

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 512号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">内・注・外</th> <th style="width: 20%;">区分</th> <th style="width: 20%;">対象患者数</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	1:第Ⅰ相	3		1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	7		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	17		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	1:第Ⅰ相	6		1:内服薬	1:第Ⅰ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	9		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	8		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	16		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	11	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																					
2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	17																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第Ⅰ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ベリパリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
				ベネトクラクス 1:内服薬 1:第Ⅰ相 7
				ベネトクラクス 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				Rovalpituzumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Rovalpituzumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Niraparib(MK-48) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2
				Niraparib(MK-48) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1
				YS110 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4
				デュルバルマブ(遺伝子組み換え) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				JNJ-61186372 2:注射薬 1:第Ⅰ相 7
				SP-04 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
				SP-04 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				オラパリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				Resminostat 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
				S-588410 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
				CC-122 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5
				ポラツズマブ ベドチン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
				ABI-007 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2
				BGB-290 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				Encorafenib/Bin 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9
				Rivoceranib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				ペムブロリズマブ(遺伝子組み換え) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9
				ポラツズマブ ベドチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				アベルマブ 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2
				ニボルマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4
				AZD9291 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5
				Atezolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				Atezolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Tirabrutinib 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2
				クリゾチニブ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1
				アテゾリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				Erdafitinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				Nivolumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				ブレンツキシマブ ベドチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				アベマシクリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
				Trastuzumab der 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8
				NK105 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5
				デュルバルマブ(MEDI473) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				ラバチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 27
				ラバチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				トラメチニブ・ダブラフェニブ 1:内服薬 1:第Ⅰ相 4
				Keytruda 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9
				Keytruda 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				TAK-788 1:内服薬 1:第Ⅰ相 7
				Acalabrutinib(A) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				トラスツズマブ デルクステカン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
				ニボルマブ/イピリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				プラチナ併用療法施行後に進行ま オラパリブ アテゾリブマブ pembrolizumab ニボルマブ/イピリムマブ Pemigatinib MK3475 M7824 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 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 治験機器名称 E 8 0 0 2 Laser System PI 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 8 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 販売名 ライブリバント点滴静注 3 5 0 mg 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 0
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 84号 医療機器の販売名 C00K Hemospray内 徴収開始年月日：平成30年 8月24日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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

医療機関番号	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  間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 107号 徴収開始年月日：令和 7年 7月18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
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

医療機関番号	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 9.3%</td> </tr> </table>	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%																
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Signatureガイド</td> <td>71,500</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5778号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 36.5%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </table>	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		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
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																																										
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

医療機関番号	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6424号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>74</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>26,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>10,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 25.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,790</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センター</td> <td>6,900</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		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	15,900	01:個室	6	13,200	01:個室	4	11,900	01:個室	11	10,700	01:個室	4	9,400	01:個室	2	8,000	01:個室	6	6,600	01:個室	1	5,400	01:個室	2	4,000	02:2人室	4	5,400	全許可病床数	166床	費用徴収病床数 42床 割合 25.3%	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
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2																																																															
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	15,900																																																														
01:個室	6	13,200																																																														
01:個室	4	11,900																																																														
01:個室	11	10,700																																																														
01:個室	4	9,400																																																														
01:個室	2	8,000																																																														
01:個室	6	6,600																																																														
01:個室	1	5,400																																																														
01:個室	2	4,000																																																														
02:2人室	4	5,400																																																														
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 42床 割合 25.3%																																																														
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2-1-5	34	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%																																													
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,278,1 (011,278,6) 千種278	医療法人東恵会星ヶ丘 マタニティ病院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町27	58	<p>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 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%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,200</p> <p>徴収開始年月日:平成26年7月1日 徴収開始年月日:平成26年5月1日</p>
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 211号 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</p> <p>徴収開始年月日:令和6年1月5日</p>
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1-18-1 IRICCA11ビル3階		<p>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 徴収額 22,000</p> <p>徴収開始年月日:令和6年6月1日</p>
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 61号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレセンサ 7,500 2:無 0</p> <p>徴収開始年月日:平成29年6月26日</p>
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 02:精 2,100</p> <p>徴収開始年月日:平成24年7月1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 E 6 0 1 1 TAS5315 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日:平成25年 7月 1日
010,439,9 千種439	セントラルクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-3メデ ィカルビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 481号 治験薬名称 Upadacitinib 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 徴収開始年月日:平成30年 7月 1日  時間外診察 (時間外診察) 第 55号 徴収額 850 徴収開始年月日:平成25年 5月 1日
010,442,3 千種442	ソレイユ千種クリニック	〒464-0858 名古屋市千種区千種2-22-1		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 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレRea 7,660 2:無 0 F r e e S t y l eリブレRea 7,660 2:無 0 徴収開始年月日:平成29年 1月16日  間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 徴収額 FSリブレセンサー 7,150 FSリブレ2センサー 7,150 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日
010,466,2 千種466	覚玉山メンタルクリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚玉山通9-18 覚玉山センタービル2階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 122号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400 35:心内 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400 徴収開始年月日:平成29年12月26日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
010,515,6 千種515	整形外科 京命クリニック	〒464-0004 名古屋市千種区京命2-8-21		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: 整外</td> <td>15,000</td> <td>15,000</td> <td>15,000</td> <td>15,000</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>7,000</td> <td>7,000</td> <td>7,000</td> <td>7,000</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>6,000</td> <td>6,000</td> <td>6,000</td> <td>6,000</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>4,000</td> <td>4,000</td> <td>4,000</td> <td>4,000</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>12: 整外</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	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
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号 徴収開始年月日：平成29年 2月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,100</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,100</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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																																										
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 62号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ	7,500	2:無	0	FreeStyleリブレセンサ	7,500	2:無	0																																										
医療機器の販売名	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3-16-1 2三貴ビルディング3階3C		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 404号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー VB Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー TVB S</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>370,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	320,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	370,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	320,000	Clareon非球面Pan0p	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	テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	320,000	テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	370,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	320,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	370,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	320,000																																																								
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	370,000																																																								
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	320,000																																																								
Clareon非球面Pan0p	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																																																								
テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	320,000																																																								
テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	370,000																																																								
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	320,000																																																								
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	370,000																																																								
010,547,9 千種547	こころからだクリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-2-7 フルヘルス健康文化館7階		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35: 心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35: 心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																										
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
010,548,7 千種548	まるたARTクリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70-1 池下ESビル2階3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																	
010,555,2 (011,555,7) 千種555	名古屋市立大学医学部 附属東部医療センター	〒464-8547 名古屋市千種区若水1-2-23	498	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6486号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>498床</td> <td>費用徴収病床数 113床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 78号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 72号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,720 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	63		04:4人室	304		05:5人室以上	6		01:個室	1	24,200	01:個室	3	13,200	01:個室	34	11,000	01:個室	50	9,900	01:個室	25	8,800	02:2人室	12		全許可病床数	498床	費用徴収病床数 113床 割合 22.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	63																																				
04:4人室	304																																				
05:5人室以上	6																																				
01:個室	1	24,200																																			
01:個室	3	13,200																																			
01:個室	34	11,000																																			
01:個室	50	9,900																																			
01:個室	25	8,800																																			
02:2人室	12																																				
全許可病床数	498床	費用徴収病床数 113床 割合 22.7%																																			
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		<p>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</p> <p>販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 6,800</p>																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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 <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </table>	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												
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																													
010,571,9 千種571	リベ大クリニック	〒464-0026 名古屋市千種区井上町6-6 星ヶ丘ISビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 246号 徴収開始年月日：令和 8年 1月15日 <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>90:脳内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	90:脳内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																													
01:内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																													
90:脳内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																													
010,589,1 千種589	和田内科病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南2-5-5	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6460号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 26.9%</td> </tr> </table>	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	1,980	01:個室	11	3,960	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%
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	1,980																																
01:個室	11	3,960																																
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%																																
010,591,7 千種591	名古屋ハートクリニック 覚王山	〒464-0831 名古屋市千種区観月町1-5-7 クリニックテラス覚王山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 121号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2リーダー	7,500	FreeStyleリブレ2センサー	7,500																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ2リーダー	7,500																																	
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
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 379号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 230,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 230,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 230,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 250,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 250,000 テクニス オデッセイVB S 30600BZX0002400 270,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 270,000 テクニス オデッセイTVB 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 300,000 ClareonVivityTO 30700BZX0079000 250,000
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%
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
020,228,4 東228	医療法人有心会 大幸砂田橋クリニック	〒461-0043 名古屋市東区大幸4-18-24		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 131号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 6,000
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1 4 オーシャンビル1階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 3月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FREE STYLE リブレ 7,300 2:無 0 FREE STYLE リブレセ 7,300 2:無 0

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,241,7 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 治験薬名称 ACT-541468 TS-142 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 治験機器名称 EWJ-003 徴収開始年月日: 令和元年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 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V B Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーT V B トーリ 30200BZX0013900 319,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
020,304,3 東304	A O I 名古屋病院	〒461-0001 名古屋市東区泉 2-2-5	167	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6426号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>167床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.4%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 284号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,221</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>968</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 88号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー (1個)</td> <td>6,380</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	03: 3人室	7		04: 4人室	156		01: 個室	2	7,700	02: 2人室	2	2,200	全許可病床数	167床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%	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	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
区分	病床数	徴収金額																																												
03: 3人室	7																																													
04: 4人室	156																																													
01: 個室	2	7,700																																												
02: 2人室	2	2,200																																												
全許可病床数	167床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%																																												
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																																											
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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 513号                      治験薬名称                      クロストリジウムディフィシルワ 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</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6427号                      徴収開始年月日:平成28年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 518号                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700                      徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 56号                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300                      徴収開始年月日:令和 6年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 266号                      徴収開始年月日:平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,156</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,628</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,584</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	37	11,000	01:個室	32	13,200	01:個室	1	18,700	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%	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
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	37	11,000																																												
01:個室	32	13,200																																												
01:個室	1	18,700																																												
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%																																												
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1076号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,722</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 403号 徴収開始年月日: 令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>226,600</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>248,600</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,600</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>270,600</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>270,600</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>270,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 127号 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システムモニター</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システム1パックセンサ</td> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	226,600	Clareon 非球面Pan0p	30300BZX0015300	248,600	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	246,400	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	270,600	Vivinex シェマトリツ	30600BZX0022900	246,400	Vivinex シェマトリツ	30600BZX0023000	270,600	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	246,400	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,600	Clareon Vivity	30500BZX0004100	246,400	Clareon PanOpti	30700BZX0007900	270,600	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	Dexcom G7 CGM システムモニター	7,700	Dexcom G7 CGM システム1パックセンサ	6,600
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																													
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	226,600																																													
Clareon 非球面Pan0p	30300BZX0015300	248,600																																													
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	246,400																																													
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	270,600																																													
Vivinex シェマトリツ	30600BZX0022900	246,400																																													
Vivinex シェマトリツ	30600BZX0023000	270,600																																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	246,400																																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,600																																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	246,400																																													
Clareon PanOpti	30700BZX0007900	270,600																																													
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																																														
Dexcom G7 CGM システムモニター	7,700																																														
Dexcom G7 CGM システム1パックセンサ	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	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1023号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1</p> <p>徴収開始年月日: 平成26年 7月22日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,995</p>																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
030,155,7 北155	医療法人愛仁会名春中央病院	〒462-0013 名古屋市北区東味鏡1-2401	84	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6439号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>9</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 852号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,250</p>	区分	病床数	徴収金額	04: 4人室	64		01: 個室	9	7,700	01: 個室	2	16,500	01: 個室	1	18,700	02: 2人室	8	3,300	全許可病床数	84床	費用徴収病床数 20床 割合 23.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
04: 4人室	64																																				
01: 個室	9	7,700																																			
01: 個室	2	16,500																																			
01: 個室	1	18,700																																			
02: 2人室	8	3,300																																			
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 20床 割合 23.8%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 精</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	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																					
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 名古屋市北区大曾根3-14-20	48	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SJP-0133</td> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>RTH258</td> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td></td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6131号 徴収開始年月日：平成27年 5月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>9</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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	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%
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																																	
区分	病床数	徴収金額																																			
01: 個室	5	22,000																																			
01: 個室	9	11,000																																			
02: 2人室	2	5,500																																			
04: 4人室	32																																				
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
030,179,7 北179	大隈病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-9-34	157	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 517号 治験薬名称 AZD0585 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6366号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>16</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 19.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 107号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1203号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,420 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p>	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%		
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%																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>14</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 18.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 301号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																												
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

医療機関番号	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 名古屋市北区楠味鉢3-1001-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3945号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成26年 5月22日 上顎 231,000 下顎 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 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 徴収開始年月日:令和 7年 4月 7日 徴収額 6,200
030,215,9 北215	医療法人忠恕会 小林 内科	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通3-67		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 122号 販売名 FreeStyleリブレ2 Reader (1台) 8,000 FreeStyleリブレ2 センサー (1個) 7,500 徴収開始年月日:令和 7年10月10日 徴収額
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 名古屋市北区大曾根3-15-5 8大曾根フロントビル2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収額 10,000 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 3,000 徴収開始年月日:平成20年 1月 8日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 219号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,850 徴収開始年月日:平成27年 3月 5日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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

医療機関番号	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	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6485号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>79</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>74</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>500床</td><td>費用徴収病床数 153床 割合 30.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	79		02:2人室	24		04:4人室	244		01:個室	1	33,000	01:個室	5	22,000	01:個室	3	19,800	01:個室	9	16,500	01:個室	5	12,100	01:個室	74	11,000	01:個室	56	9,900	全許可病床数	500床	費用徴収病床数 153床 割合 30.6%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	79																																							
02:2人室	24																																							
04:4人室	244																																							
01:個室	1	33,000																																						
01:個室	5	22,000																																						
01:個室	3	19,800																																						
01:個室	9	16,500																																						
01:個室	5	12,100																																						
01:個室	74	11,000																																						
01:個室	56	9,900																																						
全許可病床数	500床	費用徴収病床数 153床 割合 30.6%																																						
030,406,4 北406	みずの内科内視鏡クリ ニック	〒462-0037 名古屋市北区志賀町4-67-2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 242号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100</p>																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>22</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 11.6%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 291号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table>	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%	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
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%																											
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 11.1%</td> </tr> </table>	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%	
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
040,084,7 西84	名鉄病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生 2 - 2 6 - 1 1	373	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 519号 治験薬名称</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6345号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>260</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>15,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,000</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 373床 費用徴収病床数 82床 割合 22.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 514号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 53号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1204号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780</p> <p>徴収開始年月日:平成24年12月5日 徴収開始年月日:平成26年4月1日 徴収開始年月日:平成28年4月1日 徴収開始年月日:令和6年1月4日 徴収開始年月日:平成18年8月1日</p>	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		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
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																																																																																		
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																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 販売名 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 1日																					
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>1</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 6471号 徴収開始年月日: 平成28年 2月 26日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>19,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	5		01: 個室	1	19,000	01: 個室	3	13,000	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%						
区分	病床数	徴収金額																							
01: 個室	5																								
01: 個室	1	19,000																							
01: 個室	3	13,000																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>203,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>313,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>258,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>390,500</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー 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
多焦点眼内レンズの販売名	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		500	500	500	500	500									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
	500	500	500	500	500																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,271,0 西271	中村眼科医院	〒452-0816 名古屋市西区貴生町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 W 22300BZX0027700 124,850 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 223,850 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 245,850 Alcon Clareon P 30200BZX0029400 234,850 Alcon Clareon P 30300BZX0015300 256,850 テクニスシナジー VB 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2-23-1 6-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号 徴収開始年月日：平成29年11月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
040,305,6 西305	キャッスルベルクリニ ック	〒451-0021 名古屋市西区天塚町2-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6360号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 01:個室 1 10,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
050,024,0 (051,024,5) 中村24	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院	〒453-0046 名古屋市中村区道下町3-35	818	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6472号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>69</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>476</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>49</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>46,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>82</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>52</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>818床</td><td>費用徴収病床数 176床 割合 21.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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</p> <p>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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	69		02:2人室	18		03:3人室	30		04:4人室	476		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	82	16,500	01:個室	15	15,000	01:個室	2	14,300	01:個室	52	12,100	01:個室	3	11,000	全許可病床数	818床	費用徴収病床数 176床 割合 21.5%
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	69																																																						
02:2人室	18																																																						
03:3人室	30																																																						
04:4人室	476																																																						
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	82	16,500																																																					
01:個室	15	15,000																																																					
01:個室	2	14,300																																																					
01:個室	52	12,100																																																					
01:個室	3	11,000																																																					
全許可病床数	818床	費用徴収病床数 176床 割合 21.5%																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 47.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GSK1278863</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6381号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,320</td> </tr> </tbody> </table>	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		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
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																																														
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 54号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリプレセンサ</td> <td>7,656</td> <td></td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブリーダー</td> <td>7,656</td> <td></td> <td>2:無</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリプレセンサ	7,656		2:無	FreeStyleリブリーダー	7,656		2:無																																	
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																														
FreeStyleリプレセンサ	7,656		2:無																																														
FreeStyleリブリーダー	7,656		2:無																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 鷺飼 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>18</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.0%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> </table>	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%	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
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%																										
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1-3-22		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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>MT-6548</td> <td>1: 内服薬 3: 第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table>	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																	
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																									
MT-6548	1: 内服薬 3: 第Ⅲ相	6																										
050,257,6 中村257	医療法人福友会 八田 なみき病院	〒453-0856 名古屋市中村区並木2-3-66	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>207床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 11.1%</td> </tr> </table>	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%						
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

医療機関番号	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">99</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">36,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">59,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">198床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">99床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 50.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1213号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,782</td> </tr> </table>	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%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,782
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%																																						
対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
		2,782																																						
050,348,3 中村348	医療法人古山医院	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通1-10		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 116号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 徴収額 7,000																																				
050,376,4 中村376	酒井耳鼻咽喉科医院	〒453-0839 名古屋市中村区長箆町3-56-1		時間外診察 (時間外診察) 第 79号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成28年 7月27日																																				
050,392,1 中村392	医療法人成田育成会 セントソフィアクリニ ック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅1-1-4 J Rセントラルタワーズ19階		時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 540 徴収開始年月日：平成25年10月 1日																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 鷓飼 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>15</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 256号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																												
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%																																																					
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4-5-2 8 桜通豊田ビル1 4階		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 333号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アイシー PY60MV</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチ+2.75,+</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>375,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptixtoric</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーtoric</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>375,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>430,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>430,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>460,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>430,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>460,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>430,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>460,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー VB Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>430,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー TVB S</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>460,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アイシー 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
多焦点眼内レンズの販売名	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2-4 3-1 2 東山ビル2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 239号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35: 心内</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>03: 神</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> <td>2,970</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35: 心内	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970	03: 神	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970	02: 精	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																		
35: 心内	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970																																																		
03: 神	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970																																																		
02: 精	2,970	2,970	2,970	2,970	2,970																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
050,490,3 中村490	太田なごやかクリニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通2-21-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 128号 販売名 Free Style リブレ2 Reader 7,900 Free Style リブレ2 センサー 6,800 徴収開始年月日：令和 7年12月 8日 徴収額																																						
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 130号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：平成25年 4月 8日																																						
050,519,9 中村519	浅田レディース名古屋駅前クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-17 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 31号 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																						
050,524,9 中村524	偕行会 城西病院	〒453-0815 名古屋市中村区北畑町4-1	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 521号 治験薬名称 RTA402 ASP1517 MT-6548 JTZ-951 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28年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>31</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	38		1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	31		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%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	38																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	31																																								
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,535,5 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4-26-2 5メイフィス名駅ビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 485号 治験薬名称 YLB113 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
050,542,1 中村542	糖尿病・内分泌 内科 名駅東クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 3名駅エフワンビル7階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 50号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,800 徴収開始年月日：令和 6年10月22日 徴収額
050,549,6 中村549	名古屋内科、内視鏡クリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 時間外診察 (時間外診察) 第 105号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和元年 9月10日
050,583,5 中村583	ふくたクリニック 整形外科 眼科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町5-28-1 1 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 376号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 315,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 315,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 315,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000
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 販売名 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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,607,2 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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日
050,654,4 中村654	名古屋駅前こころのクリニック	〒453-0015 名古屋市中村区椿町15-10 名駅三交ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 241号 徴収開始年月日：令和 7年12月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 15,400 15,400 15,400 15,400 15,400 35:心内 15,400 15,400 15,400 15,400 15,400
050,659,3 中村659	医療法人 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 6484号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 23 0 01:個室 1 16,000 01:個室 1 14,000 01:個室 1 13,000 03: 3人室 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
060,035,4 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 490号 治験薬名称 Vilaprisan Vilaprisan</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6084号</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		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%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	10	0																																
01:個室	6	6,500																																
01:個室	2	10,500																																
01:個室	1	9,000																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,067,7 中67	眼科杉田病院	〒460-0008 名古屋市中区栄5-1-30	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 522号 治験薬名称 SJP-0133 R06867461 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 徴収開始年月日:平成26年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 29号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 ヒト自家移植組織(自家培養角膜 1:第Ⅰ相 4 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 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 徴収開始年月日:平成23年12月22日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6089号 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% 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 356号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 288,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0002500 288,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 288,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 フアイブビジョン HP 30400BZX0019700 245,000 Vivinex シェイムトリック 30500BZX0026300 217,000 Vivinex シェイムトリック 30500BZX0026400 237,000 Vivinex シェイムトリック 30600BZX0022900 217,000 Vivinex シェイムトリック 30600BZX0023000 237,000</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	316	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 4号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月19日 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6481号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 893"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>35,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>316床</td><td>費用徴収病床数 103床 割合 32.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診察室 徴収金額 1 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9		03:3人室	6		04:4人室	192		05:5人室以上	6		01:個室	2	35,200	01:個室	8	17,600	01:個室	46	16,500	01:個室	14	9,900	03:3人室	33	1,650	全許可病床数	316床	費用徴収病床数 103床 割合 32.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	9																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	192																																				
05:5人室以上	6																																				
01:個室	2	35,200																																			
01:個室	8	17,600																																			
01:個室	46	16,500																																			
01:個室	14	9,900																																			
03:3人室	33	1,650																																			
全許可病床数	316床	費用徴収病床数 103床 割合 32.6%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 2,211 01:検査 2,211 02:リハビリテーション 3,053 02:リハビリテーション 3,383 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 2,409 02:リハビリテーション 2,887  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1119号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,722  徴収開始年月日: 令和元年10月21日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																									
060,149,3 (061,149,8) 中149	中日病院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-12-3	93	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,750</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整形外科</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 192号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,780</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>1</td> <td>12</td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整形外科	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	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	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
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%																																																																																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																								
12:整形外科	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																																																																								
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	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

医療機関番号	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 販売名 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 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日																																													
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 <table border="1" data-bbox="1164 494 2128 782"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: 2人室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>34</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>118床</td><td>費用徴収病床数 59床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	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%															
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%																																															
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 <table border="1" data-bbox="1164 861 2128 1069"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>5</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>3</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td></tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体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 <table border="1" data-bbox="1164 1149 2128 1372"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>221,360</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>243,360</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>243,360</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>276,360</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>265,360</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>245,340</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>278,340</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	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																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,381,2 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 B r i v a r a c e t a m 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
060,444,8 中444	山田シティクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-15-40	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%
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,551,0 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 徴収額 15,000 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日
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 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 徴収開始年月日：平成24年 4月18日
060,621,1 中621	おち夢クリニック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-19-1 2 久屋パークサイドビル8階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日：平成27年 5月20日
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 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 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,696,3 中696	マリンクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-20-1 7 KDX桜通ビル4階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 487号 治験薬名称 MND-2119 徴収開始年月日：令和元年 9月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 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 徴収開始年月日：平成28年12月21日
060,718,5 中718	フェリシティークリ ニック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-14-1 9安藤ビル3・4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 126号 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 12:整外 6,000 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 11,000 33:放 11,000 26:婦 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 523号 治験薬名称 MLN002 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5816号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 25.0%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </table>	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
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	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%															
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>162,000</td> <td>162,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>237,600</td> <td>237,600</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>324,000</td> <td>324,000</td> </tr> </table>	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																	
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																																		
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		<p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 22号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p>																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,745,8 中745	よこやま I B D クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 491号 治験薬名称 ベドリズマブ AJM300 FE999315 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
060,754,0 中754	広小路通メンタルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-3-32 アマノビル2階201		予約に基づく診療 (予約診療) 第 243号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日
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	時間外診療 (時間外診療) 第 123号 徴収額 700 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
060,787,0 中787	あいち栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-31-18 アルティメイトウエダ7階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 200号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年 5月24日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
060,801,9 中801	重工大須病院	〒460-0017 名古屋市中区松原 2-17-5	250	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6468号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>20</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>14</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>36</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 94床 割合 37.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 295号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,690</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	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	14	2,750	02: 2 人室	2	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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722
区分	病床数	徴収金額																																																								
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	14	2,750																																																								
02: 2 人室	2	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%																																																								
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 精</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02: 精	10,000	10,000				02: 精	10,000	10,000				02: 精	10,000	10,000																																	
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		<p>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 徴収額 16,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 オデイセイ VB S 30600BZX0002400 398,000 テクニス オデイッセイ 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
060,822,5 中822	MARUクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-16-8 フレア丸の内4階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 111号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 アボット 8,250
060,851,4 中851	金山内科	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル8階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
070,009,7 昭和9	医療法人交正会精治療院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞4-16-27	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6384号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>171床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 9.4%</td> </tr> </table>	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%																									
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%																																																									
070,028,7 (071,028,2) 昭和28	社会福祉法人聖霊会聖霊病院	〒466-0827 名古屋市昭和区川名山町5-6	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6433号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>194床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 32.5%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 265号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,500</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11		02:2人室	8		04:4人室	112		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	6	3,300	全許可病床数	194床	費用徴収病床数 63床 割合 32.5%	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
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	11																																																										
02:2人室	8																																																										
04:4人室	112																																																										
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	6	3,300																																																									
全許可病床数	194床	費用徴収病床数 63床 割合 32.5%																																																									
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																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																								
38:(一般入院) 7対1入			2,500																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																								
070,033,7 (071,033,2) 昭和33	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町2-9	764	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 527号</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	7		1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	1:第Ⅰ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																									
1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																										
1:内服薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>医療機器の治験に係る診療                      (機器治験) 第 30号                      治験機器名称                      AVJ-301                      NP023                      徴収開始年月日：平成15年 7月 1日                      区分 対象患者数 徴収額                      3:第Ⅲ相 12                      3:第Ⅲ相 20</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与                      (医薬品投与) 第 1号                      販売名                      徴収開始年月日：平成14年 7月18日                      徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 87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 0 1:有 1                      Micra イントロデューサ 0 1:有 1                      VARIPULSE パルスフィ 0 1:有 16                      Sphere-9 カテーテル 0 1:有 16</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 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%</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療                      (規定回数超) 第 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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給                      (レンズ支給) 第 315号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,700</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>273,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>279,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>288,090</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>279,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>301,400</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>268,400</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>290,400</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>290,400</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>268,400</td> </tr> <tr> <td>フラインビジョンHP・BVIア</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>199,870</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 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</p>	多焦点眼内レンズの販売名	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	フラインビジョンHP・BVIア	30600BZX0022900	199,870
多焦点眼内レンズの販売名	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																																															
フラインビジョンHP・BVIア	30600BZX0022900	199,870																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 45.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 275号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																													
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																									
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																															
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

医療機関番号	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 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%
070,315,8 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,320,8 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 販売名 FreeStyleリブレReader 7,798 FreeStyleリブレ2 7,150 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額
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 エブランシュ2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 168号 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 徴収開始年月日：平成28年 3月 7日 徴収額
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 販売名 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 15日 徴収額
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 診療の名称 02:リハビリテーション 2,000 徴収開始年月日：令和 2年 9月 4日 徴収額
070,378,6 昭和378	りさ杖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 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 徴収開始年月日：令和 3年 11月 1日 徴収額
				時間外診察 (時間外診察) 第 120号 徴収額 9,000 徴収開始年月日：令和 3年 11月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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 販売名 Free Style リブレ2 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 7,000																														
070,401,6 昭和401	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 129号 徴収額 540 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 105号 販売名 Free Style リブレ2 センサー (1個) Free Style リブレ2 Reader (1個) 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 7,150 8,400																														
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>7,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">59床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 47.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1219号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	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																																	
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">34床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table>	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
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>SJP-0125</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> </table>	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																									
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

医療機関番号	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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 478号 治験薬名称 KW-6356 TK-023</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 85号 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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 66号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 1個 徴収額 6,250</p>
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	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 273号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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</p>
080,173,9 瑞穂173	医療法人藤溪会加藤外科産婦人科・乳腺クリニック	〒467-0027 名古屋市瑞穂区田辺通5-8-2	10	<p>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 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%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収額 650</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1-4-9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,240 35:心内 3,240

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																																																	
080,240,6 (081,240,1) 瑞穂240	名古屋市立大学病院	〒467-0001 名古屋市瑞穂区瑞穂町川澄 1	800	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 611号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 3月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FPF3400</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3222</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MLN9708</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-901608</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>S-588410</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MLN9708</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>DS-3201b</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AIN457</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>isatuximab</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-199</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>D2E7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>E6007</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>isatuximab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RISANKIZUMAB</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>アテゾリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-54767414-SC</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>D2E7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-7057</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>U3-1402</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BAY80-6946</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>CIM331</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Cabiralizumab</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>アタルレン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>GSK3389404</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-54767414-SC</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>UCB4940</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>isatuximab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-56136379</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CCX168</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ダラツムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ダラツズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-54767414-SC</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ベネトクラクス</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	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	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
FPF3400	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3222	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MLN9708	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
オラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-901608	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
S-588410	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MLN9708	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
DS-3201b	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
isatuximab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
D2E7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
LY3074828	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
E6007	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
CDP870	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
isatuximab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
RISANKIZUMAB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																																		
アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-54767414-SC	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
D2E7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-7057	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
U3-1402	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
BAY80-6946	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
CIM331	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Cabiralizumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
GSK3389404	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-54767414-SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
UCB4940	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
isatuximab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-56136379	1:内服薬		1																																																																																																																																																																																																																																		
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
CCX168	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ダラツムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ダラツズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-54767414-SC	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ベネトクラクス	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ONO-4538 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 AMG701 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 ABBV-0661V 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ABBV-066 2:注射薬 2 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 R06867461 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 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
				<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6437号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>512</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>37</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>41,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>39,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>137</td><td>13,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>800床</td> <td>費用徴収病床数 186床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>13:(特定入院) 7対1入</td><td>2</td><td>14</td><td>2,220</td></tr> <tr><td>13:(特定入院) 7対1入</td><td></td><td></td><td>1,480</td></tr> <tr><td>13:(特定入院) 7対1入</td><td>1</td><td>19</td><td>1,566</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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	39,600	01:個室	30	24,200	01:個室	12	16,500	01:個室	137	13,200	全許可病床数	800床	費用徴収病床数 186床 割合 23.3%	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
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	39,600																																																						
01:個室	30	24,200																																																						
01:個室	12	16,500																																																						
01:個室	137	13,200																																																						
全許可病床数	800床	費用徴収病床数 186床 割合 23.3%																																																						
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																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 251号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	04: 4 人室	24		01: 個室	1	5,500	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%	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																		
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%																																											
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35: 心内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35: 心内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	02: 精	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																							
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																																								
080,267,9 瑞穂267	ひばりがおか こどもとアレルギーのクリニック	〒467-0032 名古屋市瑞穂区弥富町紅葉園6-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 245号 徴収開始年月日：令和 8年 1月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: 小</td> <td>3,300</td> <td>2,200</td> <td>3,300</td> <td>2,200</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	10: 小	3,300	2,200	3,300	2,200	3,300																													
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																								
10: 小	3,300	2,200	3,300	2,200	3,300																																								
080,278,6 瑞穂278	清水ヶ岡糖尿病内科・皮フ科クリニック	〒467-0034 名古屋市瑞穂区弥富町桜ヶ岡4-1		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 108号 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー (1個)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 センサー (1個)	7,500	FreeStyle リブレ2 Reader	8,000																																			
販売名	徴収額																																												
FreeStyle リブレ2 センサー (1個)	7,500																																												
FreeStyle リブレ2 Reader	8,000																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </table>	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%																						
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table>	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%																			
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%																																							
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 6489号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 22.5%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 305号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,300</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,100</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																							
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																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
090,008,5 熱田8	医療法人三恵会服部病院	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上1-3-20	56	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>11,880</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>14,040</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>56床</td><td>費用徴収病床数 28床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td>1,440</td></tr> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td>12</td><td>46</td><td>1,420</td></tr> </tbody> </table>	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
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%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
42: (一般入院) 15対1			1,440																																																	
42: (一般入院) 15対1	12	46	1,420																																																	
090,034,1 熱田34	医療法人杏園会熱田リハビリテーション病院	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町32	160	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>30</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>160床</td><td>費用徴収病床数 40床 割合 25.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 289号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table>	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%	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																								
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%																																																		
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																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
090,079,6 熱田79	水谷病院	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-4-3	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6350号 徴収開始年月日：平成20年12月15日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>16</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 46.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																														
02: 2人室	2																																																															
03: 3人室	6																																																															
05: 5人室以上	17																																																															
01: 個室	2	10,000																																																														
01: 個室	4	8,000																																																														
02: 2人室	16	3,000																																																														
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 22床 割合 46.8%																																																														
090,104,2 熱田104	医療法人明眼会西垣眼科医院	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-2-30	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>139,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>172,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>194,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>227,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>249,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																																																														
多焦点眼内レンズの販売名	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

医療機関番号	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 405号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td style="width:60%">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width:20%">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width:20%">徴収額</td> </tr> <tr><td>アルコン SN6AD1</td><td>22000BZX0097000</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>アルコン SNDIT3-6</td><td>22600BZX0000700</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>アルコン SV25T0</td><td>22600BZX0017900</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>アルコン SV25T3-6</td><td>22700BZX0000600</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>アルコン TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>アルコン TFNT30-60</td><td>23100BZX0004300</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO ZMB00,ZLB00</td><td>22100BZX0019500</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>AMO ZXR00,ZXR00</td><td>22900BZX0000600</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>HOYA PY60MV</td><td>22300BZX0042700</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0029400</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026300</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス PureSe</td><td>30600BZX0016700</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス PureSe</td><td>30600BZX0016800</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス PureSe</td><td>30600BZX0016800</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス PureSe</td><td>30600BZX0016800</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス PureSe</td><td>30600BZX0016800</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pan0</td><td>30700BZX0029800</td><td>379,000</td></tr> <tr><td>わかもと アクリバトリハ</td><td>30600BZX0018900</td><td>279,000</td></tr> <tr><td>わかもと アクリバトリハ</td><td>30700BZX0005300</td><td>379,000</td></tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン SN6AD1	22000BZX0097000	293,000	アルコン SNDIT3-6	22600BZX0000700	293,000	アルコン SV25T0	22600BZX0017900	293,000	アルコン SV25T3-6	22700BZX0000600	293,000	アルコン TFNT00	23100BZX0004200	379,000	アルコン TFNT30-60	23100BZX0004300	379,000	AMO ZMB00,ZLB00	22100BZX0019500	293,000	AMO ZXR00,ZXR00	22900BZX0000600	293,000	HOYA PY60MV	22300BZX0042700	293,000	テクニス シナジー VB 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Pan0p	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	AMO テクニス PureSe	30600BZX0016700	379,000	AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	379,000	アルコン クラレオン Pan0	30700BZX0029800	379,000	わかもと アクリバトリハ	30600BZX0018900	279,000	わかもと アクリバトリハ	30700BZX0005300	379,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																												
アルコン SN6AD1	22000BZX0097000	293,000																																																																																												
アルコン SNDIT3-6	22600BZX0000700	293,000																																																																																												
アルコン SV25T0	22600BZX0017900	293,000																																																																																												
アルコン SV25T3-6	22700BZX0000600	293,000																																																																																												
アルコン TFNT00	23100BZX0004200	379,000																																																																																												
アルコン TFNT30-60	23100BZX0004300	379,000																																																																																												
AMO ZMB00,ZLB00	22100BZX0019500	293,000																																																																																												
AMO ZXR00,ZXR00	22900BZX0000600	293,000																																																																																												
HOYA PY60MV	22300BZX0042700	293,000																																																																																												
テクニス シナジー VB 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Pan0p	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																																																																																												
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016700	379,000																																																																																												
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	379,000																																																																																												
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	379,000																																																																																												
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	379,000																																																																																												
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	379,000																																																																																												
アルコン クラレオン Pan0	30700BZX0029800	379,000																																																																																												
わかもと アクリバトリハ	30600BZX0018900	279,000																																																																																												
わかもと アクリバトリハ	30700BZX0005300	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ック	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥3-6-17		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td style="width:60%">販売名</td> <td style="width:20%">徴収額</td> <td style="width:20%"></td> </tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 Reader</td><td>8,250</td><td></td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 センサー (1個)</td><td>6,930</td><td></td></tr> </table>	販売名	徴収額		FreeStyleリブレ2 Reader	8,250		FreeStyleリブレ2 センサー (1個)	6,930																																																																																		
販売名	徴収額																																																																																													
FreeStyleリブレ2 Reader	8,250																																																																																													
FreeStyleリブレ2 センサー (1個)	6,930																																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,150,5 熱田150	名古屋アイクリニック	〒456-0003 名古屋市熱田区波寄町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 372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Pan0p 30200BZX0029400 290,500 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 312,500 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 279,500 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026300 290,500 Vivinexジエメトリック 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 V i v i n e x ジエメトリック 30600BZX0022900 290,500 V i v i n e x ジエメトリック 30600BZX0023000 312,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 301,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 279,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 301,500
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	神宮前駅まごころのクリニック	〒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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,201,6 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12-2 2 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 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																								
100,016,6 (101,016,1) 中川16	名古屋掖済会病院	〒454-0854 名古屋市中川区松年町4-6 6	602	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 535号                      治験薬名称                      ONO-2370                      ONO-1162                      DU-176b                      PT010, PT003, PT0                      MT-5547                      MK-1242                      R04909832                      T-4288-301                      NN9535                      TK-023                      TK-023</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5812号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 51号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1225号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日                      徴収開始年月日：平成29年 6月 1日                      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>103</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>602床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 15.1%</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																									
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																										
3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																										
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%																																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																										
7,700																																																																																																												
5,500																																																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																										
3,300																																																																																																												
2,090																																																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																									
01:(一般入院)急性期一			2,783																																																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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
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	527	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6463号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>74</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>352</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>527床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	73		02: 2人室	74		04: 4人室	352		05: 5人室以上	25		01: 個室	2	3,300	01: 個室	1	1,100	全許可病床数	527床	費用徴収病床数 3床 割合 0.6%			
区分	病床数	徴収金額																													
01: 個室	73																														
02: 2人室	74																														
04: 4人室	352																														
05: 5人室以上	25																														
01: 個室	2	3,300																													
01: 個室	1	1,100																													
全許可病床数	527床	費用徴収病床数 3床 割合 0.6%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
100,089,3 中川89	藤田医科大学ばんだね病院	〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10	370	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 537号                      治験薬名称                      OPC-41061                      SAR231893                      SAR231893                      AMG423                      HT201                      QGE031                      ST605</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 1                      2:注射薬 1                      2:注射薬 1                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 3                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 6                      3:外用薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6469号                      徴収開始年月日:平成26年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>50,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>21,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>9,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,000</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 370床 費用徴収病床数 75床 割合 20.3%</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p>	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	1	21,000	01:個室	12	15,000	01:個室	15	14,000	01:個室	1	12,500	01:個室	19	12,000	01:個室	3	11,000	01:個室	8	9,500	01:個室	2	9,000	02:2人室	8	4,000
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	1	21,000																																																		
01:個室	12	15,000																																																		
01:個室	15	14,000																																																		
01:個室	1	12,500																																																		
01:個室	19	12,000																																																		
01:個室	3	11,000																																																		
01:個室	8	9,500																																																		
01:個室	2	9,000																																																		
02:2人室	8	4,000																																																		

# 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																																										
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診            (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用            (血糖測定器) 第 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</p>																																										
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>35,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>156床</td><td>費用徴収病床数 49床 割合 31.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%
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%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
100,134,7 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">41床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 41.5%</td> </tr> </table>	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%					
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%																																					
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">112床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 44.6%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 3,240 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																					
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
100,148,7 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	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6475号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	05: 5人室以上	29		01: 個室	1	6,000	01: 個室	1	3,000	02: 2人室	2	1,000	03: 3人室	3	1,000	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 7床 割合 19.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,650										
区分	病床数	徴収金額																																									
05: 5人室以上	29																																										
01: 個室	1	6,000																																									
01: 個室	1	3,000																																									
02: 2人室	2	1,000																																									
03: 3人室	3	1,000																																									
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 7床 割合 19.4%																																									
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																																								
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 384号 徴収開始年月日：令和 2年12月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0022900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	テクニスピュアシー	30600BZX0016700	270,000	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	290,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
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																																									
テクニスピュアシー	30600BZX0016700	270,000																																									
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	290,000																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,214,7 中川214	共愛病院	〒454-0945 名古屋市中区下之一色町字権野 1 4 8 - 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6490号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 04: 4 人室 48 01: 個室 2 5,000 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 2床 割合 3.8%
100,216,2 中川216	岡本医院分院	〒454-0945 名古屋市中区下之一色町中ノ切 5 6	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 名古屋市中区法華 1 - 2 0 6		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 名古屋市中区区新家 1 - 1 6 1 1 アスタウン医療ビル 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
100,237,8 中川237	こうさか眼科	〒454-0972 名古屋市中区区新家 2 - 1 7 0 9	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 437号 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-1 1 7 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 TA-0 3 2 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
100,254,3 中川254	はやせ希望クリニック	〒454-0818 名古屋市中央区松葉町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 販売名 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 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日																																
100,267,5 中川267	医療法人紫陽 クリニックサンセール	〒454-0932 名古屋市中央区中島新町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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>4,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																				
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	医療法人生学生会まつかげシニアホスピタル	〒454-0926 名古屋市中央区打出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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>312</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>18</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>44</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>380床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																																	
100,310,3 中川310	千音寺産婦人科	〒454-0977 名古屋市中央区千音寺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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%								
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%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,311,1 中川311	ながや眼科	〒454-0933 名古屋市 中川区 法華 2-5-5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 205号 徴収開始年月日：令和 3年 5月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 260,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 280,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 TECNIS Synergy 30200BZX0005500 260,000 TECNIS Synergy 30200BZX0013900 280,000
100,313,7 中川313	糖尿病・甲状腺 春田 駅前うめだクリニック	〒454-0985 名古屋市 中川区 春田 3-7-3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 126号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4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
100,323,6 中川323	みこしば眼科クリニク	〒454-0945 名古屋市 中川区 下之一色町宮分 1 4-9-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 307号 徴収開始年月日：令和 4年11月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 169,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 214,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 259,000 テクニスシナジートーリックII 30200BZX0013900 304,000 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
100,328,5 中川328	つゆはし内科	〒454-0022 名古屋市 中川区 露橋 2-27-2 0 マンション露橋B棟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 119号 徴収開始年月日：令和 7年10月14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) 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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>28,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>40</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>186床</td><td>費用徴収病床数 75床 割合 40.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10:(一般入院) 地域一般</td><td>3</td><td>129</td><td>1,650</td></tr> </tbody> </table>	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
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%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
10:(一般入院) 地域一般	3	129	1,650																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																				
110,032,1 (111,032,6) 港32	独立行政法人労働者健康 安全機構 中部労災 病院	〒455-0018 名古屋市港区港明1-10-6	524	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 540号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Ferric Citrate</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>Tolvaptan</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Relugolix</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Baricitinib</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Dabigatran Etex</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Filgrastim</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Insulin glargin</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Peficitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Daprodustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>Dapagliflozin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Esaxerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Vadadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Vadadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Canagliflozin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Pemafibrate</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Vadadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Vadadustat</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SK-1405</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Dapagliflozin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>TCF-12</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>TS-152</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>S-8117</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>KW-6356</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NZ-687</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7264</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ZG-801</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>tenapanor</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>CT-P16</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>DS-5565</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Upadacitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TAK-906/GEPT-90</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TMS-007</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>SK-1403</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>RTH258</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6410号</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>316</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>17,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,000</td></tr> </tbody> </table>	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/GEPT-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		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
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/GEPT-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																																																																																																																																																																																																					
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																																																																																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
				<p>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%</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p> <p>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</p>															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	<p>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</p>															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
110,109,7 港109	東洋病院	〒455-0074 名古屋市港区正保町3-38	130	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,480 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>459</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 601号 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 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日</p>																																	
110,181,6 港181	医療法人東樹会 あず まりハビリテーション 病院	〒455-0032 名古屋市港区入船2-1-15	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6240号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,183,2 港183	安井眼科医院	〒455-0831 名古屋市港区十一屋2-4 16-2	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 616号 治験薬名称 SJP-0170・眼圧降下 徴収開始年月日：令和 6年 6月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
110,185,7 港185	ながしま内科	〒455-0857 名古屋市港区秋葉2-7-1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成29年 3月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,800 1:有 0 FreeStyleリブレセンサ 7,800 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 53号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																							
120,005,5 (121,005,0) 南5	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	〒457-0866 名古屋市南区三条1-1-10	580	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 543号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>デノスマブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>ONO-1101</td><td>2:注射薬</td><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>AGN-150998</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr> <tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>10</td></tr> <tr><td>MK-1242</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>VAY736</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>CAT-354</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>RTA402</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>SJP-0133</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>MK-3009</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>CAT-354</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>MYL-1701P</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>R06867461</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>KMW-1</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>VAY736, CFZ533</td><td>2:注射薬</td><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>KHK4827</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>R06867461</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>3</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 23号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>LX-01</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6495号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>412</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>22,000</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月23日</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	デノスマブ	1:内服薬			4	ONO-1101	2:注射薬			3	AGN-150998	2:注射薬	3:第Ⅲ相		6	BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10	BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10	MK-1242	1:内服薬	3:第Ⅲ相		6	VAY736	2:注射薬	2:第Ⅱ相		3	OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2	CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相		6	RTA402	1:内服薬	2:第Ⅱ相		2	SJP-0133	2:注射薬	3:第Ⅲ相		4	tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2	MK-3009	2:注射薬	2:第Ⅱ相		2	ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相		4	CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相		2	MYL-1701P	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2	R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相		3	KMW-1	3:外用薬	3:第Ⅲ相		3	VAY736, CFZ533	2:注射薬			2	KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2	R06867461	2:注射薬	2:第Ⅱ相		1	IDEC-C2B8	2:注射薬	2:第Ⅱ相		3	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	LX-01		3		販売名	徴収額			区分	病床数	徴収金額	01:個室	55		02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	412		05:5人室以上	17		01:個室	2	33,000	01:個室	26	22,000
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																							
デノスマブ	1:内服薬			4																																																																																																																																																							
ONO-1101	2:注射薬			3																																																																																																																																																							
AGN-150998	2:注射薬	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																							
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																																																																																							
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相		10																																																																																																																																																							
MK-1242	1:内服薬	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																							
VAY736	2:注射薬	2:第Ⅱ相		3																																																																																																																																																							
OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																							
CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相		6																																																																																																																																																							
RTA402	1:内服薬	2:第Ⅱ相		2																																																																																																																																																							
SJP-0133	2:注射薬	3:第Ⅲ相		4																																																																																																																																																							
tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																							
MK-3009	2:注射薬	2:第Ⅱ相		2																																																																																																																																																							
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相		4																																																																																																																																																							
CAT-354	2:注射薬	2:第Ⅱ相		2																																																																																																																																																							
MYL-1701P	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																							
R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																							
KMW-1	3:外用薬	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																							
VAY736, CFZ533	2:注射薬			2																																																																																																																																																							
KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																							
R06867461	2:注射薬	2:第Ⅱ相		1																																																																																																																																																							
IDEC-C2B8	2:注射薬	2:第Ⅱ相		3																																																																																																																																																							
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																								
LX-01		3																																																																																																																																																									
販売名	徴収額																																																																																																																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																									
01:個室	55																																																																																																																																																										
02:2人室	6																																																																																																																																																										
03:3人室	3																																																																																																																																																										
04:4人室	412																																																																																																																																																										
05:5人室以上	17																																																																																																																																																										
01:個室	2	33,000																																																																																																																																																									
01:個室	26	22,000																																																																																																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:個室 11 16,500 01:個室 29 13,200 01:個室 8 8,800 01:個室 3 6,600 02:2人室 6 2,750 02:2人室 2 2,200 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 390号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 248,500 アルコン AcrySof IQ 23100BZX0004300 298,500 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0017900 158,500 アルコン アクリソフIQレスト 22700BZX0000600 200,500 エイエムオー テクニス ZLB 22300BZX0027700 148,500 エイエムオー テクニスシンフォ 22900BZX0000600 148,500 エイエムオー テクニスシンフォ 22900BZX0000500 148,500 エイエムオー テクニスマルチフ 22100BZX0019500 148,500 エイエムオー テクニクスシナジ 30200BZX0005500 248,500 エイエムオー テクニクスシナジ 30200BZX0013900 298,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 268,500 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 318,500 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 268,500 エムエムオー テクニスオディッ 30600BZX0002400 278,500 エムエムオー テクニスオディッ 30600BZX0002500 328,500 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 318,500 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 248,500

# 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																																														
				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 販売名 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日																																														
120,020,4 南20	医療法人笠寺病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町 3 - 1 9	128	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 275号 治験薬名称 A Z D 0 5 8 5 徴収開始年月日: 平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6429号 徴収開始年月日: 平成28年12月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 2128 813"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>35</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>128床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 233号 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 893 2128 1181"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,804</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,199</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,296</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,166</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 1260 2128 1324"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	04: 4人室	88		01: 個室	1	16,500	01: 個室	35	11,000	02: 2人室	4	5,500	全許可病床数	128床	費用徴収病床数 40床 割合 31.3%	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
区分	病床数	徴収金額																																																
04: 4人室	88																																																	
01: 個室	1	16,500																																																
01: 個室	35	11,000																																																
02: 2人室	4	5,500																																																
全許可病床数	128床	費用徴収病床数 40床 割合 31.3%																																																
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

医療機関番号	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 名古屋市南区曾池町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 治療病院	〒457-0051 名古屋市南区笠寺町柚ノ木3	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5967号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,122,8 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	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 569号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金 1,900</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 138号 販売名 デキスコムジャパン デキスコムジャパン</p> <p>徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 徴収額 6,600 8,800</p> <p>徴収開始年月日: 令和 8年 2月 1日 徴収額 6,600 8,800</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																								
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 547号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td></td><td></td><td>7</td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>7</td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>LIXILAN(EFC1411)</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>LY3314814</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>MN-10-T</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>QMF149</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>BMS-188667SC</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>ダパグリフロジン</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>E6007</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>50</td></tr> <tr><td>PF-06425090</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>HP-3150</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>HFT-290</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>CS-3150</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>JTZ-951(MBA4-2)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>JTZ-951(MBA4-3)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>JTZ-951(MBA4-6)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>ASP5094</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>ZS(LTE試験)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>Imeglimin(PXL00)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>15</td></tr> <tr><td>TA-7284</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>Imeglimin(PXL00)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>8</td></tr> <tr><td>K877</td><td></td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>JTZ951(MBA4-4)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>ダパグリフロジン</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>7</td></tr> <tr><td>TCF-12</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>RTA-402</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>8</td></tr> <tr><td>PF-05208760</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>30</td></tr> <tr><td>JTT-751</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>AMJ300</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>TS-152(3000)</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>TS-152(3000)</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>GGs-MPA-002</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>NZ-687</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>6</td></tr> <tr><td>ZG-801</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>DS-5565</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td>12</td></tr> <tr><td>RTH258</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>KHK7791</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>Risankizumab(AB)</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>Risankizumab(AB)</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬			7	1:内服薬	3:第Ⅲ相		7	GSK1278863	3:第Ⅲ相		1	GSK1278863	3:第Ⅲ相		3	LIXILAN(EFC1411)	2:第Ⅱ相		4	LY3314814	3:第Ⅲ相		6	MN-10-T	3:第Ⅲ相		3	ABT-494	3:第Ⅲ相		6	QMF149	3:第Ⅲ相		2	BMS-188667SC	3:第Ⅲ相		2	ダパグリフロジン	2:第Ⅱ相		5	E6007	3:第Ⅲ相		4	ASP1517	3:第Ⅲ相		50	PF-06425090	2:第Ⅱ相		1	ABT-494	2:第Ⅱ相		1	HP-3150	2:第Ⅱ相		1	ABT-494	2:第Ⅱ相		1	HFT-290	3:第Ⅲ相		5	CS-3150	3:第Ⅲ相		3	JTZ-951(MBA4-2)	3:第Ⅲ相		4	JTZ-951(MBA4-3)	3:第Ⅲ相		3	JTZ-951(MBA4-6)	3:第Ⅲ相		1	ASP5094	2:第Ⅱ相		3	ZS(LTE試験)	3:第Ⅲ相		5	Imeglimin(PXL00)	3:第Ⅲ相		15	TA-7284	3:第Ⅲ相		5	Imeglimin(PXL00)	3:第Ⅲ相		8	K877			6	JTZ951(MBA4-4)	3:第Ⅲ相		5	ダパグリフロジン	3:第Ⅲ相		7	TCF-12	2:第Ⅱ相		5	RTA-402	3:第Ⅲ相		8	PF-05208760	2:注射薬		30	JTT-751	3:第Ⅲ相		6	AMJ300	3:第Ⅲ相		3	TS-152(3000)	2:第Ⅱ相		6	TS-152(3000)	3:第Ⅲ相		6	GGs-MPA-002	2:注射薬		1	NZ-687	3:第Ⅲ相		6	ZG-801	2:第Ⅱ相		5	DS-5565	3:第Ⅲ相		12	RTH258	2:注射薬		4	KHK7791	1:内服薬		5	Risankizumab(AB)	2:注射薬		2	Risankizumab(AB)	2:注射薬		2
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																									
2:注射薬			7																																																																																																																																																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相		7																																																																																																																																																																																									
GSK1278863	3:第Ⅲ相		1																																																																																																																																																																																									
GSK1278863	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																																																									
LIXILAN(EFC1411)	2:第Ⅱ相		4																																																																																																																																																																																									
LY3314814	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																																																									
MN-10-T	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																																																									
ABT-494	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																																																									
QMF149	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																																																									
BMS-188667SC	3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																																																									
ダパグリフロジン	2:第Ⅱ相		5																																																																																																																																																																																									
E6007	3:第Ⅲ相		4																																																																																																																																																																																									
ASP1517	3:第Ⅲ相		50																																																																																																																																																																																									
PF-06425090	2:第Ⅱ相		1																																																																																																																																																																																									
ABT-494	2:第Ⅱ相		1																																																																																																																																																																																									
HP-3150	2:第Ⅱ相		1																																																																																																																																																																																									
ABT-494	2:第Ⅱ相		1																																																																																																																																																																																									
HFT-290	3:第Ⅲ相		5																																																																																																																																																																																									
CS-3150	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																																																									
JTZ-951(MBA4-2)	3:第Ⅲ相		4																																																																																																																																																																																									
JTZ-951(MBA4-3)	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																																																									
JTZ-951(MBA4-6)	3:第Ⅲ相		1																																																																																																																																																																																									
ASP5094	2:第Ⅱ相		3																																																																																																																																																																																									
ZS(LTE試験)	3:第Ⅲ相		5																																																																																																																																																																																									
Imeglimin(PXL00)	3:第Ⅲ相		15																																																																																																																																																																																									
TA-7284	3:第Ⅲ相		5																																																																																																																																																																																									
Imeglimin(PXL00)	3:第Ⅲ相		8																																																																																																																																																																																									
K877			6																																																																																																																																																																																									
JTZ951(MBA4-4)	3:第Ⅲ相		5																																																																																																																																																																																									
ダパグリフロジン	3:第Ⅲ相		7																																																																																																																																																																																									
TCF-12	2:第Ⅱ相		5																																																																																																																																																																																									
RTA-402	3:第Ⅲ相		8																																																																																																																																																																																									
PF-05208760	2:注射薬		30																																																																																																																																																																																									
JTT-751	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																																																									
AMJ300	3:第Ⅲ相		3																																																																																																																																																																																									
TS-152(3000)	2:第Ⅱ相		6																																																																																																																																																																																									
TS-152(3000)	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																																																									
GGs-MPA-002	2:注射薬		1																																																																																																																																																																																									
NZ-687	3:第Ⅲ相		6																																																																																																																																																																																									
ZG-801	2:第Ⅱ相		5																																																																																																																																																																																									
DS-5565	3:第Ⅲ相		12																																																																																																																																																																																									
RTH258	2:注射薬		4																																																																																																																																																																																									
KHK7791	1:内服薬		5																																																																																																																																																																																									
Risankizumab(AB)	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																									
Risankizumab(AB)	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Risankizumab(AB) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Risankizumab(AB) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 JNS-53718678 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 TAS5315 1:内服薬 2 YLB217 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MJK101 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 MD-0901(P21) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 MD-0901(P22) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 T-4288 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T-4288 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6409号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 02: 2 人室 2 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 25 01:個室 4 5,060 01:個室 2 7,040 01:個室 2 9,020 01:個室 1 10,010 01:個室 125 11,550 01:個室 8 19,030 01:個室 3 40,700 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 145床 割合 35.9%
				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 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 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGM システム モニターキット 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 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
120,170,7 南170	医療法人博豊会 井上 医院	〒457-0039 名古屋市南区西桜町77		予約に基づく診察 (予約診察) 第 244号 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59: 他 3,300 3,300 3,300 3,300
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

医療機関番号	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	<p>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                      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%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1107号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      42:(一般入院) 15対1 1,630</p> <p>徴収開始年月日:平成26年4月1日</p>
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	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 276号                      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</p> <p>徴収開始年月日:平成26年4月1日</p>
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 614号                      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</p> <p>徴収開始年月日:平成26年4月28日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
120,219,2 南219	北村病院	〒457-0012 名古屋市南区菊住2-4-12	43	<p>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                      区分                      02: 2人室 28                      04: 4人室 8                      01: 個室 2 4,400                      01: 個室 1 2,200                      02: 2人室 4 2,200                      全許可病床数 43床 費用徴収病床数 7床 割合 16.3%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1081号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      10: (一般入院) 地域一般 1,631</p> <p>徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日                      徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日</p>																																																			
120,222,6 南222	とつか眼科	〒457-0808 名古屋市南区松下町1-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 361号                      徴収開始年月日: 令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Acry Sof/IQ ReS</td><td>22000BZX0097000</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカルアク</td><td>22100BZX0019500</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカルワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQPanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQPanOpti</td><td>23100BZX0004200</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオディッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>テクニスオディッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>365,000</td></tr> <tr><td>Vivindex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>Vivindex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>365,000</td></tr> <tr><td>Vivindex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>Vivindex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>365,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーVB Sim</td><td>30600BZX0016700</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーTVB Si</td><td>30600BZX0016800</td><td>365,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026300	315,000	Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026400	365,000	Vivindex ジェメトリック	30600BZX0022900	315,000	Vivindex ジェメトリック	30600BZX0023000	365,000	テクニスピュアシーVB Sim	30600BZX0016700	315,000	テクニスピュアシーTVB Si	30600BZX0016800	365,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
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																																																					
Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026300	315,000																																																					
Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026400	365,000																																																					
Vivindex ジェメトリック	30600BZX0022900	315,000																																																					
Vivindex ジェメトリック	30600BZX0023000	365,000																																																					
テクニスピュアシーVB Sim	30600BZX0016700	315,000																																																					
テクニスピュアシーTVB Si	30600BZX0016800	365,000																																																					

# 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
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		<p>予約に基づく診察                      (予約診察) 第 14号                      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</p> <p>時間外診察                      (時間外診察) 第 46号                      徴収額                      650</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 1月 4日                      徴収開始年月日：平成18年 1月 4日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																				
120,233,3 南233	だいでうクリニック	〒457-8511 名古屋市南区白水町 8		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 504号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td></td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬		7		1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		GSK1278863	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	50		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		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	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬		6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	30		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																					
2:注射薬		7																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																						
GSK1278863	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	50																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																						
3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																						
3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
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	1																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																						
1:内服薬		6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	30																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Risankizumab(AB 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Risankizumab (AB 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 JNS-53718678 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 TAS5315 1:内服薬 2 YLB217 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MJK101 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 MD-0901(P21) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 MD-0901(P22) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 T-4288 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T-4288 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2  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 モニターキット 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1-1-50	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1-7-10	836	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

医療機関番号	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

医療機関番号	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ	7,500	2:無	0	FreeStyleリブレセンサ	7,500	2:無	0									
医療機器の販売名	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	フォレストバルクリニック	〒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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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

医療機関番号	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2-18-2	101	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6011号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>63</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>10,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 22.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 104号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 248号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,000								
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%																																																		
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 250号 徴収開始年月日：令和 6年 9月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリックト</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 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																								
多焦点眼内レンズの販売名	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

医療機関番号	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 販売名 FreeStyle リブレ2 Reader 8,000 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 徴収開始年月日：令和 7年 5月10日 徴収額
140,053,1 緑53	平岩病院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町相原町2-6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6236号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 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

医療機関番号	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1 2 2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6394号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 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 - 2 7 0 4	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 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 - 1 8 1 0	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

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>10,285</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>51,428</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,100</td> <td>1:有</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,100</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丸山ワクチンA</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td>216</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>129</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>313床</td> <td>費用徴収病床数 129床 割合 41.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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	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%
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																												
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>3,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>4,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <p>徴収額 22,000</p>	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%	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				
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%																																			
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																																				
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	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 214号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー オプテ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 328号 徴収開始年月日：令和 4年 5月13日</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>280,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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						
多焦点眼内レンズの販売名	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

医療機関番号	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 治験薬名称 ブレクスピブラゾール ブレクスピブラゾール 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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

医療機関番号	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	02:精	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 260号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																	
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%																																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Molidustat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Difelikefalin</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tenapanor</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4994号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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		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%
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																																										
区分	病床数	徴収金額																																											
04: 4人室	15																																												
01:個室	1	8,100																																											
01:個室	2	4,320																																											
01:個室	4	3,240																																											
02: 2人室	2	2,160																																											
全許可病床数	24床	費用徴収病床数 9床 割合 37.5%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
150,084,3 名東84	医療法人香徳会メイ トウホスピタル	〒465-0025 名古屋市名東区上社3-1911	101	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 550号 治験薬名称 PF-04383119-SC 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日:平成29年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6493号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 35.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 525 徴収開始年月日:平成 9年 7月22日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 240号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日:平成20年 6月 1日</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 55号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,320 FreeStyle リブレ2 センサー 6,275 Dexcom G7 CGMシステムモニター 7,980 Dexcom G7 CGMシステム センサー(トラ) 4,295 徴収開始年月日:令和 7年 3月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	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	6	5,500	02: 2人室	4	7,700	02: 2人室	12	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 36床 割合 35.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
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	6	5,500																																			
02: 2人室	4	7,700																																			
02: 2人室	12	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 36床 割合 35.6%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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リプレセンサ 7,300 2:無 0 FreeStyleリプレリーダ 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		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	医療法人博報会のこ し病院	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-15 01	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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,188,2 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V B Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーT V B Sim 30200BZX0013900 319,000
150,210,4 名東210	白楊クリニック	〒465-0086 名古屋市名東区代万町3-11-2	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%
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,274,0 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 治験薬名称 テリパラチド 徴収開始年月日：平成28年11月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3  予約に基づく診察 (予約診療) 第 238号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
150,284,9 名東284	名東眼科	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-214-2		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 400号 徴収開始年月日：令和 7年12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 265,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 265,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 265,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 285,000
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 360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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 285,000 テクニス オデッセイ TVB S 30600BZX0002500 285,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 285,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 285,000
150,304,5 名東304	はやかわこころのクリニックー社	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオター社ビル2階		予約に基づく診察 (予約診療) 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

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,310,2 名東310	医療法人博報会 名古屋パースクリニック	〒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 オオター社ビル1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ2 センサー 6,300
150,316,9 名東316	循環器内科と心臓リハビリの高針クリニック	〒465-0061 名古屋市名東区高針1-1525		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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 134号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名 徴収額 FreeStyle 2 リブレ センサー 8,500
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 6428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 3,850 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

医療機関番号	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>61:他2</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>62:他3</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																																																		
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>200</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>700</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>800</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>485床</td> <td>費用徴収病床数 183床 割合 37.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	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
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>312</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>22,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>416床</td><td>費用徴収病床数 83床 割合 20.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 52号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1072号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 103号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ2 Reader</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 センサー (1個)</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 センサー (2個)</td><td>13,200</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																	
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																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 6446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 03: 3人室 6 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,186,4 天白186	サクラクリニック	〒468-0033 名古屋市天白区一つ山2-6		時間外診察 (時間外診察) 第 87号 徴収額 2,160 徴収開始年月日：平成29年 3月15日 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 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 377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 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 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

医療機関番号	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,700 2,700 2,700 2,700 徴収開始年月日:平成26年4月1日
160,238,3 天白238	おにたけ整形外科	〒468-0023 名古屋市天白区御前場町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 381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ク 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 テクニスピュアシー S i m p l 30600BZX0016700 280,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 310,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	1	1,000
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%																											
診察室	徴収金額																												
1	1,000																												
160,265,6 天白265	医療法人悠仁会 おおみ内科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南4-1202		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																			
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																												
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 116号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>253,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ 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										
多焦点眼内レンズの販売名	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 精</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02: 精	2,000	2,000																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																								
02: 精	2,000	2,000																											

# 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																																																						
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX000420</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカス</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オディッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オディッセイ TVB</td> <td>30600BZW0002500</td> <td>320,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX000420	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
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX000420	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																																																								
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.9%</td> </tr> </table>	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%																																							
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 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>35: 心内</td> <td>2,200</td> <td></td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 精</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>59: 他</td> <td>2,200</td> <td></td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> </table>	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																														
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																																																					
160,301,9 天白301	しまだ中央クリニック	〒468-0041 名古屋市天白区保呂町1708-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 136号 徴収開始年月日：令和 7年12月23日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー) 1個</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー) 2個</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </table>	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)	8,000																																														
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)	8,000																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																														
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 552号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 83号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6449号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>384</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>119</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>117</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>800床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>200床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日:平成26年 7月30日 徴収開始年月日:平成29年10月30日 徴収開始年月日:平成29年 5月 1日 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬		1		販売名	徴収額			医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数				区分	病床数	徴収金額	01:個室	68		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	117	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			200床 割合 25.0%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																
1:内服薬		1																																																																																																																
販売名	徴収額																																																																																																																	
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																
01:個室	68																																																																																																																	
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	117	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																																																																																																																
		200床 割合 25.0%																																																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給                      (レンズ支給) 第 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</p>
200,036,3 豊橋36	光生会病院	〒440-0045 豊橋市吾妻町137	113	<p>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%</p> <p>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</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
200,037,1 豊橋37	豊橋整形外科江崎病院	〒440-0883 豊橋市新川町 6 6	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5838号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">39床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 35.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Bardoxolone met</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mirogabalin</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>トレラグリプチンコハク酸塩錠</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 68号 徴収開始年月日：平成29年 4月 7日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6266号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>62</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>272床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 25.7%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 82号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td>5,500</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 76号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td>2,090</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> </table>	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		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700		5,500	徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		2,090	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000
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																																																																													
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																													
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%																																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																														
7,700		5,500																																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																														
3,300		2,090																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																													
04:(一般入院)急性期一			2,160																																																																													
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																													
03:コバルト		165,000	165,000																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
				<p>04:子タン 220,000 220,000</p> <p>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</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 331号 徴収開始年月日:令和 2年 8月28日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデイセイ VB S</td> <td>30600BZX0024000</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデイセイ TVB</td> <td>30600BZX0025000</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSeeT</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>390,000</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 113号 徴収開始年月日:令和 7年 5月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システムセンサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システムモニター</td> <td>6,500</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	330,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	380,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	330,000	Clareon非球面Pan0p	30400BZX0025000	380,000	テクニス オデイセイ VB S	30600BZX0024000	340,000	テクニス オデイセイ TVB	30600BZX0025000	390,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	380,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	340,000	TECNIS PureSeeT	30600BZX0016800	390,000	販売名	徴収額	Dexcom G7 CGM システムセンサー	7,000	Dexcom G7 CGM システムモニター	6,500
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	330,000																																									
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	380,000																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																									
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	330,000																																									
Clareon非球面Pan0p	30400BZX0025000	380,000																																									
テクニス オデイセイ VB S	30600BZX0024000	340,000																																									
テクニス オデイセイ TVB	30600BZX0025000	390,000																																									
Clareon Vivity	30700BZX0007900	380,000																																									
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	340,000																																									
TECNIS PureSeeT	30600BZX0016800	390,000																																									
販売名	徴収額																																										
Dexcom G7 CGM システムセンサー	7,000																																										
Dexcom G7 CGM システムモニター	6,500																																										
200,107,2 豊橋107	二川病院	〒441-3145 豊橋市大岩町北元屋敷3 6 - 3	99	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.0%</td> </tr> </table>	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%																		
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>290床</td> <td>費用徴収病床数 81床 割合 27.9%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 8.6%</td> </tr> </table>	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%												
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 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,130</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,150</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </table>	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																							
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>424</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>580床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 8.4%</td> </tr> </table>	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%			
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,214,6 豊橋214	光生会赤岩病院	〒440-0021 豊橋市多米町蟬川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 徴収額 650 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 169号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
200,273,2 (201,273,7) 豊橋273	医療法人さわらび会福祉村病院	〒441-8124 豊橋市野依町山中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 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3671号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 262,500 262,500
200,297,1 豊橋297	医療法人善恵会長屋病院	〒440-0806 豊橋市八町通3-119	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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
200,331,8 豊橋331	医療法人羔羊会弥生病院	〒441-8106 豊橋市弥生町東豊和9 6	130	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>30</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1207号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 368号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>AMO TECNIS Pure</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>AMO TECNIS Pure</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	308,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	308,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	341,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	363,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	AMO TECNIS Pure	30600BZX0016700	319,000	AMO TECNIS Pure	30600BZX0016800	341,000	HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	308,000	HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	330,000	HAYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	308,000	HAYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	330,000
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%																																																														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																														
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	308,000																																																														
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	308,000																																																														
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																																																														
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	341,000																																																														
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	363,000																																																														
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																																														
AMO TECNIS Pure	30600BZX0016700	319,000																																																														
AMO TECNIS Pure	30600BZX0016800	341,000																																																														
HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	308,000																																																														
HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	330,000																																																														
HAYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	308,000																																																														
HAYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	330,000																																																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 69号 徴収額 850 650 徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p>	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%																																													
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%																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,337,5 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%
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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,412,6 豊橋412	明陽クリニック	〒441-8023 豊橋市八通町6 4 - 3 老健施設ビル内6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 497号 治験薬名称 JTZ-951 JTZ-951 Bardoxolone met SK-1403 tenapanor(r-INN) 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 20 徴収開始年月日:平成18年 7月28日
200,421,7 豊橋421	豊橋メイツクリニック	〒440-0035 豊橋市平川南町7 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5124号 徴収開始年月日:平成26年 7月 1日 区分 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6 1 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3305号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 区分 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6 5 - 1 3 8	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5234号 徴収開始年月日:平成26年11月 4日 区分 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%
200,456,3 豊橋456	医療法人澄心会豊橋ハートセンター	〒441-8071 豊橋市大山町五分取2 1 - 1	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6023号 徴収開始年月日:平成26年 6月24日 区分 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
200,476,1 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 213号 治験薬名称 CN-801 CN-801 TS-091</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5708号</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成25年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 43.8%</td> </tr> </table>	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	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		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%
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	2																																	
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																	
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		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション</p> <p>徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </table>		徴収額		1,500		1,000																									
	徴収額																																		
	1,500																																		
	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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>340</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>414床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.5%</td> </tr> </table>	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%										
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%																																	
200,514,9 豊橋514	太田整形外科	〒441-3141 豊橋市大岩町北山351	14	<p>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</p> <p>徴収開始年月日:平成17年 1月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 21.4%</td> </tr> </table>	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%													
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%																																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,528,9 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
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
200,612,1 豊橋612	すどう内科クリニック	〒441-8104 豊橋市山田二番町 7 7 - 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 104号 販売名 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 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日																								
200,626,1 豊橋626	医療法人積善会 第二 積善病院	〒441-3146 豊橋市大岩町北山 6 - 1 1 0	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6303号 徴収開始年月日: 平成27年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>226床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%			
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 2 3 0 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 70号 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 7日 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー (1 4 日分) 7,700 FreeStyleリブレ 2 センサー (2 8 日分) 15,400 FreeStyleリブレ 2 リーダー 1台 9,900																								
200,643,6 豊橋643	塩之谷整形外科	〒441-8134 豊橋市植田町関取 5 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5531号 徴収開始年月日: 平成29年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,686,5 豊橋686	山内ファミリークリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町東里60		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 610号 治験薬名称 ツイミーグ錠 オゼンピック皮下注 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
200,696,4 (201,696,9) 豊橋696	スカイクリニック	〒440-0026 豊橋市多米西町1-21-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4269号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 その他金属 上顎 下顎 132,000 132,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
210,059,3 (211,059,8) 岡崎59	岡崎市民病院	〒444-0002 岡崎市高隆寺町五所合3-1	680	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 553号 治験薬名称 RTA402 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6024号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>448</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>32,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>78</td><td>9,130</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>8,140</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>31</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>680床</td><td>費用徴収病床数 137床 割合 20.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	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%
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 617号                      治験薬名称                      ME2112                      ME2112                      DSP-5423                      DSP-5423                      MT-5199                      デェロキセチン                      デェロキセチン                      SM-13496</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 5                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6214号                      徴収開始年月日:平成27年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>132床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院)</td> <td>15対1</td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院)	15対1		1,500
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>10,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>6,720</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>6,210</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>9</td> <td>4,890</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>146床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 877号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41: (一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	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
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,875</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー 2個</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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									
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%																																					
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>1</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>5</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>180床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 14.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収額 1,800 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 225号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 検査</td><td>1,150</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,150</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,350</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,350</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>1,950</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																																
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 121号 徴収開始年月日：令和 4年 8月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>270,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	250,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	270,000																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>99</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>22</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>20</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>28</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 39.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 222号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																							
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>9,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	9,000																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																						
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

医療機関番号	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 徴収額 300 徴収開始年月日: 令和 4年 2月 1日
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 367号 徴収開始年月日: 令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 298,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 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 Vivivity T 30700BZX0007900 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee T 30600BZX0016800 298,000
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
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
210,493,4 岡崎493	ほしの眼科	〒444-0912 岡崎市井田西町 2 - 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 326号 徴収開始年月日：令和 2年 4月18日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB ZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>208,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>213,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>340,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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Pan0p	30200BZX0029400	310,000	Clareon非球面Pan0p	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
多焦点眼内レンズの販売名	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Pan0p	30200BZX0029400	310,000																																									
Clareon非球面Pan0p	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	フェアリーバルクリニ ック	〒444-0226 岡崎市中島町鮫田 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6361号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </table>	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%																														
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	19																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																									
210,504,8 岡崎504	鍋田眼科医院	〒444-0226 岡崎市中島町本町 2 0	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 236号 徴収開始年月日：令和 2年 5月15日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>フラインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>260,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	フラインビジョンHP	30400BZX0019700	260,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニスマルチフォーカル	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																																									
フラインビジョンHP	30400BZX0019700	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																		
210,524,6 岡崎524	富田病院	〒444-3505 岡崎市本宿町南中町 3 2	48	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>20</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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</p>	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%
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%																				
210,525,3 岡崎525	てんま糖尿病・甲状腺 内科	〒444-0033 岡崎市久右エ門町 1 - 2 6		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー 1個</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー 2個</td> <td>14,000</td> </tr> </tbody> </table>	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										
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26: 婦</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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						
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																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	〒444-0829 岡崎市針崎西 2 - 6 - 1	400	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 608号 治験薬名称 S-217622新型コロナウイルス 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6432号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>60,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>20,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>82</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 27.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 281号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,850</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1223号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,800</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 230号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>194,700</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>194,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	56		04:4人室	236		01:個室	4	60,500	01:個室	14	20,900	01:個室	82	15,400	01:個室	8	11,000	全許可病床数	400床	費用徴収病床数 108床 割合 27.0%	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	多焦点眼内レンズの販売名	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
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	56																																																				
04:4人室	236																																																				
01:個室	4	60,500																																																			
01:個室	14	20,900																																																			
01:個室	82	15,400																																																			
01:個室	8	11,000																																																			
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 108床 割合 27.0%																																																			
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																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				アクリツIQ レストア +2 22600BZX0017900 129,700 アクリツIQ レストア +2 22700BZX0000600 129,700 アクリツIQ レストア シン 22000BZX0097000 129,700 アクリツ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 トーリック 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 1220号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,398
210,567,5 岡崎567	さだこ心臓内科クリニック	〒444-0206 岡崎市法性寺町郷前63-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 69号 徴収開始年月日：令和 7年 3月13日 販売名 徴収額 アボット 6,340



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,585,7 岡崎585	あさい糖尿病内科クリニック	〒444-2115 岡崎市百々町四ツ谷58		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 106号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 販売名 フリースタイルリブレ2 センサー 1個 7,000 フリースタイルリブレ2 リーダー 1個 7,000
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
210,588,1 岡崎588	ART Clinic ASADA	〒444-0834 岡崎駅東土地区画整理事業8街区 19、20、21、22、23		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 32号 徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 徴収額 27,500
210,591,5 岡崎591	大樹寺内科クリニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-6-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 129号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 徴収額 販売名 FreeStyleリブレ2 Reader 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー 8,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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	356	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 447号 治験薬名称 NS-580 omecantiv mecar 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6474号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>348床</td><td>費用徴収病床数 91床 割合 26.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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</p>	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	6		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	01:個室	1	4,950	02:2人室	22	5,500	02:2人室	4	4,400	02:2人室	14	2,200	全許可病床数	348床	費用徴収病床数 91床 割合 26.1%
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	6																																																									
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																																																								
01:個室	1	4,950																																																								
02:2人室	22	5,500																																																								
02:2人室	4	4,400																																																								
02:2人室	14	2,200																																																								
全許可病床数	348床	費用徴収病床数 91床 割合 26.1%																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1120号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 01:(一般入院) 急性期一 徴収日数 徴収料金 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																									
220,036,9 (221,036,4) 一宮36	一宮市立市民病院	〒491-0041 一宮市文京 2 - 2 - 2 2	594	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 555号                      治験薬名称                      CNT01959                      ABT-4 9 4                      Tralokinumab(トラ)                      ASP5094                      nemolizumab                      nemolizumab                      ABT-494                      KHK4083                      Tralokinumab                      OPC-61815                      LOU064</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6458号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>419</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>91</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>594床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 16.2%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 58号                      徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号                      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		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	419		01:個室	1	8,800	01:個室	4	7,700	01:個室	91	5,500	全許可病床数	594床	費用徴収病床数 96床 割合 16.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			2,720	01:(一般入院) 急性期一			2,780
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																											
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																											
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																											
2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																											
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																											
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																											
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	419																																																																																																												
01:個室	1	8,800																																																																																																											
01:個室	4	7,700																																																																																																											
01:個室	91	5,500																																																																																																											
全許可病床数	594床	費用徴収病床数 96床 割合 16.2%																																																																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																											
7,700																																																																																																													
5,500																																																																																																													
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																											
3,300																																																																																																													
2,090																																																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																										
38:(一般入院) 7対1入			2,720																																																																																																										
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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 291号 徴収開始年月日：令和 6年 6月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシヅ オプティフ 30200BZX0005500 192,220 テクニシヅ 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

医療機関番号	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	155	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 615号                      治験薬名称                      KHK7791                      R06867461                      aflibercept                      CSL300・心血管イベントの                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 8                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 4                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 4                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6470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 24                      03: 3人室 3                      04: 4人室 104                      01:個室 2 22,000                      01:個室 2 11,000                      01:個室 14 5,500                      全許可病床数 155床 費用徴収病床数 18床 割合 11.6%</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 366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 ジェメトリック 30500BZX0026300 255,200                      Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 277,200                      テクニスオディッセイTVB S 30600BZX0002500 322,300                      テクニスオディッセイVB 30600BZX0002400 300,300                      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                      テクニス PureSee 30600BZX0016700 300,300                      テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 322,300                      アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 217,800                      アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 239,800</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6441号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,890</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 35.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2 Reader</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	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	17	7,700	01:個室	2	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	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
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	17	7,700																																																	
01:個室	2	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																																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000																																							
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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 112号 徴収額 720 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p>																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>208</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>114</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>399床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>131床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
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 382号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMOジャパン(株)ZMB00</td><td>22300BZX0027700</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>AMOジャパン(株)ZXR00</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>AMOジャパン(株)ZXV</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン(株)TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン(株)TFNT30</td><td>23100BZX0004300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン(株)CNWTT3</td><td>30200BZX0029400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイVB</td><td>30600BZX0002400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイTVB</td><td>20600BZX0002500</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニス PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス PureSeeTor</td><td>30600BZX0016800</td><td>310,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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Pan0p	30200BZX0029400	280,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	280,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	300,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	280,000	テクニス オデッセイVB	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイTVB	20600BZX0002500	310,000	テクニス PureSee	30600BZX0016700	280,000	テクニス PureSeeTor	30600BZX0016800	310,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
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Pan0p	30200BZX0029400	280,000																																																											
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000																																																											
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	280,000																																																											
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	300,000																																																											
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	280,000																																																											
テクニス オデッセイVB	30600BZX0002400	280,000																																																											
テクニス オデッセイTVB	20600BZX0002500	310,000																																																											
テクニス PureSee	30600BZX0016700	280,000																																																											
テクニス PureSeeTor	30600BZX0016800	310,000																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,293,6 一宮293	中村メンタルクリニック	〒491-0858 一宮市栄4-1-18		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日
220,297,7 一宮297	磯村医院	〒491-0804 一宮市千秋町佐野五反田2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4403号 徴収開始年月日:平成14年10月31日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 04:4人室 8 01:個室 1 4,200 02:2人室 8 2,100 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
220,303,3 一宮303	医療法人高橋眼科	〒491-0859 一宮市本町1-3-9	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3355号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 01:個室 4 7,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 407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 テクニシジャー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニシジャー TVB S 30200BZX0013900 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 テクニシジャー VB 30600BZX0002400 300,000 テクニシジャー TVB 30600BZX0002500 320,000
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5 3	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1988号 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04:4人室 4 01:個室 1 2,500 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 556号 治験薬名称 ダバグリフロジン 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6487号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>432</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>67</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>211</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>801床</td><td>費用徴収病床数 242床 割合 30.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,440 徴収開始年月日：平成21年11月23日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 388号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>129,580</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>199,980</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>221,980</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>199,980</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30400BZX0025000</td><td>221,980</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>199,980</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>199,980</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>221,980</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー焦点深度拡張</td><td>30600BZX0016700</td><td>206,580</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー焦点深度拡張</td><td>30600BZX0016800</td><td>228,580</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>206,580</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>228,580</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>223,080</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>199,980</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>221,980</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35		02: 2人室	4		03: 3人室	21		04: 4人室	432		05: 5人室以上	67		01:個室	211	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	801床	費用徴収病床数 242床 割合 30.2%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	129,580	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	199,980	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	221,980	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	テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	206,580	テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016800	228,580	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	206,580	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	228,580	Clareon Vivity	30700BZX0007900	223,080	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	199,980	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	221,980
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	35																																																																																				
02: 2人室	4																																																																																				
03: 3人室	21																																																																																				
04: 4人室	432																																																																																				
05: 5人室以上	67																																																																																				
01:個室	211	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	801床	費用徴収病床数 242床 割合 30.2%																																																																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																			
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	129,580																																																																																			
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	199,980																																																																																			
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	221,980																																																																																			
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																																																																																			
テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	206,580																																																																																			
テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016800	228,580																																																																																			
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	206,580																																																																																			
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	228,580																																																																																			
Clareon Vivity	30700BZX0007900	223,080																																																																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	199,980																																																																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	221,980																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 78号 販売名 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,000 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,000 徴収開始年月日: 令和 7年 4月24日
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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 100号 徴収開始年月日: 令和 7年 7月19日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 13,750
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
220,376,9 一宮376	メイプルベルクリニック	〒494-0001 一宮市開明蒲原 2 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6085号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	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%			
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%																							
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 1 0 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 5738号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">81床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 16.0%</td> </tr> </table>	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%
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 8 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5954号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	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%			
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 3 7	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	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%			
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

医療機関番号	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	一宮市立木曾川市民病院	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田北野黒 1 6 5	130	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 278号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																										
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 7 1 - 1	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3925号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	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%																						
区分	病床数	徴収金額																																										
01: 個室	2	20,000																																										
01: 個室	7	10,000																																										
01: 個室	5																																											
02: 2 人室	4																																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
220,429,6 一宮429	孝友クリニック	〒491-0013 一宮市北小渕道上55-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5799号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 242号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																									
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FREE STYLE リブレ</td> <td>7,500</td> <td>2: 無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FREE STYLE リブレセ</td> <td>7,500</td> <td>2: 無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 8月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2 センサー</td> <td>6,250</td> </tr> </tbody> </table>	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	販売名	徴収額	Free Style リブレ2 センサー	6,250							
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																								
販売名	徴収額																										
Free Style リブレ2 センサー	6,250																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
220,459,3 一宮459	愛岐眼科	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野清郷 8 5	8	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 351号 徴収開始年月日：令和 2年 8月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー オプティブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivenex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivenex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivenex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>307000BZX007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	ClareonVivityT0	307000BZX007900	300,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000
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%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																					
ClareonVivityT0	307000BZX007900	300,000																																																					
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000																																																					
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000																																																					
220,470,0 一宮470	医療法人医徳会 国井 病院	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田三ノ通り 3 2 - 1	28	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>28床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 230号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																	
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%																																																					
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

医療機関番号	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 406号 徴収開始年月日：令和 6年11月13日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>215,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>175,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>30600BZX0003600</td> <td>205,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオディッセイVB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>268,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>268,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>298,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0015300</td> <td>316,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>316,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>316,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>346,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオディッセイTVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>298,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>316,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro トーリ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>346,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	215,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	245,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	175,000	テクニスシンフォニートリック	30600BZX0003600	205,000	テクニスオディッセイVB S	30600BZX0002400	268,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	268,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	298,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	286,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0015300	316,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	286,000	Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	316,000	HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	316,000	HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	346,000	テクニスオディッセイTVB	30600BZX0002500	298,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	316,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	346,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	215,000																																																					
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	245,000																																																					
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	175,000																																																					
テクニスシンフォニートリック	30600BZX0003600	205,000																																																					
テクニスオディッセイVB S	30600BZX0002400	268,000																																																					
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	268,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	298,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	286,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0015300	316,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	286,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	316,000																																																					
HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	316,000																																																					
HAYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	346,000																																																					
テクニスオディッセイTVB	30600BZX0002500	298,000																																																					
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	316,000																																																					
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	346,000																																																					
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>147,040</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>169,040</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>202,040</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>224,040</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>224,040</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>224,040</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>246,040</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>224,040</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>246,040</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																					
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																					
220,508,7 一宮508	松原クリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧東蒲原15		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 137号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー (1個)</td> <td>6,900</td> </tr> </table>	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)	6,900																																													
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)	6,900																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 97号 徴収開始年月日：令和 7年 6月27日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	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	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 Reader	7,500	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500			
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																						
販売名	徴収額																								
FreeStyle リブレ2 Reader	7,500																								
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																								
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	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 徴収開始年月日：令和 6年10月 3日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,820</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	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%	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
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%																							
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>フリスタイルリブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>フリスタイルリブレ2 リーダー</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	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															
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>22,000</td> </tr> </table>	徴収額	22,000																			
徴収額																									
22,000																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
220,592,1 一宮592	原眼科クリニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東1 0-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 282号 徴収開始年月日：令和 5年10月12日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>299,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>179,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>179,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>179,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>299,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>299,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30600BZX0019700</td> <td>279,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																									
220,594,7 一宮594	木曾川いとう眼科	〒493-0007 一宮市木曾川町外割田四の通り1 4 8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 325号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオブティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオブティブルー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30500BZX0017000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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ブティブルー	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジーオブティブルー	30200BZX0013900	290,000	ファインビジョンHP	30500BZX0017000	250,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	290,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon 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ブティブルー	30200BZX0005500	270,000																																									
テクニスシナジーオブティブルー	30200BZX0013900	290,000																																									
ファインビジョンHP	30500BZX0017000	250,000																																									
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000																																									
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	290,000																																									
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号                      治験薬名称                      TAK-438                      TAK-438                      TAK-438                      TAK-438                      徴収開始年月日：平成25年 7月 1日                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 6                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 6                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6455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 16,500                      01:個室 15 8,800                      01:個室 4 6,600                      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%</p> <p>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</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>医薬品の治験に係る診療                      (治験診療) 第 45号                      治験薬名称                      徴収開始年月日：平成15年 7月 1日                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 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</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 6454号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>9,220</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>156</td> <td>6,080</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>633床</td> <td>費用徴収病床数 169床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p>	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	7,180	01:個室	156	6,080	全許可病床数	633床	費用徴収病床数 169床 割合 26.7%
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	7,180																																
01:個室	156	6,080																																
全許可病床数	633床	費用徴収病床数 169床 割合 26.7%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療                      (規定回数超) 第 263号                      診療の名称                      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</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日                      徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 1068号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01:(一般入院)急性期一 2,728</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給                      (レンズ支給) 第 337号                      徴収開始年月日:令和 6年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー オプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>221,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー オプティブル</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>233,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>257,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0002500</td> <td>257,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>233,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>233,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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

医療機関番号	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6482号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 23.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 279号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,073</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>876</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	04: 4人室	68		01: 個室	1	14,300	01: 個室	2	8,800	01: 個室	3	7,700	01: 個室	5	6,600	01: 個室	4	5,500	02: 2人室	6	3,300	全許可病床数	89床	費用徴収病床数 21床 割合 23.6%	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
区分	病床数	徴収金額																																																	
04: 4人室	68																																																		
01: 個室	1	14,300																																																	
01: 個室	2	8,800																																																	
01: 個室	3	7,700																																																	
01: 個室	5	6,600																																																	
01: 個室	4	5,500																																																	
02: 2人室	6	3,300																																																	
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 21床 割合 23.6%																																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>23</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 198号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,995</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,785</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>840</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																					
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%																																																	
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

医療機関番号	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 - 1 1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6263号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 24 01: 個室 1 5,500 01: 個室 2 8,800 03: 3人室 3 2,200 04: 4人室 16 2,200 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 22床 割合 47.8%
230,069,8 瀬戸69	瀬戸みどりのまち病院	〒489-0875 瀬戸市緑町 2 - 1 1 4 - 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6457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 19,800 01: 個室 7 8,800 01: 個室 8 6,600 04: 4人室 160 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 17床 割合 9.6%
230,125,8 瀬戸125	中原クリニック	〒489-0989 瀬戸市山手町 3 2 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4740号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 5 02: 2人室 2 01: 個室 3 7,000 01: 個室 1 10,000 01: 個室 1 12,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
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 8 7 - 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 252号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 308,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 - 1 6	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4100号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	4																																																			
04:4人室	4																																																			
01:個室	4	5,000																																																		
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																																																		
230,157,1 瀬戸157	医療法人 メディカル アイケアー 瀬戸眼科	〒489-0931 瀬戸市高根町 3 - 8 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 196号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQレス</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>261,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>281,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQレス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>261,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>281,800</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシンフォニーV</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>206,800</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシンフォニート</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>206,800</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスマルチフォーカ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>206,800</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシンフォニート</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>206,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>307,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>307,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>327,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>327,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>327,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン 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
多焦点眼内レンズの販売名	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 2 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 83号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 20日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader (1個)</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader (2個)</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,920</td> </tr> </table>	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																																								
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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号 治験薬名称 SCH 900274 SCH 900274 SCH 900274</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 77号</p> <p>徴収額 650 1,900 4,200</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	0		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4															
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	0																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																
240,073,8 半田73	酒井内科・皮フ科	〒475-0911 半田市星崎町 3 - 3 8		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 60号</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月 21日</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </table>	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																		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																															
FreeStyleリブレ	8,000	2:無	0																															
FreeStyleリブレセンサ	8,000	2:無	0																															
240,075,3 半田75	医療法人双葉会藤田病院	〒475-0858 半田市泉町 1 1 1 - 1 8	40	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3																																	
02:2人室	6																																	
03:3人室	6																																	
05:5人室以上	5																																	
01:個室	2	11,000																																
01:個室	3	9,000																																
01:個室	12	7,000																																
01:個室	3	6,000																																
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%																																
240,100,9 半田100	医療法人知多クリニック	〒475-0871 半田市本町 7 - 2 0		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 603号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年11月13日</p> <table border="1"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>丸山ワクチン</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table>	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																					
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
240,129,8 (241,129,3) 半田129	あベクリニック	〒475-0006 半田市南大矢知町 2-4 1-1		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>170,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1064号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		170,000		04: チタン		300,000		継続管理種類	価格	01: フッ化物局所	1,000	02: 小窩裂溝填塞	1,000
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	その他金属	上顎	下顎																																					
03: コバルト		170,000																																						
04: チタン		300,000																																						
継続管理種類	価格																																							
01: フッ化物局所	1,000																																							
02: 小窩裂溝填塞	1,000																																							
240,133,0 半田133	医療法人双葉会ふたば クリニック	〒475-0977 半田市吉田町 6-8 2	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01: 個室	6																																							
02: 2人室	4																																							
01: 個室	7	6,600																																						
01: 個室	2	11,000																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																						
240,157,9 半田157	半田中央病院	〒475-0017 半田市有脇町 1 3-1 0 1	80	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>18</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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

医療機関番号	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	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%			
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	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															
販売名	徴収額																								
FreeStyle リブレ2 Reader	9,900																								
FreeStyle リブレ2 センサー	7,700																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
240,221,3 (241,221,8) 半田221	知多半島総合医療センター	〒475-8599 半田市横山町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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>272</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>416床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 17.5%</td> </tr> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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	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%
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%																																			
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </table>	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%															
区分	病床数	徴収金額																																			
02:2人室	4																																				
04:4人室	48																																				
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	6	3,850																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 8床 割合 13.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
250,019,8 (251,019,3) 春日井19	春日井市民病院	〒486-0804 春日井市鷹来町1-1-1	558	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 558号                      治験薬名称                      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                      ダルベボエチンアルファ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 69号                      医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      O N Y X液体塞栓システムLD 135,000 1:有 17</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5908号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>376</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td>4,510</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>558床</td> <td>費用徴収病床数 126床 割合 22.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 60号                      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36		02: 2人室	14		03: 3人室	6		04: 4人室	376		01:個室	8	19,800	01:個室	60	7,700	01:個室	58	4,510	全許可病床数	558床	費用徴収病床数 126床 割合 22.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	36																																							
02: 2人室	14																																							
03: 3人室	6																																							
04: 4人室	376																																							
01:個室	8	19,800																																						
01:個室	60	7,700																																						
01:個室	58	4,510																																						
全許可病床数	558床	費用徴収病床数 126床 割合 22.6%																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																						
7,700																																								
5,500																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>220</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>550</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>279床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 20.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 274号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>37:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>3,300</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>7,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>80床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 20.0%</td></tr> </tbody> </table>	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%																													
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

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>2,520</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>6,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																																																
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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>2: 第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>16</td> <td>9,020</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>62</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 22.3%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	6		1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	10		1: 内服薬	2: 第Ⅱ相	4		1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	2		1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	5		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																						
1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	6																																																																							
1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	10																																																																							
1: 内服薬	2: 第Ⅱ相	4																																																																							
1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	2																																																																							
1: 内服薬	3: 第Ⅲ相	5																																																																							
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%																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																							
7,000																																																																									
5,000																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																							
3,000																																																																									
1,900																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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1295-31	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>1,650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>25床 割合 14.5%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,050</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	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%												
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,480</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>5床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%												
区分	病床数	徴収金額																																		
03:3人室	6																																			
04:4人室	4																																			
01:個室	5	6,480																																		
全許可病床数	15床	費用徴収病床数	5床 割合 33.3%																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
250,202,0 (251,202,5) 春日井202	医療法人社団喜峰会東海記念病院	〒487-0031 春日井市廻間町大洞681-47	189	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 560号 治験薬名称 AZD0585 PF-06425090 HOE901/AVE0010</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6327号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>189床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 21.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <p>診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 01:検査 1,331</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1051号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,070 11:(一般入院) 特別入院 880</p>	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%
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%																																															
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	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 3,000</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 9月10日</p>																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容												
250,248,3 春日井248	くまい医院	〒486-0928 春日井市妙慶町148-1		<p>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 販売名 FreeStyleリブレ2 FreeStyleリブレ2センサー 1個 FreeStyleリブレ2センサー 2個</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年11月26日 徴収額 7,798 7,480 14,960</p>												
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6448号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 124号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 2,350</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052号 入院料区分 21:(療養入院) 1 徴収開始年月日：令和元年 6月28日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,318</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	80		01:個室	4	5,500	全許可病床数	84床	費用徴収病床数 4床 割合 4.8%
区分	病床数	徴収金額														
01:個室	80															
01:個室	4	5,500														
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 4床 割合 4.8%														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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		<p>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 30号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500</p>												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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

医療機関番号	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 398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 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 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 300,000 テクニス PureSeeTor 30600BZX0016800 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

医療機関番号	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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,491,9 春日井491	鷹来クリニック内科・ 循環器内科	〒486-0808 春日井市田楽町1654		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 135号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 7,500
250,494,3 春日井494	たまいクリニック眼科 ・耳鼻咽喉科	〒486-0822 春日井市熊野町後田1633-1		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 399号 徴収開始年月日：令和 7年12月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 Vivinex シェイプ Vivinex シェイプ Vivinex シェイプ Vivinex シェイプ TECNIS PureSee TECNIS PureSee 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 300,000 340,000 300,000 340,000 300,000 340,000
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 01:個室 03:3人室 04:4人室 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 病床数 58 3 336 1 99 4 501床 徴収金額 22,000 5,500 3,300 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 徴収額 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 初診患者数 徴収患者数 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 徴収額 3,300 2,090 再診患者数 徴収患者数

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
260,040,2 豊川40	共立荻野病院	〒442-0812 豊川市三上町雨谷口3 2	89	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 124号 徴収開始年月日：令和 7年10月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイル リブレ 2 リーダー</td> <td>8,600</td> </tr> <tr> <td>フリースタイル リブレ 2 センサー</td> <td>6,400</td> </tr> </tbody> </table>	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%	販売名	徴収額	フリースタイル リブレ 2 リーダー	8,600	フリースタイル リブレ 2 センサー	6,400						
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%																													
販売名	徴収額																														
フリースタイル リブレ 2 リーダー	8,600																														
フリースタイル リブレ 2 センサー	6,400																														
260,044,4 豊川44	国府病院	〒442-0856 豊川市久保町葉善寺3 6 - 1	46	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 2年 9月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカス</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>175,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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
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%																													
多焦点眼内レンズの販売名	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																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
260,067,5 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>34: 麻</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4270号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>154,000</td> <td>154,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1487号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	34: 麻	500					金属	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		154,000	154,000	継続管理種類	価格	01: フッ化物局所	1,650	02: 小窩裂溝填塞	1,500
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%																																																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																	
34: 麻	500																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																			
03: コバルト		154,000	154,000																																																			
継続管理種類	価格																																																					
01: フッ化物局所	1,650																																																					
02: 小窩裂溝填塞	1,500																																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59: 他</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																	
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%																																																				
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																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,081,6 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 微収開始年月日：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 微収開始年月日：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 微収開始年月日：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
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 微収開始年月日：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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
260,203,6 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>193床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 24.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 243号 徴収開始年月日：令和 3年 9月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>140,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>149,240</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>157,490</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>159,140</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon非球面</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>268,590</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon非球面</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,140</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>281,790</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー V</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>239,990</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー T</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>255,720</td> </tr> <tr> <td>BVI ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>256,160</td> </tr> </tbody> </table>	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	多焦点眼内レンズの販売名	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
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																																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																					
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%																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
260,215,0 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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 Dexcom G7 CGMシステム (センサー) 5,000 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 1日																																																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>43床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 20.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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 389号 徴収開始年月日: 令和 4年 5月 25日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー T</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>BVI ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オディッセイ</td> <td>30500BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オディッセイ</td> <td>30500BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー VB Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー TVB S</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	320,000	テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	350,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
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																																																		
テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	320,000																																																		
テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	350,000																																																		
260,244,0 豊川244	リバーベルクリニック	〒442-0005 豊川市本野ヶ原2-22	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																		
01: 個室	15																																																			
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
270,006,1 (271,006,6) 津島6	津島市民病院	〒496-0038 津島市橘町3-73	352	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>352床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 83号                      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 77号                      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 3706号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>351,000</td> <td>351,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 115号                      徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		351,000	351,000	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
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%																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
5,500																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
2,090																																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																		
03:コバルト		351,000	351,000																																																																		
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																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>3,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>61床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 19.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 226号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>3,050</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,560</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	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%													
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

医療機関番号	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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>349,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB 眼内レン</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>288,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>346,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>346,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>306,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odyssey</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>333,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ヴ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>HAYA Vivinex ヴ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>306,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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 ヴ	30600BZX0022900	279,000	HAYA Vivinex ヴ	30600BZX0023000	306,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	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 ヴ	30600BZX0022900	279,000																																												
HAYA Vivinex ヴ	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	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%																											
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 10.9%</td> </tr> </table>	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%																					
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 徴収額 2,700 徴収開始年月日：平成29年 8月28日																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 375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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 310,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 114号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,480 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
280,047,3 碧南47	医療法人十喜会加藤病院	〒447-0878 碧南市松本町 1 5 8	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6391号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">57床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	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%
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%																							
280,051,5 碧南51	医療法人清風会岡村産科婦人科	〒447-0879 碧南市沢渡町 2 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4069号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 127号 徴収額 5,000 徴収開始年月日：平成25年 5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	1		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
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	1																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">1,680</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>	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%
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

医療機関番号	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	<p>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                      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%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 480号                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      2,200</p> <p>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</p>
280,071,3 碧南71	田中眼科	〒447-0807 碧南市伏見町 3 - 2 1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号                      徴収開始年月日:令和 3年10月 1日                      多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額                      テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000                      テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000                      テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000                      テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 270,000                      テクニス シナジー 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</p>
280,097,8 碧南97	へきなん中央クリニック	〒447-0877 碧南市栄町 1 - 4 4		<p>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</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">36床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 36.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		02:2人室	9		03:3人室	12		04:4人室	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%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
02:2人室	9																											
03:3人室	12																											
04:4人室	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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 618号 治験薬名称 SR-0379 TO-209 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月23日 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6004号 徴収開始年月日：平成28年 3月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>85</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>436</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>44,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>688床</td><td>費用徴収病床数 136床 割合 19.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 62号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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%
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%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 診療の名称 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 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額																																	
290,079,4 刈谷79	医療法人明和会 辻村外科病院	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町桜島 2 0 - 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 - 2 2 - 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 - 3 0	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6491号 徴収開始年月日:平成27年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>207床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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	5,500	01:個室	10	3,300	01:個室	8	2,200	全許可病床数	207床	費用徴収病床数 44床 割合 21.3%			
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	5,500																																			
01:個室	10	3,300																																			
01:個室	8	2,200																																			
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

医療機関番号	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
290,139,6 刈谷139	ひろせ内科	〒448-0006 刈谷市西境町兵九前62		予約に基づく診察 (予約診察) 第 237号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500 500 500

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,201,4 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 FreeStyleリブレ2 Reader 徴収額 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー (1個) 7,000 FreeStyleリブレ2 センサー (2個) 14,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
300,005,7 (301,005,2) 豊田5	愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院	〒470-0343 豊田市浄水町1-58-1	606	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 562号                      治験薬名称                      ASP015K(スマイラフ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12                      TA-7284 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5                      AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3                      AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      NS-304 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3                      E6011 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2                      CT-P16 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6423号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>168</td><td>5,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>606床</td><td>費用徴収病床数 180床 割合 29.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 564号                      治験薬名称                      AZD6140                      ダビガトランエテキシラート                      BAY94-8862                      BAY94-8862                      GSK2834425                      DU-176b                      MK-7655A                      エンパグリフロジン                      TEV-48125                      TEV-48125                      TEV-48125                      Brivaracetam                      OPC-61815                      TMS-007                      BIIB093</p> <p>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                      治験製品名称                      チカグレロ                      チカグレロ                      プラスグレル                      DS5565                      GSK2834425                      S-649266                      Finerenone                      atrasentan                      MK8931                      MK8931                      CS3150</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6210号</p>																																																																																																																																		
				<p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>292</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>40,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>29,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>9,680</td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬		3		2:注射薬		6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		区分	対象患者数	徴収額	3:第Ⅲ相	15		3:第Ⅲ相	7		3:第Ⅲ相	23		3:第Ⅲ相	2		3:第Ⅲ相	1		2:第Ⅱ相	3		3:第Ⅲ相	18		3:第Ⅲ相	5		2:第Ⅱ相	6		3:第Ⅲ相	6		2:第Ⅱ相	7		区分	病床数	徴収金額	01:個室	40		02:2人室	2		04:4人室	292		05:5人室以上	18		01:個室	1	40,700	01:個室	1	35,200	01:個室	3	29,700	01:個室	6	17,600	01:個室	32	9,680
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																				
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																				
2:注射薬		3																																																																																																																																				
2:注射薬		6																																																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																				
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																				
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																				
3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	23																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																					
2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	18																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																					
2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																					
3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																					
2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																				
01:個室	40																																																																																																																																					
02:2人室	2																																																																																																																																					
04:4人室	292																																																																																																																																					
05:5人室以上	18																																																																																																																																					
01:個室	1	40,700																																																																																																																																				
01:個室	1	35,200																																																																																																																																				
01:個室	3	29,700																																																																																																																																				
01:個室	6	17,600																																																																																																																																				
01:個室	32	9,680																																																																																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>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%</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>																								
300,060,2 豊田60	医療法人三九会三九朗 病院	〒471-0035 豊田市小坂町 7 - 8 0	112	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 6483号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	04: 4 人室	96		01:個室	2	9,350	01:個室	4	8,250	01:個室	4	6,050	01:個室	4	4,950	01:個室	2	4,950	全許可病床数	112床	費用徴収病床数 16床 割合 14.3%
区分	病床数	徴収金額																										
04: 4 人室	96																											
01:個室	2	9,350																										
01:個室	4	8,250																										
01:個室	4	6,050																										
01:個室	4	4,950																										
01:個室	2	4,950																										
全許可病床数	112床	費用徴収病床数 16床 割合 14.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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%																																						
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 27.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table>	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
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>68床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
300,126,1 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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>168床</td><td>費用徴収病床数 11床 割合 6.5%</td></tr> </tbody> </table>	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%						
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%																																
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>67床</td><td>費用徴収病床数 31床 割合 46.3%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1222号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,420 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%
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%																																
300,137,8 豊田137	医療法人豊寿会齊藤病院	〒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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>69床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 18.8%</td></tr> </tbody> </table>	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%															
区分	病床数	徴収金額																																
04:4人室	56																																	
01:個室	11	3,300																																
01:個室	2	3,850																																
全許可病床数	69床	費用徴収病床数 13床 割合 18.8%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
300,140,2 豊田140	医療法人愛知会肛門科 胃腸科家田病院	〒470-1219 豊田市畝部西町城ヶ堀 1 1 - 1	84	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 565号                      治験薬名称                      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</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6451号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	42		01:個室	30	9,900	01:個室	10	17,600	01:個室	2	33,000	全許可病床数	84床	費用徴収病床数 42床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	42																														
01:個室	30	9,900																													
01:個室	10	17,600																													
01:個室	2	33,000																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>6</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 27.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
区分	病床数	徴収金額																													
02: 2 人室	6																														
03: 3 人室	15																														
04: 4 人室	60																														
01:個室	7	4,000																													
01:個室	7	3,000																													
02: 2 人室	10	2,000																													
03: 3 人室	6	1,500																													
全許可病床数	111床	費用徴収病床数 30床 割合 27.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
300,153,5 豊田153	医療法人慈和会吉田整形外科病院	〒471-0811 豊田市御立町7-100	78	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>14</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,110</td> </tr> <tr> <td>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,350</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
区分	病床数	徴収金額																																
02: 2人室	2																																	
04: 4人室	4																																	
01: 個室	1	5,000																																
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																
300,181,6 豊田181	医療法人慈和会 吉田整形外科人工関節クリニック	〒471-0814 豊田市五ヶ丘1-2-2		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 122号 徴収額 650 徴収開始年月日：令和 5年 5月11日</p>																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>3,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 13.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																											
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	15																																																									
03:3人室	12																																																									
04:4人室	76																																																									
05:5人室以上	28																																																									
01:個室	1	10,000																																																								
01:個室	3	6,000																																																								
02:2人室	16	3,000																																																								
全許可病床数	151床	費用徴収病床数 20床 割合 13.2%																																																								
300,208,7 豊田208	医療法人豊和会南豊田病院	〒470-1215 豊田市広美町郷西 8 0	240	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>70</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 10号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																								
04:4人室	16																																																									
01:個室	2	10,000																																																								
01:個室	1	15,000																																																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,265,7 豊田265	浅井クリニック	〒473-0923 豊田市中根町永池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 診療の名称 01:検査 3,000 01:検査 3,200 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 5,400 徴収開始年月日: 令和 2年 4月 1日 徴収額
300,283,0 豊田283	豊田共立クリニック	〒470-1201 豊田市豊栄町10-59		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 595号 治験薬名称 KHK 7 7 9 1 徴収開始年月日: 平成31年 3月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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2-200-5 B uilding 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 Freestyle 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
300,303,6 豊田303	愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	〒444-2351 豊田市岩神町仲田 2 0	148	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>148床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	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							
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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04: (一般入院) 急性期一			2,410																																								
300,337,4 豊田337	医療法人茜草会あかね医院	〒471-0067 豊田市栄生町 4 - 1 3 - 6	10	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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 - 1 1 1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 194号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンゾー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンゾー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス マルチフォー</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソフ 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 シンゾー	30200BZX0005500	280,000	AMO テクニス シンゾー	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
多焦点眼内レンズの販売名	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 シンゾー	30200BZX0005500	280,000																																									
AMO テクニス シンゾー	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 85号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システムセンサー キット</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGM システムモニター</td> <td>10,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	販売名	徴収額	Dexcom G7 CGM システムセンサー キット	7,000	Dexcom G7 CGM システムモニター	10,000
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																																				
販売名	徴収額																																						
Dexcom G7 CGM システムセンサー キット	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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 37号 徴収開始年月日：平成29年 3月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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		販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 Reader	7,000	FreeStyleリブレ2センサー	7,000																				
医療機器の販売名	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																																						
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

医療機関番号	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 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 徴収開始年月日: 令和 6年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日
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 徴収額 650 徴収開始年月日: 令和 2年10月16日
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 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% 徴収開始年月日: 令和 3年 4月 1日
300,463,8 (301,463,3) 豊田463	名豊病院	〒473-0913 豊田市竹元町荒子15	271	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 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% 徴収開始年月日: 令和 3年12月 1日
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 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 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 6435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 9,350 01: 個室 2 8,250 02: 2人室 2 6,050 02: 2人室 2 4,950 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 シゾー 30200BZX0005500 250,000 AMO テクニス シゾー 30200BZX0013900 270,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000
300,485,1 豊田485	ほしのメンタルクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原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

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1181号 入院料区分 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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 567号            治験薬名称            COMCID            E2609            FE999049            WN39658            徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5694号            徴収開始年月日：平成26年12月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>316</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>420床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 20.7%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 510号            徴収額 初診患者数 徴収患者数            3,300            徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 255号            徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	20		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		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%	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
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	20																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																														
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%																																																																														
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																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																													
01:(一般入院)急性期一			2,780																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 26号 徴収額 16,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
310,119,4 安城119	医療法人憩心会神谷ク リニック	〒446-0031 安城市朝日町 2 7 - 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 94号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 01:内 1,500 時間外診察 (時間外診察) 第 84号 徴収額 1,620 3,240 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
310,124,4 安城124	安城共立クリニック	〒446-0065 安城市大東町 4 - 1 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 602号 治験薬名称 KHK7791 MR13A9 徴収開始年月日：令和 2年 7月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 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 2 3 6 - 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 38号 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 治験薬名称 Daprodustat JTZ-951 MT-6548 JTZ-951 KHK7791 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 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 Virtue 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

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																	
多焦点眼内レンズの販売名	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	02:精	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table>	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
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

医療機関番号	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 QAW039 KRP-AB1102F 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6180号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>164</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>321床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 17.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 487号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 394号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>184,800</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB(ZX)</td><td>22900BZX0000500</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>200,200</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>217,800</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>203,500</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>225,500</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーVB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーTVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>217,800</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>236,500</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>258,500</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>236,500</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>258,500</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	236,500	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	258,500	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	236,500	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	258,500
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%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																										
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	236,500																																																																										
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	258,500																																																																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	236,500																																																																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	258,500																																																																										

# 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
320,077,2 西尾77	医療法人尚志会山田産婦人科	〒445-0813 西尾市若松町 3 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3123号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 3 8,000 01:個室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
320,099,6 西尾99	医療法人榊原泌尿器科内科クリニック	〒445-0802 西尾市米津町里 2 2 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4561号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 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 - 1 4	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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
320,126,7 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>19</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 210号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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											
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%																																								
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																																									
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	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年 5月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>12,960</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>10,800</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6459号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	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	区分	病床数	徴収金額	02: 2人室	4		04: 4人室	88		01: 個室	9	6,600	02: 2人室	4	1,650	全許可病床数	105床	費用徴収病床数 13床 割合 12.4%	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
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																																							
区分	病床数	徴収金額																																								
02: 2人室	4																																									
04: 4人室	88																																									
01: 個室	9	6,600																																								
02: 2人室	4	1,650																																								
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 13床 割合 12.4%																																								
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																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
320,138,2 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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 380号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテニス オプティ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテニス オプティ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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テニス オプティ	30600BZX0002400	350,000	AMOテニス オプティ	30600BZX0002500	400,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	350,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	400,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
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テニス オプティ	30600BZX0002400	350,000																																
AMOテニス オプティ	30600BZX0002500	400,000																																
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	350,000																																
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	400,000																																
320,167,1 西尾167	工藤眼科クリニック	〒445-0847 西尾市亀沢町456-1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6494号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	1		02: 2人室	5		01: 個室	1	5,000	01: 個室	3	2,000	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%												
区分	病床数	徴収金額																																
01: 個室	1																																	
02: 2人室	5																																	
01: 個室	1	5,000																																
01: 個室	3	2,000																																
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	1		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%															
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,188,7 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 販売名 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 徴収額

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>248</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>48</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>382床</td><td>費用徴収病床数 90床 割合 23.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 477号                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      2,200                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 401号                      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>エイエムオー・ジャパン(株)テ</td><td>22900BZX0000500</td><td>149,870</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>182,870</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>215,870</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>204,870</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>226,870</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>204,870</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>204,870</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>226,870</td></tr> <tr><td>アイビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>188,370</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>215,870</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>237,870</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>182,870</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>215,870</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002400</td><td>192,770</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002500</td><td>242,270</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>187,270</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>220,270</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>187,270</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>220,270</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>231,270</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>209,270</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー オプティ</td><td>30600BZX0016700</td><td>222,470</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー トーリッ</td><td>30600BZX0016800</td><td>244,470</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	アイビジョンHP	30400BZX0019700	188,370	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	215,870	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	237,870	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	182,870	Vivonex 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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	187,270	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	220,270	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	187,270	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	220,270	Clareon Vivity	30700BZX0007900	231,270	Clareon Vivity	30500BZX0004100	209,270	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	222,470	テクニス ピュアシー トーリッ	30600BZX0016800	244,470
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%																																																																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																																																											
アイビジョンHP	30400BZX0019700	188,370																																																																																																											
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	215,870																																																																																																											
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	237,870																																																																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	182,870																																																																																																											
Vivonex 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																																																																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	187,270																																																																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	220,270																																																																																																											
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	187,270																																																																																																											
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	220,270																																																																																																											
Clareon Vivity	30700BZX0007900	231,270																																																																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	209,270																																																																																																											
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	222,470																																																																																																											
テクニス ピュアシー トーリッ	30600BZX0016800	244,470																																																																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 272号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	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
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%																																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																
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%																																																	
330,175,2 蒲郡175	ふじい整形外科	〒443-0038 蒲郡市拾石町本郷77	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6005号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,650</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																										
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%																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
340,028,1 (341,028,6) 犬山28	犬山病院	〒484-0094 犬山市塔野地大畔10	332	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>342床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 11.7%</td> </tr> </table>	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%								
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	24																																												
02:2人室	8																																												
03:3人室	6																																												
04:4人室	160																																												
05:5人室以上	104																																												
01:個室	4	5,500																																											
01:個室	11	3,300																																											
01:個室	13	1,650																																											
02:2人室	12	1,100																																											
全許可病床数	342床	費用徴収病床数 40床 割合 11.7%																																											
340,050,5 犬山50	医療法人啓友会宮崎整形外科・外科・内科	〒484-0888 犬山市羽黒新田下蟬屋7-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5347号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	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%																													
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%																																											
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 犬山市五郎丸ニ夕子塚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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>288床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 23.6%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 482号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日  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 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,790</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																											
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																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,065,3 犬山65	いたつ内科クリニック	〒484-0854 犬山市裏ノ門50	7	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%
340,068,7 犬山68	宮田眼科	〒484-0086 犬山市松本町4-1-11	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 114号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 270,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 160,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 160,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 160,000 AMO テクニス マルチフォー 22300BZX0027700 160,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000
340,070,3 犬山70	医療法人ふなびきクリニック	〒484-0061 犬山市前原桜坪2-9-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4550号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 8 02: 2人室 2 01:個室 2 6,000 01:個室 1 5,000 02: 2人室 6 2,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
340,075,2 犬山75	医療法人永仁会さとう病院	〒484-0894 犬山市羽黒下大日8-3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5786号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 80 01:個室 1 2,200 01:個室 1 4,400 01:個室 1 6,600 02: 2人室 2 2,750 02: 2人室 14 2,200 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 19床 割合 19.2%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,080,2 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%
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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
340,114,9 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
340,122,2 犬山122	医療法人大町会 犬山 駅西病院	〒484-0081 犬山市犬山高見町 1 1	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6403号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 01:個室 3 3,850 01:個室 28 3,300 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 31床 割合 29.0%
350,040,3 常滑40	医療法人健幸会伊藤ク リニック	〒479-0828 常滑市市場町 1 - 4 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3554号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 05: 5 人室以上 11 01:個室 1 1,570 01:個室 1 2,620 01:個室 1 3,670 01:個室 1 5,250 02: 2 人室 4 3,150 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 395号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>283,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>303,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>183,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーTVB</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>203,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	320,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	300,000	Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	320,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
テクニスシナジーVB	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																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																			
Clareon VivityT	30700BZX0007900	320,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	300,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>7,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>266床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 31.2%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 519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 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1226号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </table>	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%	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			2,780	
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%																																			
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			2,780																																		

# 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																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>344</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>144</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>630床</td> <td>費用徴収病床数 174床 割合 27.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	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%
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%																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,000</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 35.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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

医療機関番号	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Pan0p 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 テクニスシナジーV B Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーT V B 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
360,139,1 江南139	布袋病院	〒483-8248 江南市五明町天王4 5	221	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 607号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712FUM</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712FUM</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712LAI</td><td>3:外用薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>S-812217</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>SEP-363856</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SEP-363856</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BI425809</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6067号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>221床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成27年 2月 1日</p>	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		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%
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																																																																																		
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 350号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー オプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリッ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>307000BZX007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	ClareonVivityT0	307000BZX007900	300,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000
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%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																					
ClareonVivityT0	307000BZX007900	300,000																																																					
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000																																																					
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000																																																					

# 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																											
380,003,5 (381,003,0) 小牧3	小牧市民病院	〒485-0044 小牧市常普請 1 - 2 0	520	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 570号 治験薬名称 MK3475 E8002 ONO-4538・BMS-98</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6213号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>112</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>36</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>520床</td> <td>費用徴収病床数 156床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 125号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 13,750</p> <p>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</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
380,069,6 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	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 118号 徴収開始年月日：令和 7年 9月19日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,600</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,700</td> </tr> </table>	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%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 Reader	8,600	FreeStyle リブレ2 センサー	6,700														
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%																																		
販売名	徴収額																																			
FreeStyle リブレ2 Reader	8,600																																			
FreeStyle リブレ2 センサー	6,700																																			
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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,193</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>500</td> </tr> </table>	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%	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														
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%																																		
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	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 27.1%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,910</td> </tr> </table>	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
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																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
380,105,8 小牧105	エンゼルレディースクリニク	〒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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	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%			
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%																										
380,143,9 小牧143	三輪内科	〒485-0023 小牧市北外山2468-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 102号 徴収開始年月日：令和 7年 7月22日 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 徴収額 7,200																								
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%												
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー オプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
380,167,8 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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>187,220</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>163,020</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>141,020</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>231,220</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>197,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>205,500</td> </tr> <tr> <td>ViVineX ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>269,500</td> </tr> <tr> <td>ViVineX ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>285,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>291,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>291,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>277,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30500BZX0025000</td> <td>277,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ オプティブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ トーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー オプティブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>291,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>285,500</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																								
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 6492号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,570</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 13.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	04:4人室	104		01:個室	2	5,500	01:個室	7	3,570	01:個室	7	2,800	全許可病床数	120床	費用徴収病床数 16床 割合 13.3%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																								
04:4人室	104																																																									
01:個室	2	5,500																																																								
01:個室	7	3,570																																																								
01:個室	7	2,800																																																								
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 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,810</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </table>	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																																																
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

医療機関番号	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 稲沢市長東町沼100	278	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 6453号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>278床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 29.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 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</p>	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	34	5,500	01:個室	44	8,800	01:個室	5	11,000	全許可病床数	278床	費用徴収病床数 83床 割合 29.9%
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	34	5,500																													
01:個室	44	8,800																													
01:個室	5	11,000																													
全許可病床数	278床	費用徴収病床数 83床 割合 29.9%																													
390,062,9 稲沢62	医療法人洲栄会山村外科	〒492-8144 稲沢市小池1-4-25	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>880</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 20.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1189号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780</p>	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%
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%																																									
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6456号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>180</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>294床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	54		02: 2人室	16		03: 3人室	15		04: 4人室	180		01:個室	1	4,400	01:個室	1	7,700	01:個室	1	7,700	01:個室	1	16,500	01:個室	1	16,500	05: 5人室以上	24		全許可病床数	294床	費用徴収病床数 5床 割合 1.7%			
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	54																																										
02: 2人室	16																																										
03: 3人室	15																																										
04: 4人室	180																																										
01:個室	1	4,400																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	1	16,500																																									
01:個室	1	16,500																																									
05: 5人室以上	24																																										
全許可病床数	294床	費用徴収病床数 5床 割合 1.7%																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: 4人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,139,5 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 6478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 3,300 02:2人室 2 2,200 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
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 トーリツ 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
390,184,1 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 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 徴収額 12,500																								
400,010,6 新城10	医療法人長生会茶白山 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,680</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,500																								
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 649号 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,190	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%
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%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
400,060,1 (401,060,6) 新城60	新城市民病院	〒441-1387 新城市北畑 3 2 - 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6306号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 29.6%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,713</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>178,500</td> <td></td> </tr> </table>	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	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		178,500	
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	その他金属	上顎	下顎																																																			
04:チタン		178,500																																																				
400,070,0 新城70	宮本医院	〒441-1943 新城市海老野辺 2 3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1354号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table>	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																																												
継続管理種類	価格																																																					
01:フッ化物局所	1,000																																																					
02:小窩裂溝填塞	1,000																																																					
410,120,1 東海120	みわホームクリニック	〒477-0031 東海市大田町蟹田 1 0 7 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 6月18日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>D e x c o m G 7 CGMシステム</td> <td>5,000</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 Reader	7,000	FreeStyle リブレ2 センサー	6,000	D e x c o m G 7 CGMシステム	5,000																																										
販売名	徴収額																																																					
FreeStyle リブレ2 Reader	7,000																																																					
FreeStyle リブレ2 センサー	6,000																																																					
D e x c o m G 7 CGMシステム	5,000																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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	<p>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</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6292号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>296</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>468床</td> <td>費用徴収病床数 128床 割合 27.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 383号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30400BZX0025000 241,380 Clareon Vivity 30500BZX0004100 219,380 Clareon PanOpti 30700BZX0007900 241,380 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 219,380</p>	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%
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 109号 徴収額 710 2,090 4,620 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p>	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%
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%																										
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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 97号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p>																								
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 349号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>405,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>405,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	325,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	380,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	350,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	405,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	405,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	325,000																										
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	380,000																										
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	350,000																										
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	350,000																										
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	405,000																										
Vivonex 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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー 1個</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー 2個</td> <td>14,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																		
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
420,008,6 (421,008,1) 大府8	医療法人共和会共和病院	〒474-0071 大府市梶田町 2 - 1 2 3	266	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 350号 治験薬名称 Lu AA36143 Lu AA36143 DSP-5423P 塩酸ジプラシドン水和物 塩酸ジプラシドン水和物</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6111号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>266床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 682</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p>	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%
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%																													
420,059,9 大府59	早川クリニック	〒474-0073 大府市東新町 2 - 1 4 0 2階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 治験薬名称 MO16455 CS-8958</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 30</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 50号 徴収開始年月日：平成29年 5月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																			
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																				
420,060,7 (421,060,2) 大府60	あいち小児保健医療総合センター	〒474-0038 大府市森岡町 7 - 4 2 6	200	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ヌシネルセン</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ラブリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フェソテロジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フェソテロジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>レベチラセタム</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ミダゾラム</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ミダゾラム</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サクビトリルバルサルタンナトリ</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メサラジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メサラジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フェブキシスタット</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>somapacitan</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6390号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 307号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,590</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ラブリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		フェソテロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ミダゾラム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		サクビトリルバルサルタンナトリ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		メサラジン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		フェブキシスタット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		somapacitan	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	35		02: 2人室	4		03: 3人室	6		04: 4人室	108		05: 5人室以上	28		01:個室	8	2,200	01:個室	11	6,600	全許可病床数	200床	費用徴収病床数 19床 割合 9.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,590	02:リハビリテーション	1,950	02:リハビリテーション	1,850
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																																																																																																					
フェブキシスタット	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																					
somapacitan	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																																						
01:個室	35																																																																																																							
02: 2人室	4																																																																																																							
03: 3人室	6																																																																																																							
04: 4人室	108																																																																																																							
05: 5人室以上	28																																																																																																							
01:個室	8	2,200																																																																																																						
01:個室	11	6,600																																																																																																						
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 19床 割合 9.5%																																																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																																																							
02:リハビリテーション	2,590																																																																																																							
02:リハビリテーション	1,950																																																																																																							
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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1227号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,610
420,070,6 大府70	医療法人 広川レディースクリニック	〒474-0055 大府市一屋町4-88	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 徴収額 4,620 徴収開始年月日: 平成27年 5月 20日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
420,121,7 大府121	浅見眼科手術クリニック	〒474-0073 大府市東新町 2 - 1 6 5	3	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 358号                      徴収開始年月日：令和 5年11月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon シン</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon トー</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジーVB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジーTVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー VB Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー TVB S</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Vivindex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivindex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivindex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivindex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>フラインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	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	テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	330,000	テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	360,000	Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000	Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000	Vivindex ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000	Vivindex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000	フラインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000
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%																																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																				
テクニスピュアシー VB Si	30600BZX0016700	330,000																																																																				
テクニスピュアシー TVB S	30600BZX0016800	360,000																																																																				
Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000																																																																				
Vivindex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																																				
Vivindex ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000																																																																				
Vivindex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000																																																																				
フラインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000																																																																				
430,034,0 知多市34	医療法人清樹会知多サザンクリニック	〒478-0026 知多市南粕谷新海 1 - 1 1 5	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																													
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%																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
430,049,8 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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%									
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%																																
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>16</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%												
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>227床</td> <td>費用徴収病床数 113床 割合 49.8%</td> </tr> </table> 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	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,083,7 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,500 徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日
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 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 治験薬名称 徴収開始年月日: 平成23年11月 1日 S F P P 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
440,052,0 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 徴収額 850 2,500 4,800 650 1,900 4,200 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日																					
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 <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 782"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 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 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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
450,003,0 尾張旭3	独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院	〒488-0875 尾張旭市平子町北 6 1	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 389号 治験薬名称 GSK2834425 PF-04383119 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6108号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>250床</td><td>費用徴収病床数 125床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 486号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 69号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 63号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1086号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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曾 1 1 5		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 613号 治験薬名称 オキシメタゾリン塩酸塩・後天性 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 10 徴収額</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 263号 徴収開始年月日: 令和 2年 6月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5																																	
01:個室	1	1,500																																
01:個室	1	2,500																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	1	7,000																																
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																																
450,083,2 尾張旭83	尾張旭クリニック	〒488-0801 尾張旭市東大道町原田 2 5 0 5 - 1		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	6,250	FreeStyleリブレ 2 Reader	7,000																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ 2	6,250																																	
FreeStyleリブレ 2 Reader	7,000																																	
450,086,5 尾張旭86	医療法人 可知整形外科	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土 2 7 5	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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

医療機関番号	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

医療機関番号	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 6464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 24,200 01:個室 2 22,000 01:個室 33 6,600 01:個室 23 5,500 01:個室 2 3,300 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 岩倉市曾野町郷前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

医療機関番号	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 岩倉市八剣町大門出先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 387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 330,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 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 0 30200BZX0029300 330,000 Clareon Pan 0 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 330,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 340,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 340,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 350,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																									
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 574号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>24</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6293号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>25,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>303床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 24.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1347号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>75,000</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		1:内服薬	3:第Ⅲ相	24		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	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		75,000	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																											
3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																											
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																											
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	24																																																																																											
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	その他金属	上顎	下顎																																																																																										
03:コバルト		75,000																																																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																																																	
480,016,6 (481,016,1) 豊明16	藤田医科大学病院	〒470-1101 豊明市沓掛町田楽ヶ窪1-98	137 6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 579号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AJM-300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Z-100</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>NT201</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>CT-P10</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MEDI4736</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-54135419</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ASP015K</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ALXN1210</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ボスチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ABL001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>PKC412</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-1101</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-936558/7340</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BI409306</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>MPDL3280A</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MEDI4736</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-4538</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>FE99315</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BI425809</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RTA402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>ヒトアドレノメデュリン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AP26113</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BI425809</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BGB-A317</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Syb L-0501</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SJP-0133</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>TAS-116</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>RTA402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SP-04</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>SP-04</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>アレクチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table>	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		FE99315	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	
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																																																																																																																																																																																																																																		
FE99315	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																																																																																																																																																																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 MED14736 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 N P O 2 3 3:第Ⅲ相 20 M J - C P O 4 2 - 0 1 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 85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 da Vinci SP サージ 2,600,000 1:有 31
				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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				全許可病床数 1376床 費用徴収病床数 397床 割合 28.9% 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 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T 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 1号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリプレ2 13,750  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 374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 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 270,000 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 250,000 テクニス PureSeeTor 30600BZX0016800 270,000
480,043,0 豊明43	医療法人利靖会 前原 外科 整形外科 小児 科	〒470-1141 豊明市阿野町西の海戸 1 6 - 1	11	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日: 平成25年 2月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アクティブアーティキュレーション 158,000 2:無 0  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5472号 徴収開始年月日: 平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3人室 6 01: 個室 5 6,000 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
480,060,4 豊明60	医療法人豊水会 みず のクリニック	〒470-1152 豊明市前後町仙人塚 1 7 6 7	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6178号 徴収開始年月日: 平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3人室 3 0 03: 3人室 3 1,650 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
480,062,0 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 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 6月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 治験薬名称 ブレクスピブラゾール 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
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 364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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 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 1448-1 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>19</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 28.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収額 640 1,900 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 774号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,640 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	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%
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%																																												
490,014,9 (491,014,4) 日進14	医療法人福友会福友病 院	〒470-0103 日進市北新町殿ヶ池上539	185	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6425号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>185床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 3.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2人室	14		04: 4人室	164		01: 個室	7	4,950	全許可病床数	185床	費用徴収病床数 7床 割合 3.8%	金属	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		220,000	220,000																			
区分	病床数	徴収金額																																												
02: 2人室	14																																													
04: 4人室	164																																													
01: 個室	7	4,950																																												
全許可病床数	185床	費用徴収病床数 7床 割合 3.8%																																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
03: コバルト		220,000	220,000																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
490,015,6 日進15	医療法人財団愛泉会 愛知国際病院	〒470-0111 日進市米野木町南山987-31	72	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 507号 治験薬名称 丸山ワクチン 丸山ワクチン 丸山ワクチン</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 236</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6443号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,710</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>7,810</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>9,460</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		05:5人室以上	35		01:個室	4	6,710	01:個室	12	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 27床 割合 37.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	10																														
05:5人室以上	35																														
01:個室	4	6,710																													
01:個室	12	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 27床 割合 37.5%																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 43号 徴収開始年月日:平成29年 4月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,500</td> <td>2:無 0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,500</td> <td>2:無 0</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 48号 徴収開始年月日:令和 6年10月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	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	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 Reader	7,800	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500												
医療機器の販売名	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																													
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	こめの木いぐち眼科	〒470-0111 日進市米野木町宮前107-4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 302号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 3日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ トーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
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																																						
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																						
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000																																						
490,123,8 日進123	アガペクリニック	〒470-0115 日進市折戸町孫三ヶ入61	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5991号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>25床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 32.0%</td> </tr> </table>	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%												
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

医療機関番号	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 トーリツ 22900BZX0036000 170,000 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 260,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 285,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 300,000 アイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 180,000 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

医療機関番号	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 I 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 販売名 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 徴収開始年月日: 令和 6年12月25日 徴収額																																																
490,144,4 日進144	たがやクリニック	〒470-0118 日進市米野木台5-108		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 133号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ2 Reader 8,000 徴収開始年月日: 令和 7年12月24日 徴収額																																																
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>387</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>511床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																								
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 391号 徴収開始年月日: 令和 5年10月19日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinet ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000	Vivonex 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	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	270,000	Vivinet ジェメトリック	30600BZX0023000	290,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
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																																																		
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000																																																		
Vivonex 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																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																																		
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	270,000																																																		
Vivinet ジェメトリック	30600BZX0023000	290,000																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	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%				
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%																													
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 6466号 徴収開始年月日：令和 6年 6月13日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>25,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	4			01:個室	2			01:個室	1	25,800		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%
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	4																															
01:個室	2																															
01:個室	1	25,800																														
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 愛知郡東郷町春木榊池39-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 227号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> </table>	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																
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
530,037,2 (531,037,7) 丹羽37	さくら総合病院	〒480-0127 丹羽郡大口町新宮 1 - 1 2 9	390	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6479号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>390床</td> <td>費用徴収病床数 124床 割合 31.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 491号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 8号 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金合金 77,000 徴収開始年月日：平成28年 7月15日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>440,000</td><td>440,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7		02: 2人室	24		04: 4人室	212		05: 5人室以上	23		01:個室	6	1,100	01:個室	43	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 124床 割合 31.8%	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
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	7																																																							
02: 2人室	24																																																							
04: 4人室	212																																																							
05: 5人室以上	23																																																							
01:個室	6	1,100																																																						
01:個室	43	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 124床 割合 31.8%																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト		220,000	220,000																																																					
04:チタン		330,000	330,000																																																					
01:白金		440,000	440,000																																																					
530,047,1 丹羽47	医療法人 山田外科内科	〒480-0147 丹羽郡大口町竹田 2 - 3 8	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																		
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,053,9 丹羽53	伊藤整形・内科 あいちスポーツ・人工関節クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東4-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6167号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 4 03: 3人室 6 01: 個室 9 29,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 298号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200
530,086,9 丹羽86	坪井クリニック	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名名護根1-24-1		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 308号 徴収開始年月日：令和 7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
530,087,7 丹羽87	コスモス眼科	〒480-0146 丹羽郡大口町余野6-1-23	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6-5-14	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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
560,201,7 海部201	安藤医院	〒490-1136 海部郡大治町花常中切6 1 - 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 299号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和 6年 3月 18日 徴収額 1,400																														
560,303,1 海部303	船入病院	〒497-0030 海部郡蟹江町宝1 - 5 9 6	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5916号 徴収開始年月日: 平成31年 1月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 686"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,030</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>66床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 - 3 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 365号 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 766 2150 1053"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>283,250</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>305,250</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーV B</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>232,650</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーT V B</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>254,650</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>283,250</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>305,250</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>283,250</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>227,150</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>305,250</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	283,250	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	305,250	テクニスシナジーV B	30200BZX0005500	232,650	テクニスシナジーT V B	30200BZX0013900	254,650	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	283,250	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	305,250	Clareon Vivity	30500BZX0004100	283,250	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	227,150	Clareon Vivity	30700BZX0007900	305,250
多焦点眼内レンズの販売名	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V B	30200BZX0005500	232,650																																
テクニスシナジーT V B	30200BZX0013900	254,650																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	283,250																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	305,250																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	283,250																																
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	227,150																																
Clareon Vivity	30700BZX0007900	305,250																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
570,049,8 (571,049,3) 知多49	医療法人共生会 みどりの風 南知多病院	〒470-3411 知多郡南知多町豊丘孫廻間 8 6	218	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 50号 治験薬名称 SM-13496 K-828</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6239号</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>218床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 14.7%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		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%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																					
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																						
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%																																						
570,120,7 知多120	医療法人赫和会杉石病院	〒470-2357 知多郡武豊町向陽 1 - 1 1 7	132	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6462号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>103床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 11.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	03:3人室	15		04:4人室	76		01:個室	2	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	4	1,100	02:2人室	2	2,200	全許可病床数	103床	費用徴収病床数 12床 割合 11.7%												
区分	病床数	徴収金額																																						
03:3人室	15																																							
04:4人室	76																																							
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	4	3,300																																						
01:個室	4	1,100																																						
02:2人室	2	2,200																																						
全許可病床数	103床	費用徴収病床数 12床 割合 11.7%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
570,132,2 知多132	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院	〒470-2404 知多郡美浜町河和西谷 8 1 - 6	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 580号 治験薬名称 DU-176b 徴収開始年月日：平成25年12月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5973号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 56床 割合 28.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1190号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780</p>	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%															
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%																																									
570,172,8 知多172	渡辺病院	〒470-3235 知多郡美浜町野間上川田 4 5 - 2	111	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6461号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>111床</td><td>費用徴収病床数 51床 割合 45.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 997号 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</p>	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	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	4	5,500	01:個室	12	5,170	01:個室	13	2,750	01:個室	16	2,200	01:個室	3	1,100	全許可病床数	111床	費用徴収病床数 51床 割合 45.9%
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	11,000																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	4	5,500																																									
01:個室	12	5,170																																									
01:個室	13	2,750																																									
01:個室	16	2,200																																									
01:個室	3	1,100																																									
全許可病床数	111床	費用徴収病床数 51床 割合 45.9%																																									

# 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																											
570,210,6 知多210	広渡レディースクリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前 2 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3217号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
04: 4 人室	4																														
01:個室	4	4,000																													
01:個室	1	5,000																													
01:個室	1	8,000																													
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																													
570,224,7 知多224	浜田整形外科・内科クリニック	〒470-2413 知多郡美浜町古布屋敷 1 8 2 ー 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	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%
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%																													
570,225,4 知多225	浅井外科	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前 3 3 ー 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	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%						
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%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
570,228,8 知多228	石川病院	〒470-2331 知多郡武豊町ヒジリ田2 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5691号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 36.7%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </table>	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
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 6444号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </table>	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	3,300	全許可病床数	158床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%											
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	3,300																																		
全許可病床数	158床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%																																		
570,242,9 知多242	ハーブ内科皮フ科	〒470-2206 知多郡阿久比町横松宮前6 7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 120号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 センサー</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td>7,798</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 センサー	6,250	FreeStyleリブレ2 Reader	7,798																										
販売名	徴収額																																			
FreeStyleリブレ2 センサー	6,250																																			
FreeStyleリブレ2 Reader	7,798																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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 363号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>395,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー オプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリツ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>395,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30700BZX0019700</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	310,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	340,000	テクニス ピュアシー トーリツ	30600BZX0016800	395,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	365,000	ファインビジョンHP	30700BZX0019700	310,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	310,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	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																																												
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	340,000																																												
テクニス ピュアシー トーリツ	30600BZX0016800	395,000																																												
Clareon Vivity	30700BZX0007900	365,000																																												
ファインビジョンHP	30700BZX0019700	310,000																																												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
02: 2人室	2																																													
04: 4人室	8																																													
01: 個室	1	15,000																																												
01: 個室	8	6,050																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
570,297,3 知多297	眼科富田クリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢二反ノ田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 373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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 350,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 350,000 テクス オプティ VB 30600BZX0002400 350,000 テクス オプティ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 ジェメトリック トーリック 30500BZX0026400 350,000 ジェメトリック プラス 30600BZX0022900 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000
570,310,4 知多310	かな皮ふ科	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木4-130-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 98号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 29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
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	医療法人やまぎきクリニック	〒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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
600,063,3 (601,063,8) 額田63	京ヶ峰岡田病院	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎石ノ塔 8	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6318号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>114</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>129</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>455床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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%																																
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 6467号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>173床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>320,000</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	04:4人室	160		01:個室	2	8,800	02:2人室	8	4,400	03:3人室	3	4,400	全許可病床数	173床	費用徴収病床数 13床 割合 7.5%	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
区分	病床数	徴収金額																																
04:4人室	160																																	
01:個室	2	8,800																																
02:2人室	8	4,400																																
03:3人室	3	4,400																																
全許可病床数	173床	費用徴収病床数 13床 割合 7.5%																																
金属	その他金属	上顎	下顎																															
03:コバルト		250,000	250,000																															
04:チタン		320,000	320,000																															
610,008,6 みよし8	みよし市民病院	〒470-0224 みよし市三好町八和田山 1 5	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6271号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,930</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	
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																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
610,064,9 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%
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

医療機関番号	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	302	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6450号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 103床 割合 34.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 494号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1192号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,590</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18		02:2人室	4		04:4人室	168		05:5人室以上	6		01:個室	41	4,400	01:個室	44	5,500	01:個室	10	9,900	02:2人室	8	2,200	03:3人室	3		全許可病床数	302床	費用徴収病床数 103床 割合 34.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	18																																				
02:2人室	4																																				
04:4人室	168																																				
05:5人室以上	6																																				
01:個室	41	4,400																																			
01:個室	44	5,500																																			
01:個室	10	9,900																																			
02:2人室	8	2,200																																			
03:3人室	3																																				
全許可病床数	302床	費用徴収病床数 103床 割合 34.1%																																			
710,029,1 田原29	医療法人朽名医院	〒441-3613 田原市古田町郷中159-3		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 109号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle Libre 2</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle Libre 2	7,000																													
販売名	徴収額																																				
FreeStyle Libre 2	7,000																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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

医療機関番号	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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 徴収額 650 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年10月 2日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table>	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															
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																								
720,048,9 愛西48	ひとみ眼科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田3514-28		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 370号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス ビュアシー オフ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ビュアシー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェイマトリッ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェイマトリッ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェイマトリッ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェイマトリッ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>325,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス ビュアシー オフ	30600BZX0016700	325,000	テクニス ビュアシー トーリ	30600BZX0016800	348,000	Vivinex シェイマトリッ	30500BZX0026300	295,000	Vivinex シェイマトリッ	30500BZX0026400	325,000	Vivinex シェイマトリッ	30600BZX0022900	295,000	Vivinex シェイマトリッ	30600BZX0023000	325,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																							
テクニス ビュアシー オフ	30600BZX0016700	325,000																							
テクニス ビュアシー トーリ	30600BZX0016800	348,000																							
Vivinex シェイマトリッ	30500BZX0026300	295,000																							
Vivinex シェイマトリッ	30500BZX0026400	325,000																							
Vivinex シェイマトリッ	30600BZX0022900	295,000																							
Vivinex シェイマトリッ	30600BZX0023000	325,000																							

# 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																																												
730,033,9 清須33	医療法人生寿会 五条川リハビリテーション病院	〒452-0961 清須市春日新堀 3 3	160	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>30</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>40</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,646</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,836</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,890</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41: (一般入院)</td> <td>13対1</td> <td></td> <td>1,722</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>54,670</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>16,170</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>10,670</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>48</td> <td>7,370</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 45.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	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									
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%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
02: (一般入院) 急性期一			2,717																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																		
740,015,4 (741,015,9) 北名15	医療法人済衆館済衆館 病院	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前111	331	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>224</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>331床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 304号 徴収開始年月日：平成29年 1月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 747号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 369号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivinex</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30400BZX0025000</td><td>370,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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	多焦点眼内レンズの販売名	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	Clareon Vivinex	30500BZX0004100	320,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	320,000	Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	370,000
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%																																																																																																				
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																																																																																																			
多焦点眼内レンズの販売名	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																																																																																																				
Clareon Vivinex	30500BZX0004100	320,000																																																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	320,000																																																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	370,000																																																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				HAYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 350,000 HAYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 400,000 HAYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 350,000 HAYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 400,000
740,018,8 北名18	ようていファミリークリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄宮地9 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5829号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 12 01:個室 1 6,820 01:個室 2 4,620 04: 4人室 4 1,530 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
740,035,2 北名35	医療法人光寿会 光寿会リハビリテーション病院	〒481-0041 北名古屋市九之坪高田8 5	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5832号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 04: 4人室 88 01:個室 1 22,000 01:個室 8 5,500 01:個室 3 3,300 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%
740,040,2 北名40	酒井眼科	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦6 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 S i 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 S i 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 408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 Vivity 305000BZX000410 300,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 300,000

# 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
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	北名古屋市眼科	〒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 393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 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 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 258,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 258,000 テクニス ｽﾍﾞｯｼﾞ VB 30600BZX0002400 288,000 テクニス ｽﾍﾞｯｼﾞ TVB 30600BZX0002500 288,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 258,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 258,000 テクニス ｽﾍﾞｯｼﾞ VB S 30600BZX0016700 270,000 テクニス ｽﾍﾞｯｼﾞ TVB 30600BZX0016800 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
750,001,1 (751,001,6) 弥富1	愛知県厚生農業協同組合連合会 海南病院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町南本田396	540	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>89</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>300</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>91</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>540床</td><td>費用徴収病床数 128床 割合 23.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	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%
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%																																						
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MR13A9</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KHK7791</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table>	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																						
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
750,005,2 弥富5	服部整形外科皮フ科	〒498-0006 弥富市佐古木 3 - 2 9 2 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4943号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 236号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </table>	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%	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
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%																										
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,000																											
02:リハビリテーション	1,850																											
750,021,9 弥富21	野村胃腸科	〒490-1413 弥富市子宝 2 - 1 0 5 - 4	16	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	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%
区分	病床数	徴収金額																										
03: 3人室	3																											
04: 4人室	8																											
05: 5人室以上	5																											
01:個室	1	5,000																										
01:個室	2	3,000																										
02: 2人室	0																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
750,022,7 弥富22	偕行会リハビリテーション病院	〒490-1405 弥富市神戸 5 - 1 9 ・ 2 0	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6315号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 300号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </table>	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%	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				
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%																										
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

医療機関番号	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>7,370</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,170</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>229</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>296床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>44</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>0床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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

医療機関番号	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Pan0p 30200BZX0029400 242,000 Clareon非球面Pan0p 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 396号 徴収開始年月日：令和 7年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 320,000 vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
				<p>ACC-01 3:第Ⅲ相 4</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 6316号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>83</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>69</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>88,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>210</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>900床</td><td>費用徴収病床数 373床 割合 41.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 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</p> <p>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</p>	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%
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%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 402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 シンプ 22900BZX0000500 135,700 エイエムオー テクニス シンプ 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 183,480 Vivity Gemetric 30600BZX0022900 161,480 Vivity Gemetric 30600BZX0023000 183,480 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 205,480 テクニス オデッセイ トーリツ 30600BZX0002500 227,480
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
770,009,0 長久手9	医療法人真修会永井内科クリニック	〒480-1125 長久手市氏神前116		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 132号 徴収開始年月日：令和 7年12月13日 販売名 徴収額 Free Style 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
770,010,8 長久手10	エム産婦人科外科クリニック	〒480-1172 長久手市宮脇9 1 7	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5217号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 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%
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 長久手市岩作長箆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4 4 - 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4 3 - 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3 0 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 10,000 FreeStyleリブレ2 センサー (1個) 6,250 FreeStyleリブレ2 センサー (2個) 12,500

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
770,068,6 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>260,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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
多焦点眼内レンズの販売名	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 583号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>E2609</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td></tr> <tr><td>TAC-302</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td></tr> <tr><td>GANTENERUMAB</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td></tr> <tr><td>CRENEZUMAB</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td></tr> <tr><td>PEMAFIBRATE</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>LY3303560</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td></tr> <tr><td>ASP8302</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td></tr> <tr><td>BIIB092</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CHCEC</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>IBRI-TR9</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6170号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>383床</td><td>費用徴収病床数 93床 割合 24.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 516号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 徴収開始年月日:平成29年 5月 1日 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	18		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	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		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																							
1:内服薬	2:第Ⅱ相	18																																																																																																																								
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																																																																																																																							
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																																																																																																																								
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%																																																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																								
7,700																																																																																																																										
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																																													
				<p>200床以上の病院の再診                      (病院再診) 第 55号                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300                      2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 1092号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給                      (レンズ支給) 第 340号                      徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>257,590</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>279,590</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>257,590</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>285,090</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>202,590</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,090</td> </tr> <tr> <td>Vivonex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>258,140</td> </tr> <tr> <td>Vivonex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>280,140</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>318,640</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>346,140</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>258,140</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,140</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 39号                      徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,200</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,600</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	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	Vivonex Gemetri	30500BZX0026300	258,140	Vivonex 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	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
多焦点眼内レンズの販売名	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																																															
Vivonex Gemetri	30500BZX0026300	258,140																																															
Vivonex 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																																															
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2-1301	183	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 6477号                      徴収開始年月日: 令和 6年 9月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>59</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>183床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	59		02:2人室	12		04:4人室	108		01:個室	4	3,300	全許可病床数	183床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	59																																																
02:2人室	12																																																
04:4人室	108																																																
01:個室	4	3,300																																															
全許可病床数	183床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																																															

# 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																																													
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>59</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>370床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 467号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1171号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,277 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p>	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%
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%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>314床</td><td>費用徴収病床数 39床 割合 12.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 87号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 80号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 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</p>	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%
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
990,011,0 (991,011,5) 昭和11	名古屋大学医学部附属 病院	〒466-0065 名古屋市昭和区鶴舞町 6 5	107 6	<p>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</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 86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 Sphere-9 カテーテル 0 1:有 42</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6447号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>109</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>638</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>75</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>110,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>45,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>88</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>1076床</td><td>費用徴収病床数 208床 割合 19.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	109		02:2人室	46		04:4人室	638		05:5人室以上	75		01:個室	1	110,000	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	36	3,300	全許可病床数	1076床	費用徴収病床数 208床 割合 19.3%
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	109																																																						
02:2人室	46																																																						
04:4人室	638																																																						
05:5人室以上	75																																																						
01:個室	1	110,000																																																					
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	36	3,300																																																					
全許可病床数	1076床	費用徴収病床数 208床 割合 19.3%																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 17号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																				
990,063,1 (991,063,6) 中63	独立行政法人国立病院 機構名古屋医療センタ ー	〒460-0001 名古屋市中区三の丸4-1-1	656	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 591号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第I相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	1:第I相	6		1:内服薬	3:第III相	1		1:内服薬	2:第II相	1		1:内服薬	2:第II相	3		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	2:第II相	6		1:内服薬	2:第II相	4		2:注射薬	3:第III相	1		2:注射薬	1:第I相	1		2:注射薬	3:第III相	1		1:内服薬	3:第III相	1		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	2:第II相	1		1:内服薬	3:第III相	1		2:注射薬	3:第III相	1		2:注射薬	1:第I相	3		2:注射薬	2:第II相	1		1:内服薬	2:第II相	2		2:注射薬	3:第III相	1		2:注射薬	3:第III相	3		2:注射薬	1:第I相	5		1:内服薬	2:第II相	4		1:内服薬	3:第III相	5		1:内服薬	2:第II相	2		1:内服薬	2:第II相	2		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	5		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬		1		1:内服薬	3:第III相	1		1:内服薬	3:第III相	2		2:注射薬	1:第I相	4		1:内服薬	3:第III相	3		1:内服薬	2:第II相	3		1:内服薬	2:第II相	1		1:内服薬	3:第III相	1		1:内服薬	2:第II相	1	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																					
1:内服薬	1:第I相	6																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	3																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	6																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	4																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第I相	1																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第I相	3																																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	2																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第I相	5																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	4																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	5																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	5																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
1:内服薬		1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																						
2:注射薬	1:第I相	4																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	3																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
				<p>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            販売名            オンデキサ静注用 200mg            徴収開始年月日：令和 4年 4月27日            徴収額            0</p>																																													
				<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供            (入療養提供) 第 6400号            徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>28,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>656床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																															
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診            (大病院初診) 第 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</p>																																													
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診            (大病院再診) 第 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</p>																																													
				<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療            (規定回数超) 第 306号            徴収開始年月日：平成18年10月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> </tbody> </table>	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																																			
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																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1221号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 38：(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,783</p> <p>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</p>