:リハビリテーション　2,160 02:リハビリテーション　1,890 02:リハビリテーション　1,780 入院期間が１８０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）１０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,798 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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１－１１－１８	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１－３２－２２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４－１０－５０	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　ＩＱ　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 Ｓｉ　30200BZX0005500　243,360 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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１－１０－１６	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 Ｂｒｉｖａｒａｃｅｔａｍ　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２－１５－４０	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 KW6356　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 Mirogabalin　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３－１９－１２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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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フ科クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄３－１４－１３ドトール名古屋栄ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 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 (予約診察) 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３－２０－１７ＫＤＸ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 (予約診察) 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２－１４－１９安藤ビル３・４階		予約に基づく診察 (予約診察) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－３０－２２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　157号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　11,000 33:放　11,000　11,000 26:婦　11,000　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３－１１－２０	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　523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 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２－１１－２５	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
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４－２－２９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　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 22,000
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　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ベドリズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 AJM300　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 FE999315　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 (予約診察) 第　229号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 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 時間外診察 (時間外診察) 第　123号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 徴収額 700 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
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 (予約診察) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月24日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
060,801,9 中801	重工大須病院	〒460-0017 名古屋市中区松原２－１７－５	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１８０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２－１６－２１ ＧＳ伏見センタービル８階		予約に基づく診察 (予約診察) 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　329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　ＨＰ　30400BZX0019700　398,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　398,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　453,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　398,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　398,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　30200BZX0013900　453,000 テクニス　オディセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　398,000 テクニス　オディッセイ　ＴＶＢ　30600BZX0002500　453,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　22900BZX0000500　148,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　203,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30700BZX0007900　453,000
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寮病院	〒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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５６	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１８０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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
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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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
ＡＶＪ－３０１	3:第Ⅲ相	12	
ＮＰ０２３	3:第Ⅲ相	20	

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　　徴収開始年月日：平成14年 7月18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　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
ＡｂｓｏｒｂＧＴ１生体吸収性ス	0	1:有	1
Ｍｉｃｒａ径カテーテルペーシン	0	1:有	1
Ｍｉｃｒａイントロデューサ	0	1:有	1
ＶＡＲＩＰＵＬＳＥ　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　Ｓｉｍ　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

医療機関番号	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５０	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 04:４人室　28 01:個室　1　17,600 01:個室　1　15,400 01:個室　4　9,900 01:個室　2　9,350 01:個室　4　8,250 02:２人室　4　3,850 02:２人室　8　3,300 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－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 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９９－１２		予約に基づく診察 (予約診察) 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 01:個室　2　5,250 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　徴収開始年月日：平成29年10月 2日 徴収額 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 93号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　（１個）　7,150 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　（１個　8,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２４－１８		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　330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 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　330,000
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　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 5,000
070,365,3 昭和365	おかやま糖尿病・甲状腺クリニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町６－１０４－２７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 販売名　徴収額 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
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,378,6 昭和378	りさ杁中こころのクリニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町３１－８ 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　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 徴収額 9,000
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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,033,5 (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
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　病床数　徴収金額 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,167,1 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
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２－３０－１	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	医療法人藤渓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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,204,2 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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　　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１－４９		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ONO-4538　2:注射薬　1:第Ⅰ相　5 AMG701　2:注射薬　1:第Ⅰ相　1 ABBV-066IV　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ABBV-066　2:注射薬　2 EDO-S101　2:注射薬　1:第Ⅰ相　2 LY3074828　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 ABBV-066　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 MEDI4736　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 S-600918　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 LAG525　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 Bimekizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 M17-377　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ONO-4059　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 RO6867461　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 BMS-986165　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 INCB060465　1:内服薬　2 GSK2857916　2:注射薬　1:第Ⅰ相　2 SJP-0133　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 LY3074828　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 丸山ワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1　240 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　7号　徴収開始年月日：平成24年11月 9日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＰＮＬ６４０５ＥＰＧ　2:第Ⅱ相　3　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　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験製品名称　区分　対象患者数　徴収額 ACE02-H13-18-00　1:第Ⅰ相　5 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　徴収開始年月日：平成21年 2月18日 販売名　徴収額 スプリセル２０ｍｇ、スプリセル５０ｍｇ　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　徴収開始年月日：平成25年 4月23日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 気管支充填剤ＥＷＳ　96,780　1:有　10 オンコパネルシステム　772,360　1:有　17

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２４－３８	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８－１４神谷ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 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２－１１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,311,5 (081,311,0) 瑞穂311	名古屋市立大学医学部附属リハビリテーション病院	〒467-8604 名古屋市瑞穂区弥富町密柑山１－２	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6411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 02:２人室　6 04:４人室　56 01:個室　1　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　2　14,300 01:個室　9　9,900 01:個室　5　5,500 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　18床　割合 22.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 305号　徴収開始年月日：令和 7年 4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　2,300 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,100
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,034,1 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
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,104,2 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２－２－３０	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　Ｓｉ　30200BZX0005500　227,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　310,000 テクニスオデッセイ　VB　Ｓｉ　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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 多焦点眼内レンズの販売名　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　Ｓｉ　30200BZX0005500　379,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　379,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0029400　379,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　379,000 ファインビジョン　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カル	〒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 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２４－１４ 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　347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 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　290,500 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　312,500 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　280,500 Clareon Vivity　30500BZX0004100　279,500 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　290,500 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026400　312,500 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002400　313,500 テクニスオデッセイ　トーリック　30600BZX0002500　335,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0022900　290,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0023000　312,500
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１７－１０		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２－１－３０ 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１８－４ μＰＬＡＴ神宮前４階		予約に基づく診察 (予約診察) 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 トーワ金山ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 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
090,201,6 熱田201	田中クリニック内分泌・糖尿病内科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町１２－２２　中京メディカルビル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　82号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月17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）　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　（２個）　13,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４－６６	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ONO-2370　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ONO-1162　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 DU-176b　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 PT010,PT003,PT0　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3 MT-5547　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 MK-1242　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 RO4909832　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 T-4288-301　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 NN9535　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 TK-023　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 TK-023　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　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　103 02:２人室　8 04:４人室　400 01:個室　8　27,500 01:個室　77　13,200 01:個室　3　5,500 01:個室　1　11,000 01:個室　2　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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１７８	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１８０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２－７０	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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	藤田医科大学ばんたね病院	〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋３－６－１０	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 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 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 販売名　徴収額 ファセンラ皮下注３０ｍｇ　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6413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　13 02:２人室　14 04:４人室　124 05:５人室以上　144 01:個室　2　50,000 01:個室　4　22,000 01:個室　12　15,000 01:個室　16　14,000 01:個室　2　12,000 01:個室　1　11,000 01:個室　9　9,500 01:個室　19　9,000 01:個室　2　8,000 02:２人室　8　4,000 全許可病床数　370床　費用徴収病床数　75床　割合 20.3% 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　74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　68号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1083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　2,800 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　94号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　13,750
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　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 02:（一般入院）急性期一　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－４０	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　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 3,240 入院期間が１８０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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成　　73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
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　336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　265,000 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　285,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　265,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　285,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　270,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0002500　290,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　260,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0022900　260,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　280,000
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１－１９０３	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１７０９	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　437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 ＤＥ－１１７　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4 ＴＡ－０３２　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４－６０		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２－３１1	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２－３４７	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 名古屋市中川区千音寺４－２７０７	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　病床数　徴収金額 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 名古屋市中川区法華２－５５		白内障患者に対する水晶体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　Ｓｉ　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 名古屋市中川区下之一色町宮分１４９－１		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 Ｖｉｎｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 Ｖｉｎｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　290,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　30600BZX0002400　270,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　30600BZX0002500　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－９－４３	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１８０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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/GEBT-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　6410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　54 03:３人室　3 04:４人室　316 01:個室　1　33,000 01:個室　32　17,050 01:個室　14　11,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:４人室　104　1,100 全許可病床数　524床　費用徴収病床数　151床　割合 28.8% 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　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１８０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１８５	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３－１１０１	99	入院期間が１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－３８	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１８０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２－１２３５	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８－２０２		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　あずまリハビリテーション病院	〒455-0032 名古屋市港区入船２－１－１５	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%

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１－１０	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	
RO6867461	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	
RO6867461	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
ＬＸ－０１		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

医療機関番号	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　353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ClareonPanO	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
アルコン　Clareon Vi	30500BZX0004100	318,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　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
120,020,4 南20	医療法人笠寺病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町３－１９	128	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　275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 ＡＺＤ０５８５　　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１８０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）１０対１　　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,022,0 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１－１１	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%
120,024,6 (121,024,1) 南24	あいせい紀年病院	〒457-0042 名古屋市南区曽池町４－２８	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　病床数　徴収金額 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寮病院	〒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　病床数　徴収金額 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 ダパグリフロジン　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-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

医療機関番号	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%

２００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		

２００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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　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 01:（一般入院）急性期一　2,475 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　95号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGM システム　モニターキッ　5,500 Dexcom G7 CGM システム　センサー　5,500 FreeStyle リブレ2　Reader　7,700 FreeStyle リブレ2 センサー　7,700
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３－２８	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　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　2,280
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４－１４－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　4号　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 34:麻　4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６－４５	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1107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　1,630
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５－１５－１８	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 ＳＳＭ注射液（丸山ワクチン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1　0 丸山ワクチンＡ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1　216

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－４－１２	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1081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　1,631
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　Ｓｉ　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

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４３－１		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

医療機関番号	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 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　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,122 01:検査　1,144 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　96号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGM システム　モニターキッ　5,500 Dexcom G7 CGM システム　センサー　5,500 FreeStyle リブレ２ Reader　7,700 FreeStyle リブレ２ センサー　7,700
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１１－５０	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　4　7,700 01:個室　23　5,500 01:個室　12　3,850 01:個室　24　3,300 02:２人室　6 02:２人室　24　1,650 02:２人室　8　550 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	医療法人香流会紘仁病院	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家１－７１０	940	入院期間が１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－５０１	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　病床数　徴収金額 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２－６－３０		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１－１０－６		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１－６－１８	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　病床数　徴収金額 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２－５１		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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－２３－１１		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９０１		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６００－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　徴収開始年月日：平成30年 9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 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 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
130,259,6 守山259	もりやま糖尿病・甲状腺クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡２－４－７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月10日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,000
140,053,1 緑53	平岩病院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町相原町２６	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　病床数　徴収金額 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１－２１０	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　病床数　徴収金額 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	医療法人紘和会山本内科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里３－１６３		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２－１２６	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,159,6 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１２２１	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　病床数　徴収金額 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%
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,237,0 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
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３－１３０５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　495号　徴収開始年月日：平成24年 4月 2日 治験薬名称　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２－２０４	313	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　548号　徴収開始年月日：平成25年12月16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Ａ　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,264,4 緑264	ロイヤルベルクリニック	〒458-0848 名古屋市緑区水広１－１７１５	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　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 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　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
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１－１９１２	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３－３４０６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 328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 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　30600BZX0002400　250,000 ＴＥＣＮＩＳ　Ｏｄｙｓｓｅｙ　30600BZX0002500　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,285,9 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１－２０５		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 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 ブレクスピプラゾール　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３－２４６－２		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　7,100　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,030 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　8,030
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　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1163号　　徴収開始年月日：令和 5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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,362,6 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		予約に基づく診察 (予約診察) 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
150,068,6 名東68	白楊会病院	〒465-0025 名古屋市名東区上社４－１８１	24	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　549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 Molidustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 Difelikefalin　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 Tenapanor　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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－１９１１	101	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　550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 ＰＦ－０４３８３１１９－ＳＣ　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　　徴収開始年月日：平成 9年 7月22日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　525 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　　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　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,800 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　　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　7,320 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－４２－１		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサ　7,300　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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７１２	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１－１５０１	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－１０	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１８０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）１０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２－１２３		白内障患者に対する水晶体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PanOp　30200BZX0029400　297,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　319,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　297,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0025000　319,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　297,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　30200BZX0013900　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３－１１－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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一社	〒465-0093 名古屋市名東区一社２－８　オオタ一社ビル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３－２０１	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　オオタ一社ビル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１－１５２５		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３－１０２０	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２－１５０１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－９８　キャッスル東栄Ａ棟２０２		予約に基づく診察 (予約診察) 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１－４０３	485	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1087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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４－３０５	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１８０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：平成29年 3月15日 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　　徴収開始年月日：令和 6年10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　　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２－４４０	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　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　1　1,750 全許可病床数　4床　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１００２		白内障患者に対する水晶体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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オディッセイ　ＶＢ　30600BZX0002400　270,000 テクニス　オディッセイ　ＴＶＢ　30600BZX0002500　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４－２９０４	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　病床数　徴収金額 01:個室　6 04:４人室　4 01:個室　7　10,500 01:個室　2　15,750 全許可病床数　19床　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１－２１０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　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,150 10:小　3,150 35:心内　3,150 59:他　3,150

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－４４０野並ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　220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 35:心内　2,700　2,700　2,700　2,700
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２５８	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ＴＯＳＡＫＩ	〒468-0009 名古屋市天白区元植田２－１００７		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　7,100　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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４－１２０２		白内障患者に対する水晶体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ン　22300BZX0027700　170,000 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　ＨＰ　30400BZX0019700　210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１１０２		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１－３１４－１		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３－２７６		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１３０８		白内障患者に対する水晶体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 ファインビジョン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

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１３０２	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　病床数　徴収金額 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１－２０３　エスタシオン２１　５Ａ		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 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５０	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６６	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　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,000 02:２人室　6　5,000 02:２人室　6　3,000 01:個室　5 02:２人室　2 05:５人室以上　18 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　14床　割合 35.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１３４	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｂａｒｄｏｘｏｌｏｎｅ　ｍｅｔ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 Ｍｉｒｏｇａｂａｌｉｎ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 トレラグリプチンコハク酸塩錠　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１８０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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:チタン　220,000　220,000 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 331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PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　380,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　330,000 Clareon非球面PanOp　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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　380,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　340,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　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３６－３	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%

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成　　119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
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２０－１	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１１０－２	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２０５	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４５６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 豊橋市多米町蝉川３３－７０	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５－１４－１		時間外診察 (時間外診察) 第 36号　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 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 169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　1,800
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１９－１４	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　徴収開始年月日：平成26年 2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 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３－１１９	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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９６	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１８０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 341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 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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　300,000 AMO TECNIS Pure　30600BZX0016700　290,000 AMO TECNIS Pure　30600BZX0016800　310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　徴収開始年月日：平成26年11月 1日 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１１２－３	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４３－２	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１１５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１９－１７	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　病床数　徴収金額 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６４－３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７３	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　病床数　徴収金額 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６１－３	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　病床数　徴収金額 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６５－１３８	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２１－１	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　病床数　徴収金額 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５０	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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＣＮ－８０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＣＮ－８０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＴＳ－０９１　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　病床数　徴収金額 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２－２４－１		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　徴収額 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１－１７	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３５１	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６２－１	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２－３－１０		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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　92号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２　リーダー　8,000 フリースタイルリブレ２　センサー　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,591,7 豊橋591	岩屋病院	〒440-0842 豊橋市岩屋町岩屋下３９－１	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%
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１５３	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　病床数　徴収金額 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６－１１０	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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２３０－１		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　（１４日分）　7,700 FreeStyleリブレ２　センサー　（２８日分）　15,400 FreeStyleリブレ２　リーダー　１台　9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,643,6 豊橋643	塩之谷整形外科	〒441-8134 豊橋市植田町関取５４	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　病床数　徴収金額 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%
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６０		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 610号　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ツイミーグ錠　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 オゼンピック皮下注　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１－２１－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4269号　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　132,000　132,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 RTA402　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　　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 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　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　48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 1075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　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 ME2112　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ME2112　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 DSP-5423　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 DSP-5423　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 MT-5199　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 デェロキセチン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 デェロキセチン　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１８０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）１５対１　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１８０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）１３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１６－２	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１０	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　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 徴収額 1,800 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　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,150 01:検査　1,150 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,750 01:検査　1,350 01:検査　1,350 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　595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）１０対１　1,950
210,316,7 岡崎316	足立眼科	〒444-0076 岡崎市井田町池田４８		白内障患者に対する水晶体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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon　Pa　30200BZX0029400　250,000 アルコン　Clareon　Pa　30300BZX0015300　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６４－１	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
210,354,8 岡崎354	医療法人大原内科医院　りゅう市役所北　内科・リハビリ科	〒444-0038 岡崎市伝馬通５－５２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 87号　徴収開始年月日：令和 7年 5月27日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　9,000
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３－３５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,393,6 岡崎393	かとう整形外科	〒444-0852 岡崎市南明大寺町３－１０		時間外診察 (時間外診察) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 徴収額 300
210,420,7 岡崎420	田那村産婦人科	〒444-0044 岡崎市康生通南２－２３－５	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　327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 パンオプティクス　23100BZX0004200　270,000 アルコン パンオプティクス 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　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　298,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002500　380,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＴ　30700BZX0007900　320,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　30600BZX0016700　298,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅＴ　30600BZX0016800　320,000
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１７１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,443,9 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３９		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
210,456,1 岡崎456	高木外科内科医院	〒444-0008 岡崎市洞町東前田２７－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　160号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月27日 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
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２８－１	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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　240,000 Vivinex ジェメトリック　30400BZX0026400　270,000 Vivinex 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 ファインビジョン　ＨＰ　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,491,8 岡崎491	岡崎メイツ腎・睡眠クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町２－８６	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　徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 1,000　1,000
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 326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 Clareon VivityT　30700BZX0007900　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１２	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２０	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　Ｓｉ　30200BZX0005500　300,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　350,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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	冨田病院	〒444-3505 岡崎市本宿町南中町３２	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　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 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
210,525,3 岡崎525	てんま糖尿病・甲状腺内科	〒444-0033 岡崎市久右ヱ門町１－２６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 84号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　１個　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　２個　14,000
210,528,7 岡崎528	ＡＲＴ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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 S-217622新型コロナウイ　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IQ　PanOpti　23100BZX0004200　194,700 ｱｸﾘｿﾌIQ　PanOpti　23100BZX0004300　194,700

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
				ｱｸﾘｿﾌIQ　レストア　+2　22600BZX0017900　129,700 ｱｸﾘｿﾌIQ　レストア　+2　22700BZX0000600　129,700 ｱｸﾘｿﾌIQ　レストア　シン　22000BZX0097000　129,700 ｱｸﾘｿﾌIQ　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　321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 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　350,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　390,000 BVI POD F GF　30400BZX0019700　350,000
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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－４９－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　187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　2,400　2,400　2,400　2,400　2,400 02:精　2,400　2,400　2,400　2,400　2,400
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１０１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　205号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　200　200　200　200　200 12:整外　200　200　200　200　200
210,571,7 岡崎571	光ヶ丘眼科クリニック	〒444-0865 岡崎市明大寺町大圦１－１５		白内障患者に対する水晶体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 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30500BZX0004100　298,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029300　298,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30400BZX0025000　328,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029400　298,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30300BZX0015300　328,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　298,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0013900　328,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　298,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　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３－７－１３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　221号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,587,3 岡崎587	岡崎メイツこども発達クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町２－５１－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　236号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　2,000　1,000 59:他　2,000　1,000 61:他２　2,000　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 NS-580　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 omecamtiv mecar　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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　275,000　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 一宮市文京２－２－２２	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-４９４　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１８０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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰｵﾌﾟﾃｨﾌ　30200BZX0005500　192,220 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄﾘｯｸ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１ ７	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　352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 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　293,700 ファインビジョンHP　多焦点眼　30400BZX0019700　217,800 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　255,200 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0022900　255,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0023000　277,200 Clareon 非球面Pan0　30200BZX0029300　293,700 Clareon 非球面 Pan　30400BZX0025000　315,700 Clareon Vivity　30700BZX0007900　315,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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８９－１	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１５	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２－１２－１４	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　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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）ＣＮＷＴＴ３　30200BZX0029400　350,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　300,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　280,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　300,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　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　1,000
220,297,7 一宮297	磯村医院	〒491-0804 一宮市千秋町佐野五反田２１	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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　300,000
220,320,7 一宮320	ふなはし眼科	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀火口上５３	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 ダパグリフロジン　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 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　776号　　徴収開始年月日：平成21年11月23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　2,440 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PanOp　30200BZX0029400　199,980 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　221,980 テクニスシナジーVB　Ｓｉｍｐ　30200BZX0005500　173,580 テクニスシナジーTVB　Ｓｉｍ　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ジェメトリック　30500BZX0026300　199,980 Vivinexジェメトリック　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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　いつきクリニック一宮	〒491-0932 一宮市大和町毛受辻畑４７－１	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　病床数　徴収金額 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１－３－２		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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 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１－１	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　病床数　徴収金額 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　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２１	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１６５	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　1,930 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７１－１	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５５－１	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７２－１		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 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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８５	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　病床数　徴収金額 05:５人室以上　6 01:個室　2　5,250 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　2床　割合 25.0% 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 351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 テクニスオデッセイ VB　30600BZX0002400　270,000 テクニスオデッセイTVB　30600BZX0002500　300,000 テクニスピュアシー　オプティブ　30600BZX0016700　270,000 テクニスピュアシー　トーリック　30600BZX0016800　300,000 Vivinex ジェトリック　30500BZX0026300　270,000 Vivenex ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Vivenex ジェメトリック　30600BZX0022900　270,000 Vivenex ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 ClareonVivityTO　307000BZX007900　300,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　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３２－１	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　病床数　徴収金額 02:２人室　2 04:４人室　4 05:５人室以上　18 01:個室　4　2,200 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　4床　割合 14.3% 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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ーリック　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７７	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　病床数　徴収金額 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　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　6,820 FreeStyle　リブレ２　Reader　7,700
220,556,6 一宮556	萩原うかい内科	〒491-0351 一宮市萩原町花井方一本松３３－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　90号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 販売名　徴収額 フリスタイルリブレ２　センサー　7,000 フリスタイルリブレ２　リーダー　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　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ＨＰ　30600BZX0019700　279,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１４８		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　325号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30500BZX0004100　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029300　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30400BZX0025000　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30400BZX0029400　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0015300　320,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　270,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0013900　290,000 ファインビジョンＨＰ　30500BZX0017000　250,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30700BZX0007900　320,000
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１７８－１	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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　7,660　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 瀬戸市西追分町１６０	633	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　45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 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　　徴収開始年月日：平成24年10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 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　　徴収開始年月日：平成24年10月23日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　　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　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1068号　　徴収開始年月日：平成26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　2,728 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　337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 テクニスシナジー　オプティブル　30200BZX0005500　221,000 テクニスシナジー　オプティブル　30200BZX0013900　245,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　233,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　30600BZX0002500　257,000 Clareon PanOpti　30400BZX0002500　257,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　30600BZX0002400　233,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　233,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,058,1 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　病床数　徴収金額 04:４人室　68 01:個室　1　13,200 01:個室　2　7,700 01:個室　8　5,500 01:個室　4　4,400 02:２人室　6　2,200 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　21床　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　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,606 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1122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　2,073 11:（一般入院）特別入院　876
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３－１２	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,066,4 瀬戸66	医療法人社団順心会 井上病院	〒489-0927 瀬戸市川北町２－１１	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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２－１１４－１	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３２７	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%
230,133,2 (231,133,7) 瀬戸133	医療法人宏和会あさい 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８７－６		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,142,3 瀬戸142	クリニックベル	〒489-0915 瀬戸市北浦町３－１６	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３－８３		白内障患者に対する水晶体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
230,176,1 瀬戸176	瀬戸たかはし内科呼吸器内科クリニック	〒489-0934 瀬戸市菱野町２４５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ（１個）　7,150 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ（２個）　14,300 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,920

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SCH 900274　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 SCH 900274　1:内服薬　3:第Ⅲ相　0 SCH 900274　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 時間外診察 (時間外診察) 第　77号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 650 1,900 4,200
240,073,8 半田73	酒井内科・皮フ科	〒475-0911 半田市星崎町３－３８		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　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１１１－１８	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７－２０		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　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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	あべクリニック	〒475-0006 半田市南大矢知町２－４１－１		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６－８２	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１３－１０１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１５０－５	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４－１６５－１	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２－４８－６１		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１９２	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

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	

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

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

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

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%

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

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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1078号　　徴収開始年月日：平成26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　2,723
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２－３０７	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４－２１－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７０６	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１８０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２０９０	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－５２	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 ダパグリフロジン　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 ダパグリフロジン　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１２９５－３ 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６８１－１５９	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３－３９	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 春日井市廻間町大洞６８１－４７	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　560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 AZD0585　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 PF-06425090　2:注射薬　3:第Ⅲ相　50 HOE901/AVE0010　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 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　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,364 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1051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 05:（一般入院）急性期一　2,070 11:（一般入院）特別入院　880
250,214,5 春日井214	森永産婦人科	〒486-0836 春日井市八事町３－４６	19	時間外診察 (時間外診察) 第　59号　　徴収開始年月日：平成25年 9月10日 徴収額 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１４８－１		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　　徴収額 FreeStyleリブレ2　　7,798 FreeStyleリブレ2センサー　1個　　7,480 FreeStyleリブレ2センサー　2個　　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１０１１－２５	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１８０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
250,374,7 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１９２０－１	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
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５－２５－６	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,406,7 春日井406	石黒内科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町１－１１－１		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４－４－５０	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　病床数　徴収金額 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　342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 ＨＯＹＡ ＶｉＶｉｎｅｘ ジェ　30500BZX0026300　300,000 ＨＯＹＡ ＶｉＶｉｎｅｘ ジェ　30500BZX0026400　340,000 ＢＶＩ ＦＩＮＥＶＩＳＩＯＮ　30400BZX0019700　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　340,000 AMO テクニス オデッセイ　30600BZX0002400　300,000 AMO テクニス オデッセイ　30600BZX0002500　340,000
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５－８９－６		時間外診察 (時間外診察) 第　106号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１０３	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　病床数　徴収金額 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１１８	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　病床数　徴収金額 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５－１０５		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
250,475,2 春日井475	春日井みずほクリニック	〒486-0803 春日井市西山町３－１９－８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　234号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　500　500
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３－１２－１０		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４－６－１２ 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２３	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３２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３６－１	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４－１０－２	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１５－１	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　病床数　徴収金額 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３３－１	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　病床数　徴収金額 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２－１４５	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　病床数　徴収金額 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	やまざき眼科クリニック	〒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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４０	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１００－１	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１８０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　ＩＱ　レ　22600BZX0017900　140,990 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　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　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　30200BZX0029400　268,590 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　30300BZX0015300　280,140 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉ　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 ＢＶＩ　ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　256,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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%
260,215,0 豊川215	丹羽クリニック	〒442-0068 豊川市諏訪４－２００		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　89号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭシステム（センサー）　5,000
260,216,8 豊川216	タチバナ病院	〒442-0068 豊川市諏訪３－６１	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２０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　320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 アルコン Clareon Vi　30700BZX0007900　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,244,0 豊川244	リバーベルクリニック	〒442-0005 豊川市本野ケ原２－２２	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%
270,006,1 (271,006,6) 津島6	津島市民病院	〒496-0038 津島市橘町３－７３	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6415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　30 02:２人室　10 03:３人室　3 04:４人室　244 05:５人室以上　5 01:個室　2　16,500 01:個室　8　8,800 01:個室　42　7,700 02:２人室　8　2,200 全許可病床数　352床　費用徴収病床数　60床　割合 17.0% 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　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,051,7 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１－１１４	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%
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６３	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１２８－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,098,8 津島98	大鹿眼科	〒496-0045 津島市東柳原町４－２７	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　338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ＨＰ　30400BZX0019700　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　319,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　346,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　319,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　346,000 TECNIS Odyssey　30600BZX0002400　306,000 TECNIS Odyssey　30600BZX0002500　333,000 HAYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0022900　279,000 HAYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0023000　306,000
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１－１２２	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　病床数　徴収金額 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７２－１	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　病床数　徴収金額 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３２９		時間外診察 (時間外診察) 第　92号　　徴収開始年月日：平成29年 8月28日 徴収額 2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,122,6 津島122	つしま佐久間眼科	〒496-0071 津島市新開町１－４０－１		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PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000
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３－８８	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１５８	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%

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２９	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 480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 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３－２１		白内障患者に対する水晶体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　Ｓｉ　30200BZX0005500　270,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　300,000 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　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１－４４		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６－８３	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　病床数　徴収金額 01:個室 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　12 01:個室　1　11,000 01:個室　10　3,300 02:２人室　2　2,200 全許可病床数　36床　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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－１５	704	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　561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 RTA402　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　　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 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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,068,7 刈谷68	医療法人大朋会刈谷整形外科病院	〒448-0027 刈谷市相生町３－６	80	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　247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　2,000 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　1,460
290,079,4 刈谷79	医療法人明和会　辻村外科病院	〒448-0001 刈谷市井ケ谷町桜島２０－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6421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　4 04:４人室　56 01:個室　2　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　5　4,400 02:２人室　2　2,750 04:４人室　8　2,200 04:４人室　40　1,650 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　58床　割合 48.3%
290,084,4 刈谷84	医療法人正栄会堀眼科医院	〒448-0027 刈谷市相生町２－２２－３	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3730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　6 01:個室　1　3,000 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　3床　割合 33.3%
290,085,1 刈谷85	医療法人成精会　刈谷病院	〒448-0851 刈谷市神田町２－３０	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6279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　33 02:２人室　6 03:３人室　6 04:４人室　76 05:５人室以上　42 01:個室　26　3,850 01:個室　10　2,750 01:個室　8　1,650 全許可病床数　207床　費用徴収病床数　44床　割合 21.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１２	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１－１０１	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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９８－１	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８８	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ＴＯＳＡＫＩ　かりや	〒448-0001 刈谷市井ケ谷町沼田１４－１		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２－１３－１８ 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２－１３－１８ 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５００－１	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 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 6423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 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　372 05:５人室以上　5 01:個室　168　5,100 01:個室　11　9,900 01:個室　1　11,000 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１８０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

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	

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

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	
ＤＳ５５６５	3:第Ⅲ相	2	
ＧＳＫ２８３４４２５	3:第Ⅲ相	1	
Ｓ－６４９２６６	2:第Ⅱ相	3	
Ｆｉｎｅｒｅｎｏｎｅ	3:第Ⅲ相	18	
ａｔｒａｓｅｎｔａｎ	3:第Ⅲ相	5	
ＭＫ８９３１	2:第Ⅱ相	6	
ＭＫ８９３１	3:第Ⅲ相	6	
ＣＳ３１５０	2:第Ⅱ相	7	

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

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

医療機関番号	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７－８０	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２－３４	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－３０－１	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１８０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）１０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１－１０－８	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１００	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１２	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１８０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３３－１０	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 豊田市畝部西町城ケ堀１１－１	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７－１００	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１８０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 豊田市五ケ丘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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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８０	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6422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　8　5,500 01:個室　2　4,500 02:２人室　4　4,400 01:個室　4　3,500 01:個室　5　3,300 01:個室　1　2,200 02:２人室　10　2,200 02:２人室　4　1,500 02:２人室　12　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%

[愛知県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成　　200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
300,265,7 豊田265	浅井クリニック	〒473-0923 豊田市中根町永池１７５－１		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　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　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
300,283,0 豊田283	豊田共立クリニック	〒470-1201 豊田市豊栄町１０－５９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　595号　　徴収開始年月日：平成31年 3月28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　7
300,287,1 豊田287	山之手眼科	〒473-0901 豊田市御幸本町２－２００－５Ｂ ｕｉｌｄ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　　徴収開始年月日：令和 3年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　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　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　330,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　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
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６３－３３		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　51号　　徴収開始年月日：平成29年 5月12日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｙリブレ　7,000　2:無 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅリブレ　7,000　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　4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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２０	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　病床数　徴収金額 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１８０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４－１３－６	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　病床数　徴収金額 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７－１１１		白内障患者に対する水晶体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 PanOpt　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 ｼﾅｼﾞｰ　30200BZX0005500　280,000 AMO ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ　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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　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%
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　病床数　徴収金額 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　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　0　0　1,440 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 85号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムセンサー　キッ　7,000 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムモニター　10,000
300,413,3 豊田413	ふじしま内科	〒471-0046 豊田市本新町７－４８－６豊田ほっとかん　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,425,7 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
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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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１－６－１１	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１５	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２－１８－４		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,798 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　6,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　12,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,470,3 豊田470	とよた星の夢ＡＲＴクリニック	〒471-0027 豊田市喜多町２－１６０　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
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３－８８－２６	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　病床数　徴収金額 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　ｼﾅｼﾞｰ　30200BZX0005500　250,000 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾅｼﾞｰ　30200BZX0013900　270,000 Vivity　ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　250,000 Vivity　ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　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３８３－１		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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２８	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 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 ペムブロリズマブ　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 ディブロタイド　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 イブルチニブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 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 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% 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 徴収額　初診患者数　徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　59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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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
310,065,9 安城65	松井整形外科	〒446-0021 安城市法連町８－１１	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１４１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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
COMCID	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13	
E2609	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
FE999049	2:注射薬	3:第Ⅲ相	20	
WN39658	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%

２００床以上の病院の初診

(病院初診) 第　510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		

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１８０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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
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２７－７		予約に基づく診察 (予約診察) 第　94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 02:精　3,000 01:内　1,500 時間外診察 (時間外診察) 第　84号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 徴収額 1,620 3,240
310,124,4 安城124	安城共立クリニック	〒446-0065 安城市大東町４－１４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　602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　9 MR13A9　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3
310,137,6 安城137	池浦クリニック	〒446-0066 安城市池浦町丸田２３６－３		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　　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　10,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサ　10,000　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　35号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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１１５－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　596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 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 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｒｔｙ　Ｅ　30500BZX0004100　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029400　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30300BZX0015300　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029300　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30400BZX0002500　320,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　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３９－６	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２０２－８	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１７	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１０３－５		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　Vivity　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１７－１５		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２２	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＱＡＷ０３９　3:外用薬　2:第Ⅱ相　4 ＫＲＰ－ＡＢ１１０２Ｆ　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% ２００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 Ｓｉｍ　30200BZX0005500　198,000 テクニス シナジーＴＶＢ Ｓｉ　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３８	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２２５		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　病床数　徴収金額 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５－１４	105	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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　徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　2,450

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１３－１	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１８０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）１０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５４	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３５－６		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　322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PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　300,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　350,000 AMOﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　30200BZX0013900　350,000 AMOﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰBV　30200BZX0005500　300,000 AMOﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　350,000 AMOﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002500　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－１２	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　病床数　徴収金額 01:個室　1 02:２人室　4 01:個室　4　3,500 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
320,188,7 西尾188	福地クリニック	〒445-0874 西尾市菱池町大道４０－２		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 477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 335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　Ｓｉ　30200BZX0005500　182,870 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　182,870 ＶｉＶｉｎｅｘ　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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　187,270 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　220,270 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0022900　187,270 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0023000　220,270

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１－１３	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6417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　12 03:３人室　1 04:４人室　17 05:５人室以上　54 01:個室　2　2,200 01:個室　3　2,750 01:個室　4　3,300 01:個室　2　5,500 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１３－１	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２３－２１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７７	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１０	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 犬山市羽黒新田下蝉屋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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 犬山市五郎丸二夕子塚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　病床数　徴収金額 01:個室　4 02:２人室　20 03:３人室　12 04:４人室　184 01:個室　23　4,400 01:個室　4　5,720 01:個室　29　7,150 01:個室　4　7,700 01:個室　8　11,000 全許可病床数　288床　費用徴収病床数　68床　割合 23.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 482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 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1172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　2,790
340,065,3 犬山65	いたつ内科クリニック	〒484-0854 犬山市裏ノ門５０	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　病床数　徴収金額 01:個室　3 04:４人室　4 01:個室　2　3,000 02:２人室　4　1,000 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　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２９－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１２２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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３１－１	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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１	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１－４５		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 PanOpti　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１３７	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１８０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１１６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１４３		白内障患者に対する水晶体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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　290,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　270,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　30200BZX0013900　300,000 テクニスマルチフォーカル　ワン　22300BZX0027700　188,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　290,000
360,129,2 江南129	佐藤病院	〒483-8259 江南市上奈良町緑４８	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　病床数　徴収金額 01:個室　1 03:３人室　21 04:４人室　64 01:個室　2　14,850 01:個室　11　4,400 02:２人室　10　1,650 03:３人室　6　1,100 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　29床　割合 25.2% 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　261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　1,617 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,188 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,221 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1216号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,321 06:（一般入院）急性期一　1,969 11:（一般入院）特別入院　1,012
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１５３		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　徴収額 FreeStyleリブレ２　Reader　7,798

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４５	221	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　607号　　徴収開始年月日：平成27年 2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　3:第Ⅲ相　8 OPC-34712　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 OPC-34712　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 OPC-34712　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 OPC-34712FUM　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 OPC-34712FUM　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 OPC-34712LAI　3:外用薬　1:第Ⅰ相　2 S-812217　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 SEP-363856　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 SEP-363856　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 BI425809　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,157,3 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 350号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　VB　30600BZX0002400　270,000 テクニスオデッセイ　TVB　30600BZX0002500　300,000 テクニス ピュアシー　オプティ　30600BZX0016700　270,000 テクニス ピュアシー　トーリッ　30600BZX0016800　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　270,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　270,000 ClareonVivityTO　307000BZX007900　300,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－２０	520	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　570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 MK3475　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 E8002　1 ONO-4538・BMS-98　2:注射薬　3:第Ⅲ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 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８０７－５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１８５		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５－３９	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１８０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２－２２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－５６５－３	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５－４０		白内障患者に対する水晶体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１－１７０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 348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 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　269,500 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　285,500 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30500BZX0004100　291,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　30200BZX0029400　291,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　30300BZX0015300　277,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　30200BZX0029300　265,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面　ＰａｎＯ　30500BZX0025000　277,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　30600BZX0002400　265,000 テクニスオデッセイ　トーリック　30600BZX0002500　285,000 テクニスピュアシー　オプティブ　30600BZX0016700　291,000 テクニスピュアシー　トーリック　30600BZX0016800　285,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,173,6 小牧173	小牧ようてい記念病院	〒485-0077 小牧市西之島丁田１９６３	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２－８３		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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% 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
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	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１８０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３０７	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－５０		白内障患者に対する水晶体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　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　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　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　280,000 テクニス　シナジーＴＶＢ　Ｓｉ　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５－２２－１		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　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　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４５３－１	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　病床数　徴収金額 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%
400,035,3 新城35	むらまつ内科	〒441-1365 新城市石名号４－５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　リーダー　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７０－３	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１８０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３２－１	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１８０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２３		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１０７８		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 ＤｅｘｃｏｍＧ７　ＣＧＭシステム　5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　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 MR11A8　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１２０	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　病床数　徴収金額 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　3,300 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　4床　割合 1.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 109号　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 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２－１６５		時間外診察 (時間外診察) 第 97号　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 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４１－１		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 349号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　325,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0022900　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　405,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30600BZX0023000　405,000
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１－１２９		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１２３	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 Ｌｕ　ＡＡ３６１４３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 Ｌｕ　ＡＡ３６１４３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＤＳＰ－５４２３Ｐ　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　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 徴収額 682
420,059,9 大府59	早川クリニック	〒474-0073 大府市東新町２－１４０　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 ＭＯ１６４５５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＣＳ－８９５８　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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサ　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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７－４２６	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 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 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 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% ２００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 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 ２００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 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　167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　2,560 02:リハビリテーション　1,880 02:リハビリテーション　1,830

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　　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　2,460
420,070,6 大府70	医療法人　広川レディスクリニック	〒474-0055 大府市一屋町４－８８	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１－１９３	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２－１４０１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　459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 Ｓ－５２４１０１　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４５－１	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　　徴収開始年月日：平成27年 5月20日 徴収額 4,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－５５	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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ＣＯＣＯＲＯクリニック	〒474-0061 大府市共和町５－６９		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７９－２	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２－１６５	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 334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　310,000 アルコン　Clareon トー　30300BZX0015300　340,000 AMO　テクニスシナジーVB　30200BZX0005500　310,000 AMO　テクニスシナジーTVB　30200BZX0013900　340,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029300　310,000 Clareon　非球面　Pan　30400BZX0025000　340,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002500　360,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　340,000
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１－１１５	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１－１７２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２９－１		時間外診察 (時間外診察) 第　114号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 1,000
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１３	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 徴収額 710 2,090 4,620
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１１７－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　232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 10:小　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１３７－１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1217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 01:（一般入院）急性期一　2,790
440,024,9 知立24	医療法人秋田病院	〒472-0056 知立市宝２－６－１２	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 ＳＦＰＰ　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１８０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１－１２－１３		時間外診察 (時間外診察) 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６１	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　389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 GSK2834425　3:外用薬　3:第Ⅲ相　2 PF-04383119　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% ２００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１８０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１５		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　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　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２５０５－１		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２７５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６４－５	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　病床数　徴収金額 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２１		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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－６－２６		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８－１３－８		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１７	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１０	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　病床数　徴収金額 01:個室　2 04:４人室　4 01:個室　6　8,000 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
470,064,8 岩倉64	いわくら眼科	〒482-0024 岩倉市旭町１－２４		白内障患者に対する水晶体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　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　167,750 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　191,950 アルコン　アクリソフ IQ P　23100BZX0004200　235,950 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　257,950
470,065,5 岩倉65	ともまつ眼科クリニック	〒482-0031 岩倉市八剱町大門出先３３－１		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　354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　220,000 テクニス シンフォニートーリッ　22900BZX0036000　275,000 Clareon Pan Opt　30200BZX0029400　352,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　407,000 テクニスシナジー　VB　Sim　30200BZX0005500　330,000 テクニスシナジー　TVB　Si　30200BZX0013900　385,000 Clareon Pan O　30200BZX0029300　352,000 Clareon Pan O　30200BZX0025000　407,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　352,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　407,000 テクニス　オデッセイ　オプティ　30600BZX0002400　363,000 テクニス　オデッセイ　トーリッ　30600BZX0002500　418,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　385,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　440,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　385,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 ブレクソピプラゾール　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ブレクソピプラゾール　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

医療機関番号	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 豊明市沓掛町田楽ケ窪１－９８	1376	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
ＡＪＭ－３００	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
Ｚ－１００	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ＮＴ２０１	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
ＣＴ－Ｐ１０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ＭＥＤＩ4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＪＮＪ－５４１３５４１９	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4	
ＡＳＰ０１５Ｋ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＡＬＸＮ１２１０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ボスチニブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ＡＢＬ００１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＰＫＣ４１２	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ＯＮＯ－１１０１	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
ＢＭＳ－９３６５５８／７３４０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ＢＩ４０９３０６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	
ＭＰＤＬ３２８０Ａ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
ＭＥＤＩ４７３６	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ＪＴＺ－９５１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
Ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＯＮＯ－４５３８	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
ＦＥ９９９３１５	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ＢＩ４２５８０９	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ＲＴＡ４０２	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	
AP26113	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
BI425809	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
BGB-A317	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
Syb L-0501	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
SJP-0133	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6	
Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
OPC-34712	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
TAS-116	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
SP-04	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
SP-04	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
CNT01959	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
BMS-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－ＣＰ０４２－０１		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 6412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	115,500
01:個室	6	82,500
01:個室	1	71,500
01:個室	17	60,500
01:個室	3	40,700
01:個室	9	35,200
01:個室	3	30,800
01:個室	3	29,700
01:個室	1	27,500
01:個室	7	24,200
01:個室	242	15,400
01:個室	15	13,200
01:個室	17	12,100
01:個室	12	6,600
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	2,200

全許可病床数　1376床　費用徴収病床数　397床　割合 28.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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　86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　79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 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　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リブレ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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
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１６－１	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１７６７	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２－１３３		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６５－２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 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 ブレクスピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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２０－１		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　344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 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　22900BZX0041000　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029400　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0015300　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200BZX0029300　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30300BZX0025000　320,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30300BZX0005500　340,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30300BZX0013900　360,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30700BZX0007900　320,000
480,088,5 豊明88	豊明ぜんご眼科	〒470-1132 豊明市間米町島川２１５５－２		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　PanOpti　30200BZX0029400　270,000 Clareon　PanOpti　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１４４８－１１		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー（２個）　15,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１０	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　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 徴収額 640 1,900 入院期間が１８０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）１０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 日進市北新町殿ケ池上５３９	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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９８７－３１	72	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　507号　　徴収開始年月日：平成30年 5月18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 丸山ワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 丸山ワクチン　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８７－１	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6420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　1　15,000 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
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３０１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	このの木いぐち眼科	〒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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　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 日進市折戸町孫三ケ入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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,124,6 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　317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IQPanO　23100BZX0004200　285,000 アルコンアクリソフIQPanO　23100BZX0004300　300,000 アイエフ－１　アイシー　22300BZX0042700　180,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　290,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029300　290,000 Clareon 非球面 Pan　30400BZX0025000　310,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　290,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　310,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　280,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0002500　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　260,000
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,142,8 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 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭシステム（センサー［トラ　4,500 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　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%
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　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　320,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　300,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　320,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　270,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0013900　290,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　260,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　30500BZX0026400　290,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　290,000 テクニス　オデッセイＴＶＢ　Ｓ　30600BZX0002500　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　病床数　徴収金額 01:個室　6 02:２人室　4 01:個室　2　13,200 01:個室　7　8,800 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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
500,214,3 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　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　2 01:個室　1　28,800 01:個室　4　12,800 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%
500,216,8 愛知216	Ｄｓこどもとみんなのクリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木桝池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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１２９	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 491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 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２－３８	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４１	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　徴収額 02:リハビリテーション　2,200
530,087,7 丹羽87	コスモス眼科	〒480-0146 丹羽郡大口町余野６－１２３	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 323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 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 Ｖｉｖｉｎｅｘ ジェメトリック　30500BZX0026300　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　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６５－１４	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６１－１		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　徴収額 02:リハビリテーション　1,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－５９６	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　病床数　徴収金額 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４－３５		白内障患者に対する水晶体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PanOp　30200BZX0029400　283,250 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　305,250 テクニスシナジーＶＢ　30200BZX0005500　232,650 テクニスシナジーＴＶＢ　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８６	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 ＳＭ－１３４９６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 Ｋ－８２８　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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１－１１７	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　病床数　徴収金額 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８１－６	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 ＤＵ－１７６ｂ　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　病床数　徴収金額 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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４５－２	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１８０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）１３対１　0　0　2,160
570,210,6 知多210	広渡レディスクリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前２７	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１８２－５	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３３－２	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２３	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１８０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）１０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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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４４－１		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　Ｓｉ　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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　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	榊原整形外科	〒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３５	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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	眼科冨田クリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢二反ノ田５７		白内障患者に対する水晶体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　Ｓｉ　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６２－２		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	京ケ峰岡田病院	〒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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１５	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１８０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）１０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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　病床数　徴収金額 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６６－１		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
630,042,1 北設42	東栄町国民健康保険東栄診療所	〒449-0214 北設楽郡東栄町本郷大沼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 91号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　（１個）　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　病床数　徴収金額 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 494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 1,100 入院期間が１８０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
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３３		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２０	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
720,043,0 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５８	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３５１４－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３３	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１１１	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１８０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）１０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　Ｓｉ　30200BZX0005500　280,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　305,000 Clareon　Vivinex　30500BZX0004100　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
				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９７	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８５	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６６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 343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　Ｓｉ　30200BZX0005500　274,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　303,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　300,000 テクニス　オデッセイＴＶＢ　Ｓ　30600BZX0002500　330,000 テクニスピュアシー VB　Ｓｉ　30600BZX0016700　300,000 テクニスピュアシー TVB　Ｓ　30600BZX0016800　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
740,056,8 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%
740,059,2 北名59	北名古屋眼科	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄１１２		白内障患者に対する水晶体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 ｼﾅﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　288,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅﾃﾞｯｾｲ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８２－２	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９２		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 弥富市前ケ須町南本田３９６	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１８０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２－２８０－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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３－２９２－１	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２－１０５－４	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５－１９・２０	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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１４３２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 ＮＰ０２３　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 ＴＢＩ－１２０１　1:第Ⅰ相　4 ＴＢＩ－１３０１　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-01　　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　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
Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅリブレ	8,000	1:有	19
Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ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	2	132,000
01:個室	1	88,000
01:個室	1	55,000
01:個室	16	27,500
01:個室	13	19,800
01:個室	210	13,200
01:個室	6	11,000
04:４人室	124	2,750

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカルワン　22300BZX0027700　135,700 アルコン　アクリソフ IQ P　23100BZX0004200　162,100 アルコン　アクリソフ IQ P　23100BZX0004300　184,100 アルコン　アクリソフ　IQ　ア　22600BZX0017900　129,100 アルコン　アクリソフ　IQ　ア　22700BZX0000600　140,100 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22600BZX0000700　141,200 エイエムオー　テクニス　シンフ　22900BZX0000500　135,700 エイエムオー　テクニス　シンフ　22900BZX0036000　157,700 エイエムオー　テクニス　マルチ　22300BZX0027700　135,700 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　195,100 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　217,100 Clareon　PanOpti　30200BZX0029400　151,100 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　173,100 Clareon Vivity　30500BZX0004100　160,600
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１－１１１０	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　病床数　徴収金額 03:３人室　12 04:４人室　4 05:５人室以上　30 01:個室　1　16,500 01:個室　5　6,900 02:２人室　2　3,100 02:２人室　4　1,850 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　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９１７	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　病床数　徴収金額 01:個室　3 03:３人室　2 01:個室　3　5,000 03:３人室　1　1,000 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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 長久手市岩作長筬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　病床数　徴収金額 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４４－２		時間外診察 (時間外診察) 第 119号　徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 徴収額 1,000
770,046,2 長久手46	西堀形成外科　本院	〒480-1135 長久手市下山４３－７		予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 時間外診察 (時間外診察) 第 98号　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 徴収額 1,000
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３０１		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８０５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 332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　240,000 クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ　30300BZX0015300　260,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　30600BZX0002400　240,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　30600BZX0002500　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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７－４３０	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	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
シロスタゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	18	
Aducanumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
E2609	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
TAC-302	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
GANTENERUMAB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
CRENEZUMAB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
PEMAFIBRATE	1:内服薬		5	
LY3303560	2:注射薬	2:第Ⅱ相	8	
OPC-34712	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
ASP8302	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
BIIB092	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	

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	区分	対象患者数	徴収額
ＣＨＣＥＣ	3:第Ⅲ相	1	
IBRI-TR9	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 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	30	
02:２人室	16	
04:４人室	244	
01:個室	2	4,400
01:個室	10	6,600
01:個室	6	7,700
01:個室	25	8,800
01:個室	7	11,000
01:個室	2	12,500
01:個室	10	15,400
01:個室	1	18,700
01:個室	2	19,800
04:４人室	28	3,300

全許可病床数　383床　費用徴収病床数　93床　割合 24.3%

２００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
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　55号　　徴収開始年月日：平成20年 1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 1092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 04:（一般入院）急性期一　2,376 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　340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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　30500BZX0026300　258,140 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　30500BZX0026400　280,140 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　30600BZX0002400　318,640 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　30600BZX0002500　346,140 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　258,140 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　280,140 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２－１３０ 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５－１０１	370	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6414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　2　15,400 01:個室　6　14,300 01:個室　1　12,650 01:個室　5　12,100 01:個室　9　7,700 01:個室　2　6,600 01:個室　11　5,500 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 467号　徴収開始年月日：平成14年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 入院期間が１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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５０	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　病床数　徴収金額 01:個室　33 02:２人室　2 04:４人室　240 01:個室　1　13,200 01:個室　3　11,000 01:個室　8　9,900 01:個室　2　7,700 01:個室　16　6,600 01:個室　9　4,400 全許可病床数　314床　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　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 2,750 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 469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 1,650 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第 41号　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1202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　2,585

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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６５	1080	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　　徴収額 スプリセル錠２０ｍｇ、スプリセル錠５０ｍｇ　　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　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＯＮＣＯ　ＧＵＩＤＥ　ＮＣＣ　　777,600　1:有　37 ＶＡＲＩＰＵＬＳＥパルスフィー　　0　1:有　44 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6416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　　106 02:２人室　　38 04:４人室　　639 05:５人室以上　　75 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　　88　　12,100 01:個室　　4　　9,900 01:個室　　18　　8,800 02:２人室　　44　　3,300 全許可病床数　　1076床　　費用徴収病床数　　218床　　割合 20.3% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　449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 5,400 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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　25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 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　67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 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 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7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
				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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

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
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	
デフィブロタイド	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	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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　　徴収額 オンデキサ静注用　２００ｍｇ　　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	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　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　　2,618 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3913号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 02:金　　330,000