

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1	010, 144, 6	つちや眼科	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取468番地の1 0557-95-1026		(コン1) 第51号	平成28年 4月 1日	
2	010, 146, 1	白津医院	〒415-0153 賀茂郡南伊豆町手石327番地 0558-62-3116 (0558-62-0098)		(外来感染) 第588号 (がん疼) 第246号 (支援診3) 第650号 (在診実1) 第114号 (在医総管) 第942号 (在総) 第584号	令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日	
3	010, 147, 9	池田医院	〒410-3501 賀茂郡西伊豆町宇久須417-2 0558(55)0010		(酸単) 第24438号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4	010, 157, 8	なかむら医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1240-86 0557-23-1088		(下創管) 第60号 (運II) 第300号	令和 5年 4月 1日 平成23年10月 1日	
5	010, 160, 2	太田整形外科	〒413-0303 賀茂郡東伊豆町片瀬573-5 0557-22-0017		(時間外2) 第237号 (外後発使) 第429号 (運II) 第394号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無
6	010, 161, 0	宇野眼科クリニック	〒410-3612 賀茂郡松崎町宮内329-1 0558-43-3533		(コン1) 第235号	平成28年 4月 1日	
7	010, 165, 1	はらクリニック	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市565番地の11 0558-62-5959 (0558-62-5960)		(情報通信) 第201号 (機能強化) 第20960号 (時間外2) 第1015号 (短手1) 第129号 (支援診3) 第615号 (在医総管) 第889号 (在総) 第554号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第110号 (回3) 第10号 (食) 第88号 (がん疼) 第224号 (二骨継2) 第6号 (二骨継3) 第29号 (がん指) 第602号 (薬) 第260号 (機安1) 第58号 (検I) 第153号 (C・M) 第418号 (脳I) 第25号 (運I) 第1号 (呼I) 第58号 (集コ) 第31号 (人工腎臓) 第76号 (透析水) 第134号 (酸単) 第24439号		令和 3年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.24円 小型ホソバ 算定単価:1.94円
9	011,020,7	医療法人慈愛会 石田医院	〒410-3624 賀茂郡松崎町江奈243-3 0558(42)0078 (0558(42)2529)		(ニコ) 第235号 (がん指) 第655号 (C・M) 第477号 (175) 第318号 (酸単) 第24440号	平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
10	011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科138-2 0558(52)2366 (0558-52-2377)	一般 36 その他 42	(一般入院) 第3号 (救急医療) 第6号 (診療録2) 第58号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第80号 (感染対策3) 第54号 (患サポ) 第97号 (後発使1) 第130号 (データ提) 第36号 (認ケア) 第100号 (せん妄ケア) 第1号 (地包ケア1) 第5号 (看処遇31) 第1号 (食) 第236号 (ニコ) 第230号 (がん指) 第452号 (支援病1) 第2号	令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:78床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成

5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(支援病Ⅰ) 第7号 (在医総管) 第685号 (検Ⅰ) 第91号 (C・M) 第361号	令和 4年12月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(脳Ⅱ) 第250号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出: 無
					(運Ⅰ) 第231号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出: 無
					(呼Ⅱ) 第50号	平成30年12月 1日	初期加算届出: 無
					(人工腎臓) 第67号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入Ⅰ) 第91号 (透析水) 第73号	平成30年 6月 1日 平成27年 8月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第59号	平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有
					(酸単) 第24441号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価: 0.27円 小型ポンプ 算定単価: 2.2円
11	011, 029, 8	飯島医院	〒415-0303 賀茂郡南伊豆町下賀茂198 0558(62)4500 (0558(62)4501)		(外来感染) 第683号 (時間外Ⅰ) 第404号 (地包加) 第428号	令和 6年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
12	011,030,6	医療法人社団康心会 康心会伊豆東部病院	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取17-2 0557(95)1151 (0557(95)1154)	一般 160	(一般入院) 第124号 (障害入院) 第25号 (救急医療) 第31号 (診療録2) 第113号 (特施) 第51号 (看補) 第190号 (感染対策3) 第51号 (患サポ) 第15号 (後発使1) 第189号 (後発使3) 第51号 (データ提) 第116号 (入退支) 第148号 (認ケア) 第64号 (精疾診) 第16号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料1 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:13対1入院基本料 病棟名:2階西 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:40 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 □(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 9 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
16	011, 036, 3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高178 0558-34-1123	一般 100	(情報通信) 第188号 (一般入院) 第179号 (救急医療) 第47号 (診療録2) 第94号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第82号 (看夜配) 第52号 (重) 第89号 (医療安全2) 第134号 (感染対策3) 第10号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第183号 (後発使1) 第190号 (後発使2) 第118号 (後発使2) 第120号 (データ提) 第53号	令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:100対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 個室:0 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化2) 第39号 (脳Ⅱ) 第204号 (運Ⅰ) 第103号 (呼Ⅱ) 第64号 (がんリハ) 第25号 (椎醇注) 第16号 (胃瘻造) 第46号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚙) 第29号 (麻管Ⅰ) 第94号 (酸単) 第24444号	令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.21円 大型ホソハ 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:1.02円
17	011,039,7	西伊豆町田子診療所	〒410-3515 賀茂郡西伊豆町田子943-2 0558-53-1555 (0558-54-2660)		(機能強化) 第20912号 (時間外2) 第882号 (ニコ) 第541号 (支援診3) 第459号 (在診実1) 第88号 (がん指) 第624号 (在医総管) 第813号 (在総) 第444号 (酸単) 第24445号	令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.26円
18	011,040,5	西伊豆町安良里診療所	〒410-3502 賀茂郡西伊豆町安良里332-1 0558-56-0016 (0558-56-0588)		(情報通信) 第179号 (時間外2) 第936号 (ニコ) 第614号 (支援診3) 第516号 (がん指) 第697号 (在医総管) 第769号 (在総) 第489号 (C・M) 第529号 (酸単) 第24446号	令和 5年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライズCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
19	011,041,3	市之瀬診療所	〒415-0325 賀茂郡南伊豆町市之瀬507-7 0558-63-3670		(がん指) 第749号 (在医総管) 第853号 (C・M) 第526号 (酸単) 第24447号	平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホコ算定単価: 2.36円
20	011,042,1	河津浜病院	〒413-0502 賀茂郡河津町川津筏場1512-7 0558-35-7321 (0558-35-0555)	精神 190	(精神入院) 第62号 (看補) 第242号 (食) 第441号 (療活継) 第25号 (精) 第48号 (医療保護) 第39号 (酸単) 第24449号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 3棟 病床数: 190床 区分: 1.8対1入院基本料 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 3 病床数: 190 基本料区分: 精神入院 看護補助加算: 看護補助加算2 専用施設の面積: 88.68㎡ 大型ホコ算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
21	016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホ スピタル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市848 0558(62)1461 (0558(62)0510)	精神 248	(精神入院) 第2号	平成24年 2月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階病棟 病床数:53 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:53 重症者加算1:有 退院調整加算:無
					(看配) 第71号	平成24年 2月 1日	
					(看補) 第232号	令和 4年 4月 1日	
					(療) 第69号	平成24年 4月 1日	
					(精応) 第12号	平成21年 4月 1日	
					(精移行) 第21号	平成30年 3月 1日	
					(精合併加算) 第26号	平成26年 6月 1日	
					(依存管理) 第5号	平成28年 6月 1日	
					(後発使1) 第171号	令和 5年 2月 1日	
					(精療) 第26号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
25	020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内2-7-8 0558-22-2562 (0558-27-2335)		(時間外2) 第987号 (在医総管) 第851号 (酸单) 第24452号	令和元年 8月31日 令和元年 8月31日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
26	021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎9-9-2 0558(22)5001 (0558(22)0200)	療養 40 介護 60	(療養入院) 第77号 (療養1) 第56号 (食) 第337号 (酸单) 第24453号	令和 2年 6月 1日 平成21年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.4㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
27	021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市2丁目13-3 0558(22)0028 (0558(22)3628)	一般 11	(外来感染)第243号 (診入院)第5号 (短手1)第120号 (ニコ)第220号 (在医総管)第823号 (C・M)第449号 (酸単)第24454号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ`算定単価:0.42円 小型ホソハ`算定単価:2.35円
28	021,011,4	白井医院	〒415-0001 下田市2の3の27 0558(22)1221 (0558(22)0026)	一般 8	(診入院)第197号 (乳腺ケア)第33号 (婦特管)第100号 (ハイ妊連1)第16号 (HPV)第89号 (酸単)第24455号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ`算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
29	021,013,0	公益社団法人地域医療振興協会 いなずき診療所	〒413-0705 下田市箕作字横世ノ米385-4 0558-28-3111 (0558-28-3112)		(機能強化) 第21004号 (外来感染) 第491号 (時間外2) 第241号 (ニコ) 第255号 (支援診3) 第512号 (在診実1) 第100号 (在医総管) 第765号 (在総) 第486号 (遠隔持陽) 第123号 (酸単) 第24456号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
30	021,014,8	下田眼科クリニック	〒415-0036 下田市西本郷1-7-10 0558-25-4146		(コン1) 第33号 (外後発使) 第644号	平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算1
31	021,015,5	佐倉医院	〒415-0027 下田市旧岡方村714-7 0558(27)0001 (0558(27)0003)		(ニコ) 第347号 (酸単) 第24457号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.02円
32	021,017,1	しらはまクリニック	〒415-0012 下田市白浜字神明1528-2 0558-27-3700 (0558-27-3703)		(機能強化) 第21191号 (外来感染) 第546号 (連携強化) 第149号 (時間外2) 第758号 (地包加) 第407号 (ニコ) 第609号 (在医総管) 第633号 (酸単) 第24458号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホッパ 算定単価:2.05円
33	021,021,3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆下田診療所	〒415-0036 下田市西本郷1-5-2 0558(22)2901 (0558(22)7698)		(機能強化) 第21055号 (時間外1) 第303号 (支援診3) 第528号 (在診実1) 第124号 (在医総管) 第726号 (在総) 第465号 (酸単) 第24459号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:0.66円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
34	021, 022, 1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4-10 0558-25-2525	一般 134	(機能強化) 第21049号 (一般入院) 第180号 (救急医療) 第33号 (診療録1) 第38号 (事補1) 第50号 (事補2) 第99号 (急性看補) 第63号 (療) 第71号 (重) 第88号 (医療安全2) 第103号 (感染対策2) 第2号 (後発使2) 第121号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般(複合) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 ①以下の②以外の病床配置基準:20対1補助体制加算 一般病床数:144床 ①以下の②以外の病床配置基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:105 病室の総面積:784.61㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 個室:4 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第71号	令和 4年10月 1日	加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第92号	令和 5年 2月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第17号 (精疾診) 第9号 (地包ケア 1) 第25号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア 2) 第15号	令和 5年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有
					(看処遇 4 3) 第2号 (看処遇 4 4) 第1号 (食) 第414号 (外栄食指) 第3号 (喘管) 第42号 (がん疼) 第148号 (がん指イ) 第41号 (がん指ロ) 第39号	令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 22 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
37	021, 026, 2	のぞみ記念 下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬147番地1 0558-23-3113 (0558-23-3330)	一般 15	(機能強化) 第21085号 (外来感染) 第399号 (連携強化) 第137号 (時間外1) 第432号 (地包加) 第469号 (診入院) 第364号 (診入帰) 第13号 (救急医療) 第80号 (診療養) 第14号 (後発使2) 第93号 (糖管) 第119号 (トリ) 第54号 (ニコ) 第713号 (支援診3) 第617号 (機安1) 第101号 (在医総管) 第892号 (C・M) 第603号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:15床 病床数:15 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:11.4㎡ 片側室部分の廊下幅:2.4m 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 23 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅲ) 第183号 (運Ⅲ) 第183号 (呼Ⅱ) 第63号 (人工腎臓) 第127号 (導入1) 第116号 (透析水) 第124号 (肢梢) 第103号 (べ) 第116号 (酸単) 第24463号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
38	030,098,0	おりた内科小児科	〒419-0114 田方郡函南町仁田33の9 0559(78)7622 (0559(78)7623)		(情報通信) 第115号 (酸単) 第24464号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
39	030,100,4	中村医院	〒410-2505 伊豆市八幡298ノ1 0558(83)0396		(175) 第49号	平成14年 4月 1日	
40	030,111,1	紀平クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保508-1 0558(72)5521 (0558(72)6536)		(機能強化) 第21114号 (外来感染) 第431号 (連携強化) 第155号 (時間外2) 第242号 (地包加) 第117号 (ニコ) 第454号 (酸単) 第24465号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2.09円
41	030,116,0	大仁医院 西脇内科	〒410-2323 伊豆の国市大仁277 0558(76)3712 (0558(76)3712)		(175) 第804号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
42	030, 120, 2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田134 0559(78)1323 (0559(79)0047)	一般 6	(診入院) 第200号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第50号 (酸単) 第24466号	令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
43	030, 126, 9	函南さくらクリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢80-2 0559(79)1666		(外来感染) 第245号	令和 4年 4月 1日	
44	030, 133, 5	矢田レディースクリニック	〒410-2302 伊豆の国市宗光寺925-1 0558(76)4550 (0558(76)6512)		(外来感染) 第123号 (婦特管) 第2号 (ハイ妊連1) 第9号 (HPV) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
45	030, 147, 5	山口医院	〒419-0121 田方郡函南町大竹168番地7 0559(78)2011 (0559(78)2011)		(時間外2) 第56号 (在医総管) 第39号 (酸単) 第24467号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
46	030, 149, 1	花の丘診療所	〒410-2132 伊豆の国市奈古谷1334-4 0559-49-6886 (055-940-0087)		(がん指) 第371号 (在医総管) 第136号 (酸単) 第24468号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
47	030, 151, 7	リウトピアクリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷283-1 0559-70-1000		(外後発使) 第430号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
48	030, 154, 1	佐藤医院	〒410-3303 伊豆市八木沢755-2 0558-99-0005 (0558(99)0996)		(外来感染) 第479号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 25 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
49	030,157,4	杉本医院	〒410-2114 伊豆の国市南條1629-1 055-949-2222 (055-949-2220)		(機能強化) 第20880号 (外来感染) 第11号 (時間外1) 第316号 (地包加) 第246号 (ニコ) 第516号 (がん指) 第614号 (在医総管) 第670号 (ペ) 第107号 (酸単) 第24469号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月30日 平成31年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月30日 平成26年 4月30日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.36円
50	030,169,9	函南耳鼻咽喉科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢136 055-979-3719 (055-979-3729)		(酸単) 第24470号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
51	030,174,9	小谷いずみクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮464-1 055-978-0500 (055-978-7500)		(遠隔持帰) 第38号	令和 2年 4月 1日	
52	030,175,6	かんなみ仁田クリニック	〒419-0114 田方郡函南町仁田87-8 055-970-1055 (055-970-1070)		(C・M) 第604号 (酸単) 第25065号	令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
54	031, 011, 2	伊豆韮山温泉病院	〒410-2121 伊豆の国市中條 2 3 4 番地 0559(49)1466 (0559(49)4080)	療養 100	(療養入院) 第126号 (診療録2) 第160号 (療養1) 第53号 (データ提) 第130号 (入退支) 第150号 (食) 第396号 (支援病3) 第33号 (在医総管) 第907号 (C・M) 第502号 (脳Ⅱ) 第161号 (運Ⅰ) 第14号 (酸単) 第24472号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.8㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T LGC 算定単価:0.31円 小型ボソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
55	031, 014, 6 (081, 006, 7)	順天堂大学医学部附 属静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地 0559(48)3111 (0559(48)5088)	一般 633	(情報通信) 第42号 (歯初診) 第111122号 (外来環1) 第1120号 (一般入院) 第7号 (急充実) 第2号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第10号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第29号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第1号 (療) 第12号 (無菌1) 第13号 (無菌2) 第14号 (緩診) 第22号 (精リ工) 第6号 (栄養子) 第55号 (医療安全1) 第20号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:12棟 病床数:531床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:577床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:194 病室の総面積:1669.49㎡ 1床当たり病床面積:8.61㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重症初期) 第8号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第24号 (ハイ妊娠) 第15号 (ハイ分娩) 第20号 (呼吸子) 第6号 (データ提) 第1号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第3号	令和 5年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:無 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:577床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:17棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:561床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:16床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:577床
					(認ケア) 第70号	令和 5年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第28号 (救1) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(救4) 第2号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(ハイケア1) 第2号	令和 3年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(周) 第2号	令和 4年 5月 1日	当該治療室の病床数:14床 総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算:有
					(新回復) 第8号 (小入2) 第8号	平成30年 2月 1日 平成30年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 16床
					(看処遇63) 第2号 (食) 第97号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第97号 (がん疼) 第21号 (がん指イ) 第2号 (がん指口) 第2号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第6号 (外緩) 第13号 (糖防管) 第40号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(乳腺ケア) 第13号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(婦特管) 第61号 (一妊管) 第48号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第85号 (下創管) 第23号 (トリ) 第38号 (放射診) 第17号 (外化診1) 第9号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第3号 (開) 第35号 (がん計) 第15号 (ハイ妊連1) 第15号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第5号 (薬) 第48号 (電情) 第76号	令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(機安1) 第28号 (機安2) 第5号 (医管) 第1102号 (重患搬) 第1号 (在電場) 第3号 (持血測1) 第1号	平成23年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第1号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第26号 (染色体) 第4号 (骨残測) 第9号 (BRCA) 第6号	令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分: 血液を検体とするもの 届出区分: 腫瘍細胞を検体とするもの
					(先代異) 第15号 (HPV) 第88号	令和 2年11月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検IV) 第3号 (遺伝力) 第11号 (歩行) 第4号 (胎心エコー) 第2号 (ヘッド) 第1号	平成23年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(長) 第13号 (神経) 第15号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第5号 (コン1) 第264号 (小検) 第50号 (誘発) 第3号 (画2) 第25号 (ボ断) 第9号	平成26年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日	
					(ボ断コ複) 第9号	令和 5年12月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影
					(C・M) 第359号	令和 3年 8月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第19号 (血予備断) 第4号 (外傷C) 第2号 (心臓M) 第5号 (乳房M) 第1号 (小児M) 第4号 (頭部M) 第3号 (抗悪処方) 第3号 (外化1) 第37号	令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 5月 1日	
					(菌) 第31号	平成20年 4月 1日	専用病床数:22床
					(心I) 第25号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:19.4㎡
					(脳I) 第68号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 35 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運I) 第15号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:53例 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2
					(呼I) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第271号	令和 6年 1月 1日	
					(人工腎臓) 第79号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第62号	平成30年 4月 1日	
					(歯技工) 第279号	令和 6年 1月 1日	
					(セ節) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(組再乳) 第10号	令和 2年 9月 1日	
					(同種) 第2号	平成30年 6月 1日	
					(自家) 第12号	平成27年 2月 1日	
					(後縦骨) 第12号	令和 2年 7月 1日	
					(椎醇注) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(内脳腫) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(脳刺) 第10号	平成26年11月 1日	
					(脊刺) 第10号	平成24年 5月 1日	
					(癒脊膜) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(角結患) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(内移) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(羊膜移) 第2号	平成28年12月 1日	
					(緑内イ) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(緑内眼D) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(硝切) 第7号	平成28年 4月 1日	
					(網膜再) 第4号	平成28年 5月 1日	
					(乳セ1) 第6号	平成28年12月 1日	
					(乳セ1) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第6号	平成28年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 36 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第5号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第8号	令和 2年 9月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 二次再建
					(胸腔縦悪支) 第4号	令和元年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:48 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :116 ペースメーカー移植術の数:98
					(胸腔縦支) 第4号	令和元年 7月 1日	
					(胸腔形成) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第19号	令和 6年 3月 1日	
					(経特) 第7号	令和 3年 3月 1日	
					(胸腔弁形) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(力大弁置) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(経僧帽) 第6号	令和 6年 2月 1日	
					(不整胸腔) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(経中) 第12号	平成29年 2月 1日	
					(ペ) 第20号	平成29年 2月 1日	
					(ペリ) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(両ペ心) 第1号	令和 3年 9月 1日	
					(両ペ静) 第17号	令和 3年 9月 1日	
					(除心) 第1号	令和 3年 9月 1日	
					(除静) 第22号	令和 3年 9月 1日	
					(両除心) 第1号	令和 3年 9月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:48 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 37 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除静) 第18号	令和 3年 9月 1日	:116 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:48 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:116 ペースメーカー移植術の実施症例数:98
					(大) 第15号	平成29年 2月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(経循補) 第8号	令和 5年12月 1日	
					(経下肢動) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(腹十二局) 第5号	令和 4年 6月 1日	
					(バ経静脈) 第8号	令和 2年 6月 1日	
					(胆腫) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(胆) 第22号	令和 3年 9月 1日	
					(腹肝) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(膵石破) 第1号	令和 3年 9月 1日	
					(腹膵腫瘍) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(腹膵切) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(腹直腸切支) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第37号	令和 3年 9月 1日	
					(膀胱ハ間) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(腹膀) 第16号	平成30年 6月 1日	
					(膀形埋嚢) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(腹前支器) 第9号	平成30年 6月 1日	
					(体膜肺) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第41号	平成29年 3月 1日	
					(輸適) 第69号	令和 5年 4月 1日	
					(貯輸) 第5号	平成30年 9月 1日	
					(同種ク) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第35号	平成29年 5月 1日	
					(胃瘻造嚢) 第49号	平成27年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第21号	令和 6年 1月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第15号	平成29年11月 1日	
					(放専) 第16号	平成28年 4月 1日	
					(外放) 第5号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 39 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
56	031,016,1	医療法人新光会 伊豆函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井1694 0559(74)0121 (0559(74)1503)	精神 精神 267	(情報通信) 第204号 (精神入院) 第3号 (看補) 第207号 (精合併加算) 第28号 (特疾2) 第12号 (精療) 第22号 (食) 第98号 (こ連指Ⅱ) 第16号 (薬) 第58号 (精) 第6号 (医療保護) 第9号 (酸単) 第24474号	令和 5年11月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 7年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:127床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:127 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:30 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階 病床数:60 許容病床数:328床 専用施設の面積:208㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第452号 (ニコ) 第757号 (がん指) 第874号 (薬) 第269号 (検Ⅱ) 第89号 (C・M) 第644号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注4) :有
					(脳Ⅰ) 第138号	令和 5年12月 1日	撮影に使用する機器 : MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運Ⅰ) 第287号	令和 5年12月 1日	撮影に使用する機器 : 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(呼Ⅰ) 第126号	令和 5年12月 1日	初期加算届出:有
					(椎醇注) 第37号	令和 5年12月 1日	初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第91号	令和 5年12月 1日	初期加算届出:有
					(輸血Ⅱ) 第58号	令和 5年12月 1日	
					(輸適) 第70号	令和 5年12月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第67号	令和 5年12月 1日	
					(酸単) 第24960号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.2円 大型ボソハ 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:1.55円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
58	031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共 済 中伊豆リハビリ テーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 0558(83)2111 (0558(83)2370)	療養 140	(歯初診) 第58号 (外来環1) 第366号 (診療録2) 第105号 (医療安全2) 第156号 (患サポ) 第71号 (データ提) 第90号 (入退支) 第95号 (認ケア) 第33号 (回1) 第23号 (食) 第139号 (医管) 第438号 (検I) 第125号 (C・M) 第238号 (脳I) 第23号 (運I) 第3号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:110床 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
60	031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京270-1 0558(76)0111 (0558(76)6387)	一般 97	(機能強化) 第20959号 (一般入院) 第10号 (救急医療) 第15号 (診療録2) 第168号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第1号 (栄養子) 第2号 (医療安全2) 第164号 (感染対策3) 第2号 (報告管理) 第2号 (データ提) 第62号 (認ケア) 第103号 (せん妄ケア) 第9号 (地包ケア2) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:60床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
61	031, 025, 2	医療法人社団慈広会 記念病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡741-1 0559(47)0511 (0559(48)0045)	療養 110	(療養入院) 第6号 (診療録2) 第164号 (療養1) 第28号 (医療安全2) 第127号 (データ提) 第133号 (食) 第264号 (がん指) 第627号 (C・M) 第384号 (脳Ⅱ) 第260号 (運Ⅰ) 第263号 (酸単) 第24964号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.23円 小型ボソバ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
62	031, 028, 6	江間クリニック	〒410-2221 伊豆の国市南江間1306-1 0559(47)1238 (0559(47)1238)		(がん指) 第515号 (在医総管) 第102号 (C・M) 第617号 (175) 第763号 (酸単) 第24965号	平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.2円
63	031, 032, 8	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	〒419-0124 田方郡函南町塚本字元作り952-24 055-978-1368 (055-978-1380)		(情報通信) 第203号 (在医総管) 第528号 (酸単) 第24966号	令和 5年11月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.36円
64	031, 033, 6	伊豆長岡第一クリニック	〒410-2201 伊豆の国市古奈字込和田206-2 0559(47)2665 (0559(47)2327)		(時間外2) 第632号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第67号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第24967号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホソバ 算定単価: 0.42円
65	031, 037, 7	修善寺クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保609番地 0558(72)7272 (0558(72)0291)		(外来感染) 第98号 (がん指) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日	大型ホソバ 算定単価: 0.42円
66	031, 038, 5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院 附属土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1909 0558-99-1234		(在医総管) 第36号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第33号 (透析水) 第113号 (酸単) 第24968号	平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ 算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
68	031, 042, 7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1 0558-76-5100 (0558(76)6123)	一般 10	(診入院) 第233号 (短手1) 第7号 (コン1) 第143号 (緑内イ) 第19号 (緑内眼下) 第33号 (緑内ne) 第15号 (酸単) 第24970号	平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 回復室病床数:10床 手術の実施件数:90例 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
69	031, 043, 5	三島マタニティクリ ニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 5 1 0559(79)0192 (0559(79)3813)	一般 5	(情報通信) 第92号 (外来感染) 第592号 (時間外 2) 第561号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第109号 (一妊管) 第43号 (ハイ妊連1) 第17号 (HPV) 第65号 (酸単) 第24971号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:0.55円
70	031, 045, 0	ベビーアンドレディ ースクリニック山口 医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢 2 9 1 0559-78-0022	一般 2	(時間外 1) 第155号 (診入院) 第13号 (ハイ妊娠) 第27号 (食) 第385号 (婦特管) 第80号 (175) 第328号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
71	031, 047, 6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5 0558(87)0333 (0558(87)0891)	療養 40 介護 40	(機能強化) 第21165号 (療養入院) 第72号 (療養1) 第79号 (食) 第195号 (支援病3) 第7号 (支援病3) 第36号 (在医総管) 第609号 (在総) 第373号 (遠隔持陽) 第125号 (C・M) 第488号 (脳Ⅲ) 第134号 (運Ⅲ) 第187号 (酸単) 第24972号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成12年 1月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 医療病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :8.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡ 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.2円 小型ボソハ 算定単価:1.78円
72	031, 048, 4	医療法人社団同仁会 伊豆長岡小児クリ ニック	〒410-2113 伊豆の国市中 8 9 4 - 4 0559-49-1321 (0559(49)5285)		(時間外1) 第97号 (時間外2) 第58号 (支援診3) 第580号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
73	031, 049, 2	医療法人社団正仁会 加藤内科	〒410-3302 伊豆市土肥 4 4 6 - 2 1 0558-98-0012 (0558-98-2585)		(175) 第329号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
78	031,056,7	あおきクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田字九十分142-1 0558-75-0303		(C・M) 第216号 (外後発使) 第406号 (人工腎臓) 第93号 (導入1) 第68号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第24975号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:1.98円
79	031,057,5	高橋クリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮895-6 055-977-1121		(外来感染) 第575号 (ニコ) 第304号 (がん指) 第264号 (C・M) 第390号 (酸単) 第24976号	令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
80	031,060,9	北伊豆往診クリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷字大橋1319番地5 055-978-5368 (055-948-9646)		(機能強化) 第21007号 (時間外1) 第435号 (支援診2) 第200号 (在医総管) 第896号 (在総) 第558号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 56 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
81	036,027,3 (036,027,9)	N T T東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井750番地 0559(78)2320 (0559(78)4336)	一般 150 精神 46	(情報通信) 第74号 (機能強化) 第21050号 (歯初診) 第111042号 (外来環1) 第1042号 (一般入院) 第11号 (精神入院) 第4号 (救急医療) 第36号 (診療録2) 第19号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第68号 (看夜配) 第21号 (看配) 第82号 (看補) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1.5対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 ② 5.0対1、7.5対1又は10.0対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5.0対1補助体制加算 精神病棟入院基本料算定病床数 :46床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間5.0対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:1.2対1 配置加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 57 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第1号	平成27年10月 1日	看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(精合併加算) 第22号 (栄養子) 第3号 (医療安全1) 第47号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:436㎡ 1床当たり病床面積:8.72㎡
					(感染対策3) 第32号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積:420㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡
					(患サポ) 第61号 (精救急受入) 第23号 (後発使1) 第124号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第70号	平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第65号	令和 4年10月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:150棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第2号 (せん妄ケア) 第21号 (回1) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア1) 第4号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第176号 (喘管) 第4号 (がん指) 第621号 (薬) 第10号 (地連計) 第271号 (精退共) 第12号	平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3) :有
					(医管) 第1106号 (支援病3) 第22号 (在歯管) 第204号 (在医総管) 第767号 (歯訪診) 第1348号 (検Ⅱ) 第21号 (咀嚼能力) 第222号 (画1) 第78号 (画2) 第65号 (C・M) 第240号	令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第46号 (心臓M) 第40号 (菌) 第23号 (脳I) 第31号 (運I) 第16号 (呼I) 第50号 (摂嚙回1) 第3号 (頭磁刺) 第1号 (療活環) 第7号 (療活継) 第28号 (認1) 第35号 (精) 第4号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1722号 (補管) 第175号 (先-357) 第1号 (酸単) 第24977号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:7.63㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:66.5㎡
82	040,087,1	佐藤産婦人科医院	〒414-0005 伊東市松原湯端町3番18号 0557(37)5321 (0557(37)5321)	一般 4	(婦特管) 第57号 (HPV) 第94号 (酸単) 第24978号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
83	040,125,9	皮フ科小西医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-629 0557(36)2155		(外後発使) 第407号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
84	040, 157, 2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1936-29 0557-48-1187 (0557-48-1188)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第433号 (ニコ) 第231号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
85	040, 159, 8	藤井クリニック	〒414-0028 伊東市銀座元町6-19丸西ビル101号 0557-35-2000		(機能強化) 第20962号 (時間外2) 第670号 (地包加) 第419号 (在医総管) 第265号 (遠隔持陽) 第112号 (外後発使) 第475号	令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
86	040, 165, 5	むらかみ小児科クリニック	〒414-0034 伊東市瓶山1-9-7 0557-52-4710		(機能強化) 第20836号 (外来感染) 第579号 (小か診2) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	
87	040, 170, 5	ヒルサイド眼科クリニック	〒414-0046 伊東市大原2-3-10 0557-35-9029		(コン1) 第259号	平成28年 4月 1日	
88	040, 173, 9	なかむら内科・消化器内科クリニック	〒414-0002 伊東市湯川3-11-2サンタイビル2階 0557-36-5577 (0557-36-5568)		(糖管) 第91号 (酸単) 第24980号	平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
89	040, 175, 4	やまもプラザファミリークリニック	〒413-0232 伊東市八幡野1183 やまもプラザ2階 0557-53-0707 (0557-53-0706)		(ニコ) 第578号 (遠隔持陽) 第39号 (酸単) 第24981号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
90	040, 178, 8	伊東ヘルスサポートクリニック	〒414-0045 伊東市玖須美和田720-143伊東ショッピングプラザ デュオ1階 0557-55-7622 (0557-55-7623)		(外来感染) 第492号 (ニコ) 第650号 (コン1) 第287号 (酸単) 第24982号	令和 4年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
96	041, 004, 5	伊豆高原ゆうゆうの里診療所	〒413-0232 伊東市八幡野1027番地 0557-54-9966 (0557(54)1043)	一般 8	(機能強化) 第20942号 (外来感染) 第547号 (連携強化) 第246号 (時間外1) 第98号 (地包加) 第388号 (診入院) 第17号 (在医総管) 第824号 (酸単) 第24985号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:無 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 看護補助者職種1:看護師 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.2円
97	041, 007, 8	阿部脳神経外科医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田727-128 0557(36)9113 (0557(36)9265)		(時間外2) 第737号 (地包加) 第443号 (神経) 第85号 (画1) 第52号 (C・M) 第600号 (酸単) 第24986号	平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホスピタル算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
98	041,008,6	長谷川胃腸科内科医院	〒414-0013 伊東市桜木町1丁目3番16号 0557-36-2851 (0557(37)2285)	一般	(診入院) 第19号 (がん指) 第666号 (外後発使) 第431号 (酸単) 第24987号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホ\`ハ`算定単価:2.18円
99	041,009,4	高野医院	〒414-0053 伊東市荻398番31号 0557(38)2111 (0557(38)2112)	一般 19	(ニコ) 第260号 (がん指) 第372号 (酸単) 第24988号	平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\`ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
100	041, 010, 2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田1-4-20 0557(35)0431 (0557(36)7913)	一般 19	(情報通信) 第12号 (機能強化) 第20881号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第51号 (時間外1) 第80号 (時間外2) 第565号 (地包加) 第372号 (診入院) 第21号 (診緩診) 第2号 (入退支) 第41号 (短手1) 第124号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第74号 (支援診2) 第5号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第328号 (機安1) 第48号 (在医総管) 第312号 (在総) 第176号 (在血液) 第7号 (遠隔持陽) 第137号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第620号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第27号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第46号 (酸単) 第24989号	令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等：有 大型ホソバ 算定単価：0.42円 小型ホソバ 算定単価：2.16円
101	041,011,0	はあとふる内科・泌尿器科 川奈	〒414-0044 伊東市川奈1 2 2 5-2 3 1 0557(45)5000 (0557(45)5056)		(外来感染) 第493号 (時間外1) 第157号 (時間外2) 第675号 (糖管) 第44号 (ニコ) 第455号 (支援診3) 第435号 (がん指) 第317号 (在医総管) 第493号 (在総) 第305号 (人工腎臓) 第115号 (導入1) 第88号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第23号 (酸単) 第24990号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等：有 小型ホソバ 算定単価：2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
102	041, 012, 8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田1 1 6 - 2 0557(45)5115		(時間外1) 第214号 (時間外2) 第633号 (地包加) 第402号 (がん指) 第534号 (C・M) 第398号 (C・M) 第471号 (運Ⅱ) 第339号 (運Ⅲ) 第111号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
103	041, 013, 6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1 1 3 7 - 7 0557(47)0010 (0557(47)0930)	一般 12	(がん指) 第368号 (酸単) 第24991号	平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.94円
104	041, 020, 1	医療法人社団真善会 許田医院	〒414-0017 伊東市幸町4 - 1 7 0557(37)5071		(時間外2) 第246号 (地包加) 第373号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
105	041, 022, 7	たかやす医院	〒414-0022 伊東市東松原町1 6 - 3 0557-32-0362		(時間外1) 第101号 (時間外2) 第247号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
106	041, 024, 3	メディカルはば伊豆 高原	〒413-0231 伊東市富戸1 3 1 7 - 4 1 1 7 0557-33-1200 (0557-33-1201)		(情報通信) 第176号 (機能強化) 第21185号 (外来感染) 第494号 (連携強化) 第128号 (時間外1) 第25号 (時間外2) 第248号 (地包加) 第285号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第327号 (支援診2) 第190号 (がん指) 第329号 (在医総管) 第649号 (在総) 第425号 (C・M) 第405号 (脳Ⅲ) 第76号 (運Ⅱ) 第464号 (呼Ⅱ) 第49号 (酸単) 第24992号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:8床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:有 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 68 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
107	041,027,6	伊東市民病院	〒414-0055 伊東市岡196-1 0557-37-2626 (0557(35)0631)	一般 250	(一般入院) 第184号 (救急医療) 第43号 (超急性期) 第41号 (診療録2) 第96号 (事補1) 第74号 (急性看補) 第76号 (療) 第78号 (重) 第90号 (栄養子) 第50号 (医療安全1) 第110号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第98号 (褥瘡ケア) 第36号 (後発使1) 第131号 (データ提) 第48号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成25年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:151床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間100対1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:142 病室の総面積:1390.61㎡ 1床当たり病床面積:9.79㎡ 個室:11 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第81号	令和 4年10月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:250床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:250床
					(認ケア) 第65号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第50号 (地医確保) 第11号 (ハイケア1) 第1号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:14床
					(小入5) 第25号	平成30年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般
					(回3) 第11号	令和 4年10月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床
					(看処遇42) 第1号 (食) 第419号 (がん疼) 第103号 (がん指イ) 第28号 (がん指口) 第14号 (外緩) 第19号 (婦特管) 第113号 (二骨管1) 第47号 (二骨継2) 第38号 (二骨継3) 第147号 (トリ) 第40号 (救搬看体) 第32号	令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化診1) 第23号 (ニコ) 第474号 (開) 第34号 (がん指) 第538号 (ハイ妊連2) 第6号 (肝炎) 第41号 (薬) 第213号 (機安1) 第76号 (在看) 第28号 (在後病) 第4号 (遠隔持陽) 第30号 (B R C A) 第37号 (H P V) 第136号 (検Ⅱ) 第90号 (神経) 第90号 (小検) 第44号 (画2) 第53号 (C・M) 第414号 (冠動C) 第38号 (心臓M) 第34号 (抗悪処方) 第37号 (外化1) 第75号 (菌) 第83号 (心Ⅰ) 第33号 (脳Ⅰ) 第107号 (運Ⅰ) 第99号 (呼Ⅰ) 第100号		令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 6月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:32% 開放病床数:5 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:29.27㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第42号 (認1) 第27号 (エタ甲) 第39号 (脊刺) 第38号 (乳セ2) 第31号 (ベ) 第103号 (大) 第70号 (早大腸) 第15号 (胃瘻造) 第29号 (輸血II) 第52号 (輸適) 第46号 (胃瘻造嚙) 第19号 (麻管I) 第99号 (酸単) 第24993号		平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1 乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分：単独法 C E 算定単価:0.06円 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.08円
108	041, 029, 2	山本医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1981-12 0557-47-5566		(機能強化) 第21008号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第3号 (時間外1) 第3号 (時間外2) 第249号 (地包加) 第288号 (支援診3) 第184号 (在診実1) 第79号 (がん指) 第330号 (在医総管) 第372号 (在総) 第195号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1	
109	041, 033, 4	伊豆高原メディカル たかやなぎ整形外科	〒413-0232 伊東市八幡野1191-6 0557-55-3322 (0557-55-3030)		(機能強化) 第20913号 (時間外2) 第718号 (地包加) 第406号 (二骨継3) 第102号 (在医総管) 第802号 (運I) 第260号 (酸単) 第24994号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 初期加算届出:無 小型ホッパ 算定単価:2.04円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
110	041,034,2	はあとふる内科・泌尿器科 伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野947-651 0557-53-5000 (0557-53-6000)	一般 19	(外来感染) 第495号 (時間外1) 第159号 (時間外2) 第693号 (診入院) 第230号 (診緩診) 第5号 (ニコ) 第456号 (支援診3) 第436号 (がん指) 第369号 (在医総管) 第516号 (在総) 第319号 (人工腎臓) 第116号 (導入1) 第89号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第24号 (酸単) 第24995号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.99円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
111	041,036,7	伊豆高原クリニック	〒413-0232 伊東市八幡野字萩ヶ久保上989 -89 鎌倉屋ビル 2階 0557-55-2522 (0557-55-2521)		(機能強化) 第20882号 (時間外1) 第102号 (時間外2) 第250号 (がん疼) 第52号 (支援診2) 第189号 (在緩診実) 第30号 (がん指) 第331号 (在医総管) 第399号 (在総) 第246号 (酸単) 第24996号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 4月 1日	
112	041,037,5	伊豆のさと診療所	〒414-0001 伊東市宇佐美中里2414 0557-47-7600 (0557-47-7601)		(機能強化) 第20883号 (外来感染) 第14号 (時間外2) 第631号 (地包加) 第375号 (糖管) 第71号 (支援診2) 第47号 (在医総管) 第594号 (在血液) 第6号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第36号 (肢梢) 第47号 (酸単) 第24997号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシハ 算定単価:2.16円
113	041,038,3	木村整形外科クリ ニック	〒414-0002 伊東市湯川1-2-10 0557-32-0600		(外来感染) 第124号 (連携強化) 第252号 (時間外2) 第251号 (酸単) 第24998号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
114	041,039,1	なかた整形外科クリ ニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-92 3 0557-44-5252		(時間外2) 第252号 (運I) 第207号	平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日	
115	041,041,7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外 科	〒413-0231 伊東市富戸1301番地の41 0557-51-2001		(運II) 第321号	平成24年 9月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
119	041, 047, 4	たちばなメディカル クリニック	〒414-0044 伊東市川奈1 2 5 5 - 3 3 5 0557-45-4811 (0557-45-4812)		(機能強化) 第21009号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第258号 (時間外1) 第428号 (地包加) 第466号 (小か診1) 第31号 (がん指) 第776号 (C・M) 第611号 (運II) 第499号 (酸単) 第25001号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
120	041, 048, 2	たちばなメディカル クリニック 広野院	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル1階 0557-35-9924 (0557-35-9927)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第21010号 (外来感染) 第247号 (連携強化) 第259号 (時間外1) 第441号 (地包加) 第474号 (小か診1) 第32号 (こ連指I) 第8号 (酸単) 第25002号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホソハ 算定単価:2.36円
121	041, 050, 8	ばすぎ整形外科クリ ニック	〒414-0001 伊東市宇佐美610番地18 0557-47-2737 (0557-47-2738)		(運II) 第489号	令和 4年 6月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
129	050,126,4	熱海よしやまクリニック	〒413-0011 熱海市田原本町9-1 第一ビル 6F 0557-85-7300		(短手1) 第131号 (ニコ) 第467号 (在医総管) 第634号 (遠隔持陽) 第3号 (認1) 第22号 (認1) 第14号 (酸単) 第25005号	令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 届出区分:認知療法・認知行動療法1 届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ホソバ 算定単価:2.16円
130	050,131,4	安井医院	〒413-0022 熱海市昭和町15番16号 0557-81-0501 (0557-83-3455)	一般 6	(時間外2) 第1006号 (HPV) 第188号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	
131	050,133,0	熱海なかやま眼科	〒413-0015 熱海市中心町19-27ツイキビル4 0557-86-5577 (0557-86-5578)		(短手1) 第125号 (ロー検) 第42号 (コン1) 第313号 (緑内障下) 第59号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:2床
132	051,009,1	熱海市初島診療所	〒413-0004 熱海市初島字宮ノ前217-3 0557-67-1423		(175) 第954号	平成16年 4月 1日	
133	051,014,1	鈴木医院	〒413-0021 熱海市清水町25番22号 0557(81)2632 (0557(83)7368)		(機能強化) 第20884号 (外来感染) 第517号 (時間外2) 第256号 (地包加) 第459号 (ニコ) 第221号 (支援診3) 第574号 (在医総管) 第501号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
136	051, 018, 2	医療法人社団伊豆七 海会 熱海所記念病 院	〒413-0022 熱海市昭和町 20-20 0557(82)3000 (0557(81)0362)	一般 144	(一般入院) 第172号 (救急医療) 第56号 (超急性期) 第39号 (診療録1) 第42号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第30号 (看夜配) 第18号 (重) 第84号 (栄養子) 第4号 (医療安全2) 第86号 (感染対策2) 第15号 (患サポ) 第57号 (後発使1) 第185号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第2号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算: 夜間50対1 看護職員夜間配置加算:16対1 配置加算1 一般病床数:144床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第34号 (せん妄ケア) 第29号 (精疾診) 第23号 (回1) 第8号 (短手1) 第98号 (看処遇35) 第4号 (看処遇35) 第5号 (看処遇39) 第3号 (食) 第404号 (がん疼) 第208号 (二骨管1) 第7号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第30号 (トリ) 第22号 (救搬看体) 第12号 (外化診1) 第13号 (ニコ) 第382号 (開) 第24号 (がん指) 第174号 (肝炎) 第6号 (薬) 第198号 (機安1) 第62号 (機安2) 第13号 (検II) 第64号 (神経) 第75号 (C・M) 第241号 (外化1) 第66号		令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算2 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:64% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
137	051, 021, 6	医療法人社団ちとせ 会 熱海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉17-1 0465(63)5881 (0465-63-6061)	療養 89	(療養入院) 第62号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.31㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階・4階 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.42㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.32㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.14円 小型ホパ 算定単価:1.38円
					(療養1) 第46号	平成28年 4月 1日	
					(認ケア) 第126号	令和 5年 8月 1日	
					(食) 第205号 (がん指) 第300号 (運Ⅲ) 第82号	平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単) 第25008号	令和 6年 4月 1日	
138	051, 022, 4	医療法人社団相磯ク リニック	〒413-0102 熱海市下多賀517番4号 0557-68-4836 (0557(68)5089)		(がん指) 第265号	平成23年 8月 1日	
139	051, 023, 2	梅園ヘルスケアクリ ニック	〒413-0032 熱海市梅園町15-12 0557-84-0471		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第21099号 (外来感染) 第415号 (がん疼) 第123号 (ニコ) 第565号 (支援診2) 第134号 (在診実1) 第47号 (がん指) 第348号 (在医総管) 第587号 (在総) 第433号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 83 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
140	051,026,5 (051,006,3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町13-1 0557(81)9171 (0557(83)6632)	一般 234 一般(感染) 4 療養 31	(一般入院) 第129号 (救急医療) 第37号 (超急性期) 第18号 (診療録2) 第55号 (事補2) 第100号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第28号 (療) 第43号 (重) 第61号 (医療安全1) 第134号 (感染対策1) 第29号 (褥瘡ケア) 第35号 (病棟薬1) 第57号 (データ提) 第3号 (せん妄ケア) 第51号 (地医確保) 第27号 (集3) 第32号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:232床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置基準:25対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:123 病室の総面積:1096.36㎡ 1床当たり病床面積:8.91㎡ 個室:12 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回1) 第4号	令和 4年10月 1日	病床数: 4床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:31床
					(看処遇50) 第5号	令和 6年 1月 1日	
					(看処遇58) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(看処遇65) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第329号	平成27年 3月 1日	
					(遠隔ペ) 第45号	令和 5年 7月 1日	
					(糖管) 第69号	平成27年10月 1日	
					(がん疼) 第72号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第37号	平成30年 4月 1日	
					(小運指管) 第62号	令和 2年 6月 1日	
					(下創管) 第63号	令和 5年 4月 1日	
					(救搬看体) 第25号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第26号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第301号	平成28年 4月 1日	
					(薬) 第131号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(持血測1) 第3号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第8号	平成23年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第17号	令和 5年10月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第29号	令和 2年 6月 1日	
					(B R C A) 第35号	令和 4年 4月 1日	
					(H P V) 第11号	平成26年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(血内) 第19号	平成30年 4月 1日	
					(歩行) 第24号	平成27年 5月 1日	
					(ヘッド) 第19号	平成24年 5月 1日	
					(脳判) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(神経) 第74号	平成29年 7月 1日	
					(補聴) 第12号	平成24年12月 1日	
					(ロ一検) 第15号	平成26年 9月 1日	
					(C気鏡) 第1号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 85 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(遠画) 第5号	平成26年 6月 1日	送受信区分:送信側 所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:33.3% 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上 のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:11.87㎡ 専用の部屋の面積:10.38㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(ポ断) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(ポ断コ複) 第6号	平成29年 5月 1日	
					(C・M) 第243号	平成30年 4月 1日	
					(抗癌処方) 第32号	平成27年 5月 1日	
					(外化1) 第77号	令和 2年 2月 1日	
					(菌) 第62号	平成30年 4月 1日	
					(心I) 第27号	平成30年 2月 1日	
					(脳I) 第30号	平成30年 2月 1日	
					(運I) 第21号	平成30年 2月 1日	
					(呼I) 第49号	平成30年 2月 1日	
					(がんリハ) 第52号	平成30年 2月 1日	
					(血入) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第75号	平成30年 8月 1日	
					(導入1) 第130号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第48号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第66号	平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(椎醇注) 第26号 (脳刺) 第18号 (脊刺) 第21号 (緑内イ) 第17号 (緑内眼ド) 第51号 (緑内ne) 第36号 (内下) 第1号 (内甲悪) 第1号 (乳セ2) 第28号 (肺腫) 第5号 (経特) 第37号 (べ) 第68号 (大) 第47号 (腹小切) 第4号 (胆) 第19号 (膵石破) 第22号 (腹膵切) 第25号 (腎) 第32号 (腹膀) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第56号 (輸適) 第71号 (造設前) 第39号 (麻管Ⅰ) 第58号 (病理診Ⅰ) 第20号 (悪病組) 第21号 (口病診Ⅰ) 第7号 (補管) 第20844号 (酸単) 第25010号	令和 2年 8月 1日 平成17年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成28年10月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 4月 1日	及び指導管理等:有 手術の実施件数:55例 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
141	051, 027, 3	熱海ゆとりあの郷診療所	〒413-0038 熱海市西熱海町1-24-1 0557-81-5215 (0557(82)5260)		(時間外Ⅰ) 第215号 (時間外Ⅱ) 第60号 (酸単) 第25011号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成

87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
142	051, 029, 9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町6番地5号 0557-82-7628 (0557(82)6221)		(情報通信) 第84号 (機能強化) 第21086号 (外来感染) 第400号 (支援診2) 第135号 (在診実1) 第48号 (在医総管) 第694号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日	
143	051, 031, 5	公益財団法人復康会 あたま中央クリニ ック	〒413-0011 熱海市田原本町9-1熱海第一ビ ル 0557-83-7707 (055-934-1698)		(時間外3) 第11号	平成28年 4月 1日	
144	051, 032, 3	河西クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル4階・5階 0557-83-7830 (0557-86-0600)		(機能強化) 第21056号 (外来感染) 第126号 (連携強化) 第25号 (サ強化) 第1号 (時間外1) 第399号 (地包加) 第420号 (短手1) 第112号 (ニコ) 第662号 (支援診2) 第174号 (在医総管) 第825号 (在総) 第577号 (酸単) 第25581号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.2円
145	051, 034, 9	医療法人社団栄友会 熱海ゆずクリニ ック	〒413-0021 熱海市清水町14-2 北川ビル 1階 0557-86-0930		(機能強化) 第20915号 (時間外1) 第297号 (がん疼) 第256号 (支援診2) 第185号 (在緩診実) 第28号 (在診実1) 第45号 (在医総管) 第663号 (在総) 第414号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
146	051, 035, 6	多田医院	〒413-0015 熱海市中央町15-1 0557-81-2720 (0557-81-2720)		(外来感染) 第520号 (時間外2) 第876号	令和 4年 5月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
148	051,038,0	医療法人社団伊豆七 海会 熱海 海の見 える病院	〒413-0033 熱海市熱海字上ノ山1843-1 0557-48-7404 (0557-48-7406)	一般 76 療養 36	(療養入院) 第151号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有
					(障害入院) 第27号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注10)の有無:有 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 看護補助体制充実加算(障害者施設等入院基本料の注9):有
					(診療録2) 第124号 (特施) 第53号	平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日	病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40
					(療) 第85号	令和元年12月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:76 病室の総面積:562.12㎡ 1床当たり病床面積:8.14㎡
					(療養1) 第81号	令和 2年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:6階病棟 病床数:23床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.49㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.3㎡
					(医療安全2) 第130号	平成30年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第103号 (後発使3) 第55号 (データ提) 第78号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1
					(入退支) 第122号	令和 5年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:無
					(認ケア) 第61号	令和 3年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(地包ケア2) 第33号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:13床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制 充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 看護配置加算:無 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
					(食) 第435号 (がん疼) 第225号 (薬) 第256号 (機安1) 第88号 (支援病2) 第17号 (在医総管) 第832号 (在総) 第557号 (検II) 第74号 (C・M) 第500号	平成28年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(菌) 第94号	令和 2年10月 1日	専用の部屋の面積:7.22㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第125号 (運Ⅰ) 第213号 (がんリハ) 第50号 (人工腎臓) 第87号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第76号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第52号 (酸単) 第25012号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:1.1円
149	051, 039, 8	さくら醫院	〒413-0021 熱海市清水町17-11 0557-52-3021 (0557-52-3022)		(機能強化) 第20943号 (時間外Ⅰ) 第416号 (がん疼) 第197号 (がん指口) 第47号 (支援診Ⅱ) 第188号 (在緩診実) 第33号 (がん指) 第759号 (在医総管) 第861号 (在総) 第539号 (在看) 第30号	令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	
150	051, 040, 6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階 0557-85-3355 (0557-85-3356)		(外来感染) 第127号 (短手Ⅰ) 第22号 (ロー検) 第29号 (コンⅠ) 第288号 (緑内眼下) 第56号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日	回復室病床数:2床
151	051, 041, 4	どばし泌尿器科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル3階 0557-83-1084 (0557-83-0235)		(機能強化) 第21175号 (外来感染) 第128号 (時間外Ⅰ) 第443号 (がん疼) 第221号 (支援診Ⅲ) 第625号 (在医総管) 第906号 (在総) 第564号 (麻管Ⅰ) 第119号 (酸単) 第25013号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 92 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
152	051, 042, 2	社会福祉法人愛誠会 南あたま第一病院	〒413-0102 熱海市下多賀477 0557(68)2218 (0557(68)2210)	一般 療養 20 90	(酸単) 第25585号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.35円
153	060, 153, 6	山内眼科クリニック	〒411-0838 三島市中田町9番1号 0559(75)8338 (0559(75)9817)		(コン1) 第132号 (外後発使) 第550号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
154	060, 158, 5	増田形成外科皮膚科 医院	〒411-0847 三島市西本町2-1 055-976-1232 (055-976-1232)		(時間外2) 第841号	平成25年12月21日	
155	060, 167, 6	道上医院	〒411-0834 三島市新谷30-4 0559(76)8111 (0559(76)8112)		(外来感染) 第564号 (時間外2) 第261号 (ニコ) 第393号 (外後発使) 第646号	令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
156	060, 168, 4	塚田医院	〒411-0037 三島市泉町5-3 055-975-5609		(外来感染) 第15号	令和 4年 4月 1日	
157	060, 169, 2	石井内科	〒411-0831 三島市東本町2丁目1番95 0559(75)0448 (0559(75)7293)		(機能強化) 第21119号 (外来感染) 第434号 (時間外3) 第22号 (地包加) 第460号 (がん疼) 第58号 (支援診3) 第370号 (がん指) 第333号 (在医総管) 第135号 (酸単) 第25014号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 93 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
158	060,170,0	中島クリニック	〒411-0823 三島市御園471-22 0559(77)8822 (0559(77)8823)		(外来感染) 第249号 (地連計) 第103号 (C・M) 第645号 (酸単) 第25015号	令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
159	060,171,8	田中耳鼻咽喉科医院	〒411-0858 三島市中央町6番24号 0559(75)0226		(外来感染) 第16号 (外後発使) 第432号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
160	060,180,9	桜井内科クリニック	〒411-0044 三島市徳倉4-12-1 0559-88-2200		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第21120号 (外来感染) 第435号 (時間外2) 第262号 (地包加) 第319号 (支援診3) 第445号 (在医総管) 第363号 (在総) 第192号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
161	060,187,4	芝本町クリニック	〒411-0857 三島市芝本町11-15 0559-83-4567		(時間外2) 第569号 (支援診3) 第372号 (C・M) 第273号 (酸単) 第25016号	平成22年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
162	060,191,6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏224-7 0559-84-1333	一般	(短手1) 第77号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第167号 (酸単) 第25017号	令和 4年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
163	060, 192, 4	関眼科胃腸科医院	〒411-0831 三島市東本町2丁目4番30号 0559(75)2381 (0559(75)2381)		(コン1) 第72号 (酸単) 第25018号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.14円
164	060, 193, 2	飯塚クリニック	〒411-0803 三島市大場402-2 055-984-4110		(酸単) 第25019号	令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.36円
165	060, 197, 3	うめな内科循環器科 クリニック	〒411-0816 三島市梅名388-7 055-984-3110		(時間外2) 第264号 (外後発使) 第481号	平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
166	060, 201, 3	こばやしペインクリ ニック	〒411-0036 三島市一番町15-26ミシマス ルガビル 6F 055-973-0336		(酸単) 第25020号	令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.2円
167	060, 208, 8	三愛医院	〒411-0814 三島市中島67番地 055-977-3770		(時間外2) 第855号 (がん指) 第732号 (175) 第1043号	平成26年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成23年 4月 1日	
168	060, 209, 6	おのえクリニック	〒411-0855 三島市本町1-42 055-941-9317		(機能強化) 第20837号 (支援診3) 第390号 (在医総管) 第624号 (在総) 第386号 (酸単) 第25021号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.36円
169	060, 211, 2	たけなか三島東町ク リニック	〒411-0852 三島市東町1-21 055-955-7701 (055-955-7702)		(機能強化) 第20916号 (時間外2) 第828号 (がん疼) 第121号 (ニコ) 第482号 (支援診3) 第399号 (在医総管) 第636号 (在総) 第394号 (遠隔持陽) 第68号 (酸単) 第25022号	令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
170	060, 214, 6	さなだ消化器・乳腺 クリニック	〒411-0045 三島市萩 2 5 9 - 4 055-987-6633 (055-987-6632)		(機能強化) 第20885号 (外来感染) 第17号 (時間外 3) 第20号 (地包加) 第371号 (支援診 3) 第566号 (がん指) 第609号 (酸単) 第25023号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホソハ 算定単価:2.31円
171	060, 215, 3	本橋耳鼻咽喉科医院	〒411-0831 三島市東本町 1 - 1 6 - 1 2 055-972-1133 (055-976-8373)		(外来感染) 第18号 (酸単) 第25024号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
172	060, 216, 1	瀬川小児科アレルギー 一科医院	〒411-0039 三島市寿町 7 - 3 1 055-975-1087 (055-976-5139)		(小検) 第51号 (酸単) 第25025号	平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
173	060, 219, 5	おおはしこどもクリ ニック	〒411-0831 三島市東本町 1 - 2 - 2 9 055-975-0070 (055-975-0076)		(機能強化) 第21012号 (外来感染) 第251号 (時間外 2) 第939号 (小か診 1) 第34号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日	
174	060, 220, 3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名 4 4 2 - 3 055-977-3115 (055-977-3116)		(情報通信) 第146号 (機能強化) 第21122号 (外来感染) 第436号 (時間外 1) 第360号 (地包加) 第351号 (糖管) 第123号 (がん指) 第805号 (持血測 1) 第26号 (持血測 2) 第2号 (酸単) 第25026号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
175	060, 221, 1	谷田池田医院	〒411-0801 三島市谷田190-1 055-975-1042 (055-976-4177)		(外来感染) 第358号 (糖管) 第124号 (持血測1) 第33号 (持血測2) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
176	060, 222, 9	あなたのクリニック 三島	〒411-0039 三島市寿町2-16あなたのビル 4F・5F 055-939-7033 (055-939-8311)		(外来感染) 第702号 (持血測1) 第47号	令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
177	060, 223, 7	高橋内科ハートクリ ニック	〒411-0044 三島市徳倉3丁目14-33 055-957-8100 (055-957-8102)		(情報通信) 第233号 (機能強化) 第21222号 (外来感染) 第401号 (時間外2) 第1026号 (地包加) 第477号 (がん疼) 第215号 (ニコ) 第719号 (支援診3) 第681号 (在医総管) 第982号 (在総) 第613号 (酸単) 第25027号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2.36円
178	060, 224, 5	国東産婦人科医院	〒411-0841 三島市南本町13番36号 055-975-0906 (055-975-0411)		(HPV) 第192号	令和 3年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定)
179	060, 225, 2	桐ノ木クリニック	〒411-0024 三島市若松町4254-1 055-987-2626 (055-957-8007)		(外来感染) 第496号 (遠隔酸素) 第14号 (遠隔持陽) 第96号 (外後発使) 第595号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
180	060, 226, 0	にしわきクリニック	〒411-0847 三島市西本町11番8号 055-928-7123 (055-928-7124)		(機能強化) 第21239号 (時間外2) 第1051号 (支援診2) 第224号 (支援診3) 第648号 (在医総管) 第940号 (在総) 第607号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
181	060,227,8	細川耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0852 三島市東町13番20号 055-983-3387 (055-983-3388)		(外来感染)第601号 (酸単)第25028号	令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
182	060,228,6	清駿在宅醫院 富士三島	〒411-0855 三島市本町2-10ビーフラット 本町201及び202 055-941-6563 (055-941-6564)		(時間外1)第461号 (支援診3)第645号 (在医総管)第939号 (在総)第580号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	
183	060,229,4	かわせみクリニック	〒411-0024 三島市若松町4380-3 055-986-7006 (055-960-8533)		(外来感染)第609号	令和 4年12月 1日	
184	060,230,2	ながい眼科	〒411-0033 三島市文教町2-2-14 055-957-3020 (055-957-3022)		(短手1)第132号 (ロー検)第40号 (コン1)第309号	令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:2床
185	060,231,0	みしま痛み&リハビリクリニック	〒411-0856 三島市広小路町9番16号クボタビル1階 055-957-1364 (055-957-1470)		(二骨継3)第145号 (運I)第288号	令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日	初期加算届出:無
186	060,232,8	三島たるたに内科クリニック	〒411-0842 三島市南町13-7 055-955-7755 (055-955-7756)		(外来感染)第667号 (時間外2)第1096号 (遠隔ペ)第48号 (遠隔持陽)第136号 (酸単)第25029号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円
187	061,004,0	横浜ゴム健康保険組合三島診療所	〒411-0832 三島市南二日町8-1 0559(75)0800 (0559(76)4322)		(ニコ)第720号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 98 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
188	061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構 三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保2 2 7 6 0559(75)3031 (0559(73)3647)	一般 159	(一般入院) 第118号 (救急医療) 第40号 (診療録2) 第40号 (事補2) 第6号 (急性看補) 第6号 (看夜配) 第56号 (療) 第39号 (栄養子) 第5号 (医療安全1) 第128号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第7号 (後発使1) 第128号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第4号 (入退支) 第6号	令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:109床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:181床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病床数:99 病室の総面積:1275.53㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 99 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第3号 (せん妄ケア) 第42号 (地包ケア1) 第21号	令和 5年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:181床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(看処遇 4 8) 第1号 (食) 第319号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第138号 (糖防管) 第6号 (乳腺ケア) 第30号 (腎代替管) 第11号 (救搬看体) 第5号	令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有 看護職員夜間配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 7):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化診2) 第5号 (がん指) 第260号 (肝炎) 第7号 (薬) 第145号 (機安1) 第10号 (訪看専) 第3号 (BRCA) 第23号 (検Ⅱ) 第34号 (歩行) 第37号 (C・M) 第244号 (外化2) 第26号 (菌) 第36号 (脳Ⅱ) 第258号 (運Ⅰ) 第22号 (呼Ⅰ) 第45号 (摂嚙回2) 第2号 (がんリハ) 第56号 (集コ) 第42号 (人工腎臓) 第48号 (導入1) 第42号 (導入2) 第20号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第85号 (脊刺) 第40号 (緑内眼下) 第25号 (緑内ne) 第21号 (乳セ2) 第43号		令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	救急搬送看護体制加算2 特定行為 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:8.2㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
189	061, 019, 8	医療法人社団清風会 芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町 2-3-1 0559(86)1075 (0559(88)2750)	療養 105	(情報通信) 第185号 (療養入院) 第116号 (診療録2) 第159号 (療養1) 第54号 (療養2) 第74号 (データ提) 第129号 (食) 第116号 (検I) 第66号 (神経) 第91号 (C・M) 第606号 (脳II) 第148号 (運I) 第243号 (酸単) 第25031号	令和 5年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 病棟名:第2病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:13.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
190	061,020,6	医療法人社団形外会 三島森田病院	〒411-0044 三島市徳倉1 1 9 5 - 7 9 3 055-986-3337 (0559(87)6308)	精神 203	(精神入院) 第50号 (看配) 第61号 (看補) 第156号 (療) 第100号 (精応) 第17号 (精移行) 第35号 (精合併加算) 第41号 (精療) 第20号 (食) 第344号 (精) 第31号	平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:49 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:49 病室の総面積:1083.52㎡ 1床当たり病床面積:22.11㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:東2階病棟 病床数:52 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:西1階病棟 病床数:50 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:西2階病棟 病床数:52 専用施設の面積:216.25㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ大) 第10号 (デ大) 第37号 (医療保護) 第12号 (酸単) 第25032号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:154.87㎡ 患者1人当たりの面積:9.27㎡ 専用施設の面積:154.87㎡ 患者1人当たりの面積:9.27㎡
191	061,021,4	一般社団法人三島市 医師会 三島メデイ カルセンター	〒411-0841 三島市南本町4番31号 0559(72)0711 (0559(72)0710)		(外来感染) 第252号 (小夜1) 第6号 (夜) 第8号 (175) 第750号 (酸単) 第25033号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.2円 大型ホパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
192	061,023,0	医療法人社団福仁会 三島東海病院	〒411-0022 三島市川原ヶ谷字今井坂264-12 0559(72)9111 (0559(76)0360)	一般 55 療養 44	(一般入院) 第18号 (療養入院) 第10号 (診療録2) 第110号 (事補2) 第93号 (看補) 第20号 (医療安全2) 第121号 (患サポ) 第107号 (後発使1) 第160号 (後発使2) 第82号 (データ提) 第69号 (入退支) 第111号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:55 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:55床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第8号 (地包ケア3) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤口 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 3 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:37床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の在宅等へ退出した患者の割合:67% 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有
					(食) 第165号 (外化診 2) 第9号 (ニコ) 第372号 (がん指) 第603号 (薬) 第247号 (支援病 3) 第35号 (在医総管) 第581号 (C・M) 第367号	平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅲ) 第83号 (運Ⅱ) 第347号 (集コ) 第58号 (胃瘻造) 第41号 (酸単) 第25034号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.17円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
193	061,024,8	宮内まこと記念クリニック	〒411-0037 三島市泉町9番44号 0559(75)0675 (0559(72)9514)		(機能強化) 第20963号 (外来感染) 第19号 (時間外2) 第266号 (支援診3) 第376号 (在医総管) 第30号 (175) 第631号 (酸単) 第25035号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.1円
194	061,025,5	川崎内科医院	〒411-0854 三島市北田町4番14号 0559(72)8811		(機能強化) 第21242号 (外来感染) 第634号 (時間外2) 第768号 (地包加) 第461号 (糖防管) 第1号 (がん指) 第334号 (在医総管) 第339号 (酸単) 第25036号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ボソハ 算定単価:2.36円
195	061,027,1	小山消化器・内科	〒411-0824 三島市長伏226番地-1 0559(77)2121 (0559(77)5211)		(がん指) 第349号	平成23年 8月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
196	061,028,9	医療法人社団元益会 坂本胃腸・内科医院	〒411-0035 三島市大宮町3丁目16番5号 0559-71-2277 (0559(71)2277)		(外来感染) 第20号 (がん指) 第556号 (酸単) 第25037号	令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
202	061, 034, 7	医療法人社団静岡健 生会 三島共立病院	〒411-0817 三島市八反畑120-7 0559(73)0882 (0559(73)0883)	一般 84	(情報通信) 第85号 (機能強化) 第21087号 (障害入院) 第17号 (診療録2) 第64号 (事補2) 第47号 (特施) 第28号 (感染対策3) 第38号 (後発使2) 第83号 (データ提) 第57号 (入退支) 第99号 (地包ケア1) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:84床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:84床 病棟名:3階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:84床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 看護職員配置加算(地域包括ケ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第228号 (糖管) 第63号 (がん疼) 第1号 (ニコ) 第184号 (がん指) 第377号 (薬) 第226号 (地連計) 第115号 (支援病2) 第1号 (在緩診病) 第3号 (在医総管) 第532号 (在総) 第330号 (検I) 第57号 (C・M) 第403号	平成10年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日	ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(脳II) 第251号 (運I) 第108号 (呼II) 第1号 (集コ) 第46号 (胃瘻造) 第49号 (胃瘻造嚙) 第31号 (酸単) 第25039号	令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.04円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
203	061, 035, 4	田中産婦人科医院	〒411-0858 三島市中央町6番23号 0559(71)3541 (0559(71)3541)	一般 14	(時間外1) 第425号 (時間外2) 第570号 (診入院) 第29号 (ハイ妊娠) 第28号 (HPV) 第56号 (酸単) 第25040号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
204	061, 036, 2	社会医療法人志仁会 三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町1-3 055(971)4133 (0559(72)9188)	一般 111 療養 85	(機能強化) 第20941号 (一般入院) 第119号 (療養入院) 第154号 (救急医療) 第38号 (診療録2) 第67号 (事補1) 第11号 (急性看補) 第49号 (看夜配) 第29号 (療) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:111床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 許可病床数:101床 ① 以下の②以外の病床 配置基準:30対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:261.93㎡ 1床当たり病床面積:8.18㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:261.93㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療養1) 第82号	平成30年 8月 1日	1床当たり病床面積: 8.18㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A棟4階 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.3㎡
					(栄養子) 第69号 (医療安全1) 第55号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 2月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療 安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(感染対策2) 第13号	令和 4年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(患サポ) 第102号 (後発使3) 第45号 (病棟薬1) 第28号 (データ提) 第45号	平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2
					(入退支) 第128号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:151床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:45床
					(認ケア) 第19号	令和 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第45号	令和 2年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精疾診) 第22号 (地包ケア1) 第10号	平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護配置加算:有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇39) 第1号 (食) 第322号 (二骨管1) 第29号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第81号 (救搬看体) 第27号	令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第2号 (薬) 第124号 (機安1) 第87号 (支援病1) 第4号 (在医総管) 第745号 (在総) 第602号 (検II) 第20号 (補聴) 第24号 (補聴) 第47号 (画1) 第74号 (画2) 第61号 (C・M) 第371号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 5月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外化2) 第34号 (外化2) 第38号 (菌) 第90号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	専用の部屋の面積:13.09㎡
					(脳II) 第119号	令和 4年10月 1日	初期加算届出:無
					(運I) 第81号	令和 4年10月 1日	初期加算届出:無
					(呼I) 第125号	令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(摂嚥回3) 第1号 (椎醇注) 第10号 (鏡咽悪) 第7号 (内小ポ) 第2号 (胃瘻造) 第42号 (輸血Ⅱ) 第17号 (輸適) 第42号 (胃瘻造嚥) 第37号 (麻管Ⅰ) 第93号 (酸単) 第25041号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:1.89円
205	061,039,6	窪田医院	〒411-0037 三島市泉町1番43号 0559(75)0769 (0559(75)0769)		(機能強化) 第21058号 (外来感染) 第483号 (連携強化) 第129号 (時間外2) 第957号 (小か診1) 第49号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
206	061,040,4	医療法人社団一寿会 関野医院	〒411-0039 三島市寿町9-23 0559(72)5585 (0559(72)5586)		(外来感染) 第704号 (人工腎臓) 第118号 (導入1) 第90号 (透析水) 第75号 (酸単) 第25042号	令和 6年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
207	061,041,2	山口医院	〒411-0846 三島市栄町1番23号 0559(75)0559 (0559(75)0559)		(機能強化) 第20877号 (外来感染) 第10号 (時間外1) 第160号 (時間外2) 第268号 (支援診3) 第439号 (在診実1) 第46号 (がん指) 第870号 (地連計) 第9号 (在医総管) 第272号 (在総) 第32号 (酸単) 第25043号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
208	061,043,8	広小路クリニック	〒411-0856 三島市広小路町7-3 055-972-2231 (0559(81)1334)				小型ホソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
209	061,044,6	医療法人社団信美会 川島胃腸科外科ク リニック	〒411-0822 三島市松本4番地の6 0559(76)2555 (0559(76)2556)		(がん指) 第553号	平成25年 7月 1日	
210	061,045,3	医療法人社団弘仁勝 和会 みしま勝和ク リニック	〒411-0837 三島市南田町4-65 055-972-7751		(時間外3) 第5号 (人工腎臓) 第71号 (導入1) 第24号 (透析水) 第31号 (酸単) 第25044号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホソバ 算定単価:0.42円
211	061,046,1	田内内科医院	〒411-0831 三島市東本町1-16-30 0559(72)2625		(情報通信) 第1号 (機能強化) 第20838号 (外来感染) 第21号 (時間外1) 第8号 (時間外2) 第269号 (地包加) 第64号 (ニコ) 第419号 (支援診3) 第362号 (がん指) 第335号 (在医総管) 第591号 (在総) 第380号 (酸単) 第25045号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソバ 算定単価:2.2円
212	061,048,7	がくとう整形外科ク リニック	〒411-0842 三島市南町8-8 055-975-0785 (055-972-2978)		(在医総管) 第682号 (脳Ⅲ) 第132号 (運Ⅱ) 第359号 (酸単) 第25046号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.36円
213	061,049,5	鈴木整形外科医院	〒411-0037 三島市泉町12-35 0559(72)1280		(運Ⅱ) 第416号	平成30年10月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
219	061,058,6	金木内科消化器科クリニック	〒411-0022 三島市川原ケ谷177-1 0559-71-3211		(機能強化) 第20839号 (外来感染) 第130号 (地包加) 第471号 (支援診3) 第440号 (がん指) 第336号 (在医総管) 第266号 (在総) 第48号 (酸単) 第25051号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
220	061,059,4	とくら山口医院	〒411-0044 三島市徳倉2-4-13 0559(86)8690		(外来感染) 第53号 (時間外2) 第846号 (短手1) 第58号 (酸単) 第25052号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
221	061,061,0	胃と腸のクリニック あおいスクエア	〒411-0036 三島市一番町18-22アーサー ファーストビル1階 055-991-2038		(短手1) 第96号 (がん指) 第457号	令和 4年 8月 1日 平成25年 2月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.2円
222	061,062,8	医療法人社団桑梓の 会 文教町クリニック	〒411-0033 三島市文教町2-1-29 055-988-7531 (055-988-1598)		(ニコ) 第689号 (シヨ小) 第19号 (デ小) 第45号	令和 2年 7月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日	専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡ 専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
223	061, 063, 6	医療法人社団博章会 いづの里クリニック	〒411-0822 三島市松本294-3 055-984-3222		(機能強化) 第20886号 (外来感染) 第254号 (時間外1) 第275号 (がん疼) 第98号 (ニコ) 第463号 (支援診2) 第66号 (在緩診実) 第52号 (在医総管) 第614号 (在総) 第376号 (C・M) 第579号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 7月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無
224	061, 064, 4	みしま岡クリニック	〒411-0036 三島市一番町13-11ヒルトツ ブ壹番町2階 055-983-6111 (055-983-6116)		(機能強化) 第21118号 (外来感染) 第548号 (がん疼) 第118号 (トリ) 第59号 (支援診2) 第139号 (在緩診実) 第25号 (在診実1) 第49号 (在医総管) 第676号 (在総) 第454号 (神経) 第97号 (C・M) 第452号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
225	061, 065, 1	三島レディースクリ ニック	〒411-0841 三島市南本町15-35 055-991-0770 (055-991-0800)		(認1) 第20号 (時間外2) 第874号 (婦特管) 第5号 (一妊管) 第23号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第156号	平成26年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.31円
					(検I) 第139号 (酸単) 第25053号	平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
226	061,067,7	いのうえ内科・リウマチ科	〒411-0821 三島市平田185-31 055-972-6666 (055-972-6668)		(外来感染)第131号 (C・M)第498号 (酸単)第25054号	令和4年4月1日 平成28年4月1日 令和6年4月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円
227	061,068,5	三島ゆうレディースクリニック	〒411-0038 三島市西若町7-45 055-972-1057 (055-972-1078)	一般 2	(婦特管)第116号 (HPV)第168号 (酸単)第25055号	令和4年11月1日 平成28年5月1日 令和6年4月1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
228	061,069,3	北上クリニック	〒411-0045 三島市萩283-4 055-989-1334		(C・M)第509号	令和元年6月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
229	061,071,9	三島えんどうクリニック	〒411-0025 三島市老町田76-1 055-999-0166 (055-999-0177)		(機能強化)第21215号 (外来感染)第9号 (時間外2)第959号 (地包加)第403号 (ニコ)第663号 (神経)第114号 (C・M)第552号 (酸単)第25056号	令和4年6月1日 令和4年4月1日 平成30年5月1日 平成30年5月1日 令和元年7月1日 平成30年5月1日 平成30年5月1日 令和6年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
230	061,072,7	三島駅前消化器・肝臓内科クリニック	〒411-0036 三島市一番町15番21号マスタビル3階 055-981-0012 (055-981-0013)		(外来感染)第132号 (短手1)第113号 (ニコ)第733号 (酸単)第25057号	令和4年4月1日 令和5年2月1日 令和3年10月20日 令和6年4月1日	回復室病床数:2床 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
231	061,073,5	三島むらまつ眼科医 院	〒411-0036 三島市一番町15番地の2 1 マ スタビル2階 055-957-9101 (055-957-9102)		(短手1) 第116号 (緑内眼ド) 第55号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:1床
232	061,074,3	ちゅらゆりクリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町一丁目2番14号い ちようHOUSE1号室 055-986-5050 (055-986-5050)		(遠隔持陽) 第110号 (酸単) 第25058号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
233	061,075,0	みんなの在宅診療所	〒411-0832 三島市南二日町25番12号ブン カビジネスビル302号室 0545-63-6939		(情報通信) 第205号 (時間外1) 第463号 (がん疼) 第245号 (支援診2) 第226号 (支援診3) 第647号 (在医総管) 第941号 (在総) 第582号	令和 5年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	
234	061,076,8	ウインザークリニッ クリゾート	〒411-0801 三島市谷田570番地の1 050-3145-1236 (055-983-0841)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第21261号 (外来感染) 第669号 (時間外2) 第1099号 (小か診1) 第84号 (小検) 第71号 (C・M) 第643号 (運I) 第286号 (酸単) 第25059号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.2円
235	061,077,6	三島だいは第一クリ ニク	〒411-0803 三島市大場830番1 055-957-2202 (055-957-2203)		(時間外3) 第33号	令和 6年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
236	070,004,9	青山内科クリニック	〒410-2405 伊豆市加殿46-6 0558-74-2111		(ニコ) 第209号 (がん指) 第337号 (酸単) 第25060号	平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
237	071,004,8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬380-2 0558(85)1701 (0558(85)1810)	療養 47	(情報通信) 第86号 (療養入院) 第136号 (診療録2) 第98号 (患サポ) 第89号 (後発使1) 第139号 (データ提) 第65号 (認ケア) 第75号 (食) 第411号 (ニコ) 第438号 (禁煙シ指) 第3号 (検I) 第128号 (C・M) 第372号 (脳II) 第264号 (運I) 第96号 (酸単) 第25061号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型CT 算定単価:2.31円
238	071,005,5	南雲整形外科クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保636-11 0558-72-3111		(運II) 第303号	平成28年 8月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
239	071,006,3	今野医院	〒410-2505 伊豆市八幡213-2 0558-75-7050 (0558-75-7051)		(機能強化) 第21192号 (外来感染) 第497号 (時間外1) 第490号 (時間外2) 第992号 (地包加) 第454号 (支援診3) 第600号 (在医総管) 第859号 (在総) 第538号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
240	080,001,3	健院伊豆の国	〒410-2123 伊豆の国市四日町39-2 055-949-8880		(ニゴ) 第428号 (がん指) 第338号 (外後発使) 第433号	平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
241	080,004,7	伊豆檜の森診療所	〒410-2301 伊豆の国市田中山1961番地 050-3636-3399		(在医総管) 第867号 (認1) 第33号	令和 2年 2月 1日 令和元年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
242	081,004,6	河野内科医院	〒410-2114 伊豆の国市南條766-1 055-940-2355		(時間外1) 第10号 (時間外2) 第673号 (地包加) 第335号 (がん指) 第373号 (在医総管) 第417号 (酸単) 第25062号	平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ホシハ 算定単価:2.36円
243	081,005,3	つちやクリニック	〒410-2315 伊豆の国市田京36 0558-77-1511 (0558-77-1512)		(外来感染) 第402号 (連携強化) 第86号 (ニゴ) 第517号 (がん指) 第644号 (酸単) 第25063号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
250	110, 287, 2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原1479の3 0559(32)8189 (0559(32)8192)	一般 7	(時間外1) 第162号 (診入院) 第308号 (ハイ妊娠) 第29号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第39号 (生補管2) 第5号 (ニコ) 第399号 (がん指) 第478号 (HPV) 第63号 (175) 第379号 (酸単) 第24507号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
251	110, 294, 8	山秋眼科医院	〒410-0041 沼津市筒井町1番地の5 0559-24-4680 (0559(24)4680)		(コン1) 第59号 (酸単) 第24508号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
252	110, 296, 3	よぎ小児科医院	〒410-0312 沼津市原字東沖1788-5 0559(67)5722		(175) 第380号	平成14年 4月 1日	
253	110, 297, 1	西方外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町20-5 0559(21)1333 (0559(21)6166)		(時間外3) 第3号 (支援診3) 第343号 (がん指) 第314号 (在医総管) 第559号 (在総) 第345号 (酸単) 第24509号	平成24年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
254	110,299,7	松原医院	〒410-0805 沼津市白銀町4番地3号 0559(62)1496 (0559(62)1496)		(情報通信) 第32号 (機能強化) 第20917号 (外来感染) 第687号 (時間外1) 第163号 (時間外2) 第275号 (地包加) 第444号 (がん疼) 第61号 (支援診2) 第22号 (がん指) 第460号 (在医総管) 第34号 (在総) 第104号 (酸単) 第24510号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
255	110,304,5	あいあい眼科クリ ニック	〒410-0312 沼津市原1721-17 0559(67)7715	一般 2	(コン1) 第111号 (175) 第381号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
256	110,313,6	古屋小児科医院	〒410-0804 沼津市西条町134番地 0559(63)0407 (0559(63)0407)		(酸単) 第24511号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.16円
257	110,319,3	木村眼科医院	〒410-0312 沼津市原184-5 0559-67-4611 (0559(67)4611)		(コン1) 第118号	平成28年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
258	110,320,1	羽切医院	〒410-0303 沼津市西椎路南川138番地1号 0559(68)3111 (0559(68)3110)		(情報通信) 第174号 (機能強化) 第21059号 (外来感染) 第535号 (時間外2) 第276号 (地包加) 第200号 (がん疼) 第93号 (支援診2) 第24号 (がん指) 第350号 (在医総管) 第440号 (在総) 第269号 (遠隔持陽) 第72号 (酸単) 第24512号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成19年10月 1日 平成19年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
259	110,322,7	関外科胃腸科医院	〒410-0065 沼津市花園町9-3 0559(21)2188		(外来感染) 第499号 (時間外1) 第164号 (時間外2) 第277号 (がん指) 第412号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
260	110,323,5	守重医院	〒410-0823 沼津市我入道江川1番地 0559(31)2511 (0559(33)4301)		(時間外2) 第278号	平成22年 4月 1日	
261	110,327,6	田中医院	〒410-0056 沼津市高島町23番15号 0559(21)2053 (0559(23)6307)		(175) 第384号	平成14年 4月 1日	
262	110,331,8	白石医院	〒410-0866 沼津市市道町12-25 0559(51)4593		(機能強化) 第21176号 (時間外2) 第280号 (がん疼) 第53号 (支援診2) 第23号 (がん指) 第312号 (在医総管) 第197号 (在総) 第267号 (175) 第385号 (酸単) 第24513号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成19年 8月 1日 平成19年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
263	110,342,5	大沢医院	〒410-0832 沼津市御幸町14-12 055-931-1019 (055-928-5024)		(外来感染) 第134号 (ニコ) 第672号 (がん指) 第753号 (酸単) 第24514号	令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
264	110,343,3	えがわ医院	〒410-0055 沼津市高島本町12番20号 0559(21)5148 (0559(21)5173)		(時間外2)第67号 (小運指管)第2号 (二骨継3)第135号 (下創管)第6号 (運I)第140号 (酸単)第24515号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
265	110,344,1	井関マタニティクリ ニック	〒410-0881 沼津市八幡町115 0559-52-4103		(HPV)第135号 (175)第386号 (酸単)第24516号	平成25年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.41円
266	110,346,6	中ノ森眼科	〒410-0063 沼津市緑ヶ丘2の3 0559(21)3217 (0559(21)3217)		(コン1)第115号	平成28年 4月 1日	
267	110,349,0	本村クリニック	〒410-0306 沼津市大塚870 0559-69-0001 (055-969-0002)		(がん指)第387号 (在医総管)第337号 (外後発使)第451号 (酸単)第24517号	平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.2円
268	110,356,5	ゆうあいクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路164-1 0559-69-2777	一般 2	(時間外2)第571号 (地包加)第202号 (診入院)第276号 (短手1)第81号 (ニコ)第343号 (がん指)第339号 (酸単)第24596号	平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
269	110,361,5	香貫医院	〒410-0817 沼津市本郷町27番18号 0559(31)2465	一般 9	(時間外2)第572号 (診入院)第172号 (短手1)第92号 (がん指)第340号 (ニコ)第369号	平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 3年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
270	110,362,3	さわだ・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田325-1 055-921-1711		(支援診3)第129号 (在医総管)第267号 (脳Ⅲ)第42号 (運Ⅱ)第274号 (運Ⅲ)第30号 (酸単)第24597号	令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.2円
271	110,366,4	小林内科医院	〒410-0046 沼津市米山町7番8号 0559(21)2165 ((21)2165)		(外来感染)第650号 (時間外2)第282号	令和 5年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
272	110,367,2	村岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡1066-3 フォ レスト南大岡1F 055-954-2000		(酸単)第25214号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
273	110,368,0	三島耳鼻咽喉科クリ ニク	〒410-0822 沼津市下香貫樋ノ口1706-1 055-935-6681		(外来感染)第135号 (連携強化)第26号 (補聴)第45号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	
274	110,378,9	増田医院	〒410-0312 沼津市原1077番地 055-966-3131 (0559(66)8351)		(酸単)第24598号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
283	110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町11-1 055-929-7575		(糖管) 第61号 (ニコ) 第409号 (地連計) 第112号 (持血測1) 第12号 (持血測1) 第17号 (酸単) 第24601号	平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソハ 算定単価:2.36円
284	110,406,8	さわだの森耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田340-1 055-929-8787		(外来感染) 第586号 (ニコ) 第429号	令和 4年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	
285	110,407,6	酒井医院	〒410-0875 沼津市今沢206 055(966)1755		(がん指) 第434号 (酸単) 第24602号	平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
286	110,408,4	かとう内科医院	〒410-0022 沼津市大岡1998 055-946-5562		(情報通信) 第127号 (外来感染) 第699号 (遠隔持陽) 第140号 (酸単) 第24603号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
287	110,410,0	こんどうクリニック	〒410-0011 沼津市岡宮1157-1 055-925-2420		(外来感染) 第136号 (連携強化) 第27号 (サ強化) 第3号 (時間外1) 第308号 (支援診3) 第553号 (がん指) 第514号 (在医総管) 第611号 (在総) 第378号 (C・M) 第479号 (酸単) 第24604号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
288	110,411,8	いながきレディース クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町12-11 055-926-1709		(婦特管) 第98号 (一妊管) 第24号 (生補管1) 第6号 (染色体) 第8号 (HPV) 第127号 (遺伝カ) 第13号 (先-346) 第8号 (先-347) 第7号 (先-348) 第4号 (先-349) 第3号 (先-350) 第5号 (先-351) 第5号 (先-359) 第2号 (酸単) 第24605号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
289	110,412,6	すずきファミリーク リニック	〒410-0314 沼津市一本松476-1 055-960-0333		(情報通信) 第170号 (外来感染) 第137号 (酸単) 第24606号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.87円
290	110,414,2	芹澤クリニック	〒410-0022 沼津市大岡1745-1 055-963-3377		(コン1) 第246号	平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
291	110,421,7	森医院	〒410-0317 沼津市石川161 055-966-2017 (055-967-3140)		(機能強化) 第21088号 (外来感染) 第54号 (連携強化) 第52号 (時間外1) 第322号 (地包加) 第298号 (酸単) 第24607号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月18日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
292	110,422,5	べっく・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田338-1 055-921-1300 (055-921-1351)		(ニコ) 第535号 (支援診3) 第456号 (がん指) 第618号 (在医総管) 第695号 (在総) 第441号 (C・M) 第464号 (酸単) 第24608号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円
293	110,425,8	ひろメンタルクリ ニック	〒410-0801 沼津市大手町5-11-3ラピユ タービル2F 055-954-5155 (055-954-5156)		(シヨ小) 第37号	令和 2年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
294	110,426,6	岡田医院	〒410-0048 沼津市新宿町4-1 055-921-5321 (055-926-8170)		(外来感染) 第256号 (救急医療) 第83号 (がん疼) 第133号 (支援診2) 第146号 (在医総管) 第719号 (在総) 第460号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日	
295	110,427,4	高田胃腸科・内科ク リニック	〒410-0894 沼津市仲町7 055-962-1410 (055-951-3608)		(外来感染) 第23号 (外後発使) 第566号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
296	110,430,8	森岡医院	〒410-0022 沼津市大岡353 055-962-1084 (055-955-7157)		(在医総管) 第775号 (歩行) 第47号 (C・M) 第514号 (酸単) 第24609号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
297	110,431,6	中山医院	〒410-0042 沼津市神田町3-3 055-929-7007 (055-923-3599)		(時間外1) 第362号	平成29年 5月 1日	
298	110,437,3	とりのい内科クリ ニック	〒410-0033 沼津市杉崎町13-42 055-960-8007 (055-957-1187)		(外来感染) 第628号 (時間外2) 第1054号 (がん疼) 第238号 (酸単) 第24636号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 135 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
299	110,438,1	まの心血管クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫塩満1869-1 055-935-1515 (055-935-1516)		(短手1) 第73号 (酸単) 第24637号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
300	110,441,5	みらいえ こどもと 家族のクリニック	〒410-0055 沼津市高島本町8-29 055-924-1111 (055-922-1001)		(機能強化) 第21234号 (外来感染) 第608号 (時間外3) 第29号 (がん疼) 第252号 (小か診2) 第11号 (遠隔持陽) 第116号 (小検) 第68号 (酸単) 第24638号	令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
301	110,442,3	ペル内科・脳神経ク リニック	〒410-0007 沼津市西沢田729-3 055-925-0555 (055-957-7727)		(時間外2) 第1105号 (神経) 第133号 (C・M) 第650号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
302	111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田902-6 055-952-1000 (055-952-1001)	一般 246	(病初診) 第38号 (外来環2) 第379号 (歯特連) 第38号 (一般入院) 第21号 (救急医療) 第42号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第39号 (重) 第81号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第45号 (感染対策2) 第5号 (報告管理) 第10号 (ハイ妊娠) 第49号 (データ提) 第5号 (入退支) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:61.73% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:172床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 一般病床数:246床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第36号 (排自支) 第19号 (小入4) 第19号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:202床 認知症ケア加算区分:加算1
					(地包ケア2) 第22号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:17床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(看処遇51) 第3号 (食) 第10号 (糖管) 第28号 (がん疼) 第272号 (がん指イ) 第25号	令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん指口) 第10号 (がん指二) 第18号 (婦特管) 第65号 (二骨管1) 第12号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第40号 (救搬看体) 第41号 (外化診1) 第20号 (がん指) 第241号 (こ連指I) 第10号 (薬) 第32号 (機安1) 第43号 (医管) 第982号 (持血測1) 第13号 (持血測1) 第19号 (持血測2) 第16号 (遺伝検) 第30号 (B R C A) 第24号 (先代異) 第21号 (H P V) 第10号 (検II) 第16号 (歩行) 第54号 (ヘッド) 第34号 (神経) 第24号 (小検) 第30号 (C気鏡) 第11号 (画2) 第22号 (C・M) 第246号 (乳房M) 第2号		平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第5号 (外化1) 第26号	平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:4床 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(菌) 第95号 (脳Ⅱ) 第94号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第86号	令和 4年 4月 1日	
					(がんリハ) 第68号 (歯リハ2) 第215号 (認1) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日	
					(人工腎臓) 第78号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第61号 (透析水) 第35号	平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日	
					(肢梢) 第87号	平成29年 9月 1日	
					(組再乳) 第18号	平成28年 7月 1日	
					(脊刺) 第18号 (歯顎移) 第15号 (ゲル乳再) 第18号	平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日	
					(内小ポ) 第7号 (腎) 第28号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第57号 (輸適) 第67号 (造設前) 第42号 (胃瘻造嚥) 第16号 (連携診) 第1号 (連組織) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日	
					(連細胞) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(補管) 第21589号 (酸単) 第24639号	平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>							

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
303	111,007,3	公益財団法人復康会 沼津中央病院	〒410-0811 沼津市中瀬町2-4-1 0559(31)4100 (0559(34)1698)	精神 270	(精神入院) 第6号 (救急医療) 第3号 (診療録2) 第86号 (看配) 第7号 (看補) 第23号 (療) 第8号 (精応) 第1号 (精入学) 第13号 (感染対策3) 第24号 (精救急紹介) 第7号 (データ提) 第145号 (精急医配) 第21号 (精救) 第2号	平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:117床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:117 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:564.7㎡ 1床当たり病床面積:9.9㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 病棟数:1棟 病床数:60床 看護配置加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精療) 第2号	平成29年10月 1日	看護補助加算:看護補助加算 1 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 A病棟 病床数:47 重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:57
					(食) 第41号 (こ連指Ⅱ) 第11号 (薬) 第43号	平成 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日	許容病床数:318床
					(精退共) 第2号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検 I) 第129号 (C・M) 第516号	平成23年12月 1日 平成28年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(療活環) 第1号 (療活継) 第12号 (精) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	専用施設の面積:270㎡
					(シヨ大) 第4号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1人当たりの面積:6㎡
					(デ大) 第2号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1人当たりの面積:6㎡
					(抗治療) 第1号 (医療保護) 第7号 (酸単) 第24657号	平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
305	111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町 8-6 0559(62)3530 (0559(52)2378)	精神 293	(精神入院) 第7号	平成25年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 許可病床数:326床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:1266.33㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:5階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:6階病棟 病床数:57 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1
					(診療録2) 第63号	平成18年 6月 1日	
					(看補) 第25号	平成25年12月 1日	
					(療) 第80号	平成25年12月 1日	
					(精応) 第16号	平成26年 1月 1日	
					(精移行) 第17号	令和 6年 2月 1日	
					(精合併加算) 第10号	平成28年12月 1日	
					(依存管理) 第4号	平成26年 7月 1日	
					(精療) 第13号	平成26年 9月 1日	
					(認治1) 第15号	平成26年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第40号 (こ連指Ⅱ) 第4号 (C・M) 第434号 (認りハ) 第4号 (精) 第27号 (シヨ大) 第33号 (デ大) 第57号 (医療保護) 第21号 (酸単) 第24659号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:59 基本料区分:精神入院 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:856.2㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.33円 小型ホソバ 算定単価:1.32円
306	111,013,1	公益財団法人復康会 大手町クリニック	〒410-0801 沼津市大手町3-1-2 エイ ブル・コア 6F 0559(62)7371 (0559(51)7085)		(時間外3) 第12号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (精退共) 第10号 (療活環) 第4号 (療活継) 第5号 (シヨ小) 第6号 (デ小) 第35号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡ 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
307	111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町3-5 0559(63)4114 (0559(63)4113)	療養 50	(情報通信) 第231号 (療養入院) 第85号 (診療録2) 第173号 (看補) 第251号 (療養1) 第91号 (食) 第426号 (二コ) 第754号 (遠隔持帰) 第2号 (検I) 第61号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第165号 (運Ⅲ) 第176号 (酸単) 第24660号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 看護補助加算:看護補助加算1 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.56㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.34㎡ 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.2円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
308	111,017,2	沼津夜間救急医療セ ンター	〒410-0032 沼津市日の出町1-15 055-926-8699		(小夜1) 第12号 (夜) 第3号 (酸単) 第24661号	平成19年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第162号 (がん疼) 第152号 (在医総管) 第733号 (C・M) 第562号 (脳Ⅱ) 第222号 (運Ⅰ) 第142号 (集コ) 第29号 (酸単) 第24662号	平成25年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.14円
310	111,024,8	医療法人社団福育会 福士内科クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫藤井原1619-8 0559-32-3553		(外来感染) 第465号 (175) 第391号 (酸単) 第24663号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
311	111,026,3	瀬尾眼科医院	〒410-0831 沼津市市場町21-10 0559-33-9900 (0559(63)7113)		(短手1) 第67号 (コン1) 第127号 (175) 第393号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
312	111,027,1	メディトピア沼津・ 内科クリニック	〒410-0012 沼津市岡一色575-1 0559(23)6600 (0559(23)6606)	一般 19	(C・M) 第438号 (酸単) 第24664号	平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
316	111,034,7	望星第一クリニック	〒410-0043 沼津市柳町3-18 0559(22)0222 (0559(22)3192)	一般 19	(外来感染) 第257号 (時間外1) 第89号 (時間外2) 第575号 (診入院) 第35号 (食) 第291号 (機安1) 第49号 (C・M) 第404号 (導入1) 第21号 (透析水) 第86号 (肢梢) 第62号 (べ) 第80号 (酸単) 第24675号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
317	111,036,2	駿東整形外科医院	〒410-0057 沼津市高沢町6-1 0559(22)8855 (0559(22)8857)		(運I) 第146号 (175) 第395号 (酸単) 第24667号	平成27年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
318	111,037,0	小林医院	〒410-0875 沼津市今沢680-3 0559(66)7700 (0559(66)7701)		(ニコ) 第330号 (がん指) 第461号 (酸単) 第24668号	平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
319	111,038,8	青木整形外科医院	〒410-0056 沼津市高島町10-14センチュ リースペース沼津駅北口1階10 2 055-922-0521		(脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第233号 (酸単) 第24669号	平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.27円
320	111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町11番地の3 0559(21)3791 (0559(22)5515)		(運Ⅰ) 第111号 (運Ⅱ) 第105号 (175) 第397号 (酸単) 第24670号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有
321	111,040,4	杉谷小児科医院	〒410-0041 沼津市筒井町8-16 0559(23)6543	一般		平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
322	111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡2835番地7 0559(22)8235 (0559(22)5114)	一般 150	(一般入院) 第120号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第38号 (診療録2) 第139号 (急性看補) 第43号 (療) 第25号 (医療安全1) 第120号 (後発使2) 第88号 (データ提) 第99号 (入退支) 第45号	令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:150床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:8.16㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:7.96㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:250.02㎡ 1床当たり病床面積:7.81㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
324	111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町19番地 0559(62)3083 (0559(62)3084)	一般 介護	(外来感染)第258号 (連携強化)第53号 (サ強化)第55号 (時間外2)第577号 (地包加)第482号 (支援診3)第173号 (がん指)第376号 (在医総管)第353号 (在総)第187号 (C・M)第276号 (酸単)第24672号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日 平成22年4月1日 令和5年3月1日 令和5年1月1日 平成24年6月1日 平成18年6月1日 平成18年6月1日 令和4年5月1日 令和6年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2.2円
325	111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原250-8 0559(66)1181 (0559(67)4423)	一般 60	(障害入院)第21号 (特施)第42号 (看補)第208号 (食)第285号 (酸単)第24673号	平成30年9月1日 平成20年10月1日 平成30年9月1日 平成25年10月1日 令和6年4月1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 病棟名:障害者施設等 1 病床種別:一般 区分:1.5対1入院基本料 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算1 LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
326	111,048,7	なつニューロクリニック	〒410-0822 沼津市下香貫石原1282-2 0559(33)5585 (0559(33)5586)		(機能強化) 第21125号 (外来感染) 第585号 (時間外1) 第11号 (時間外2) 第579号 (地包加) 第66号 (支援診3) 第523号 (在診実2) 第12号 (地連計) 第8号 (在医総管) 第340号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
327	111,049,5	萩野クリニック	〒410-0309 沼津市根古屋307-1 0559-66-7111		(機能強化) 第20887号 (外来感染) 第24号 (連携強化) 第4号 (時間外2) 第759号 (地包加) 第445号 (がん疼) 第47号 (トリ) 第2号 (ニコ) 第236号 (支援診3) 第85号 (がん指) 第268号 (在医総管) 第188号 (在総) 第20号 (酸単) 第24674号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
328	111,053,7	関谷レディースクリ ニック	〒410-0303 沼津市西椎路149-1 0559-68-6611	一般 9	(時間外1) 第87号 (診入院) 第161号 (ハイ妊娠) 第42号 (HPV) 第40号 (酸単) 第24676号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
							小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
329	111,058,6	岩淵内科医院	〒410-0803 沼津市添地町177 0559-51-4579		(機能強化) 第20966号 (外来感染) 第142号 (連携強化) 第29号 (時間外2) 第285号 (地包加) 第458号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
330	111,060,2	金元整形外科医院	〒410-0874 沼津市松長740-7 0559(24)0112 (0559(23)7265)		(ニコ) 第243号 (がん指) 第342号 (二骨継3) 第87号 (運II) 第104号 (酸単) 第24677号	平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.16円
331	111,061,0	ふれあい沼津クリニ ック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田878-2 0559-64-5070 (055-964-5071)		(酸単) 第24678号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.25円
332	111,063,6	中山皮膚科・形成外 科	〒410-0041 沼津市筒井町8-6 055-923-1020		(時間外1) 第266号 (下創管) 第41号 (酸単) 第24679号	平成24年 5月21日 令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
333	111,066,9	春の木第一クリニッ ク	〒410-0302 沼津市東椎路520-2 055-929-8650		(人工腎臓) 第40号 (導入1) 第37号 (透析水) 第87号 (肢梢) 第82号 (酸単) 第24680号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
334	111,067,7	青沼胃腸科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡 8 3 6 - 1 8 055-929-6205		(175) 第987号 (酸単) 第24681号	平成17年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
335	111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町 5 - 2 0 055-962-2006	一般 7	(診入院) 第288号 (緑内ne) 第30号 (酸単) 第24682号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
336	111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町3-7-1 055-962-1205	一般 19	(情報通信) 第191号 (機能強化) 第21126号 (外来感染) 第437号 (連携強化) 第173号 (サ強化) 第26号 (時間外1) 第168号 (時間外2) 第576号 (診入院) 第297号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診入帰) 第4号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(救急医療) 第74号 (入退支) 第42号	令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(食) 第437号 (がん疼) 第150号 (糖防管) 第38号	平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日 平成26年10月 1日	糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無
					(二骨継3) 第52号 (トリ) 第46号 (地包診) 第2号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
					(地包診) 第23号	平成30年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1
					(ニコ) 第680号	令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
340	111,076,8	医療法人社団静岡健康会 米山町クリニック	〒410-0046 沼津市米山町12-30 055-943-6600		(機能強化) 第21013号 (支援診2) 第10号 (在医総管) 第555号 (在総) 第344号 (酸単) 第24686号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
341	111,077,6	社会福祉法人博友会 フジ高砂クリニック	〒410-0016 沼津市高砂町2-5 055-941-5684		(時間外2) 第694号 (C・M) 第277号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第294号 (酸単) 第24687号	平成23年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソバ 算定単価:0.42円
342	111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町8-8 055-929-1881	一般 3	(時間外2) 第709号 (診入院) 第319号 (短手1) 第29号 (コン1) 第237号 (緑内眼下) 第63号 (酸単) 第24688号	平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 小型ホソバ 算定単価:2.2円
343	111,081,8	てらだ医院	〒410-0312 沼津市原1702-12 055-967-1286		(こ連指Ⅱ) 第1号 (療活継) 第21号 (酸単) 第24689号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
348	111,087,5	沼津大山クリニック	〒410-0801 沼津市大手町1-1-6 055-954-2274 (055-954-2300)		(神経) 第98号 (C・M) 第463号 (酸単) 第24692号	平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.16円
349	111,088,3	高遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路922-1 055-926-8739 (055-926-8737)		(情報通信) 第77号 (外来感染) 第403号 (サ強化) 第2号 (酸単) 第24693号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
350	111,089,1	武藤医院	〒410-0833 沼津市三園町12-5 055-931-0088 (055-931-9669)		(外来感染) 第55号 (がん指) 第619号	令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日	
351	111,090,9	沼津岡宮第一クリニ ック	〒410-0011 沼津市岡宮字洞畑991-1 055-926-2260 (055-926-2261)		(外来感染) 第99号 (人工腎臓) 第103号 (導入1) 第78号 (透析水) 第83号 (肢梢) 第115号 (酸単) 第24694号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
352	111,091,7	医療法人社団秀博会 大岡マサキクリニ ック	〒410-0022 沼津市大岡863-6 ツインヒル ズ1階 055-943-9696 (055-943-9695)		(情報通信) 第195号 (機能強化) 第21199号 (時間外1) 第349号 (支援診2) 第150号 (在医総管) 第741号 (在総) 第474号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 5月16日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月16日 平成29年 4月 1日	
353	111,092,5	つりた耳鼻咽喉科ク リニック	〒410-0062 沼津市宮前町13-4 055-927-3387 (055-927-3389)		(外来感染) 第359号 (ニコ) 第581号 (遠隔持陽) 第51号 (酸単) 第24695号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
354	111,093,3	白十字小児科医院	〒410-0822 沼津市下香貫馬場488-1 055-933-5111 (055-932-0077)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第20840号 (外来感染) 第627号 (時間外2) 第930号 (小か診1) 第2号 (酸単) 第24696号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
355	111,094,1	あめみや内科	〒410-0836 沼津市吉田町17-28 055-935-1159 (055-935-1160)		(外来感染) 第145号 (連携強化) 第30号 (サ強化) 第24号 (ニコ) 第598号 (支援診3) 第511号 (在診実1) 第85号 (在医総管) 第762号 (在総) 第485号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第40号 (歩行) 第46号 (酸単) 第24697号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
356	111,095,8	さとやま整形外科内科	〒410-0304 沼津市東原560-1 055-939-8031 (055-968-6777)		(外来感染) 第260号 (連携強化) 第54号 (遠画) 第8号 (C・M) 第539号 (運I) 第219号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和元年 6月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
357	111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1 055-935-1511 (055-935-1333)	一般 74	(診療録 2) 第130号 (事補 1) 第68号 (事補 2) 第89号 (医療安全 2) 第171号 (感染対策 3) 第60号 (データ提) 第82号 (入退支) 第134号 (認ケア) 第97号 (回 1) 第15号 (地包ケア 2) 第37号	平成30年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日	② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5対1補助体制加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:74床 認知症ケア加算区分:加算 2 体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:32床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第439号 (小運指管) 第101号 (二骨継2) 第32号 (二骨継3) 第119号 (薬) 第241号 (支援病3) 第37号 (在医総管) 第957号 (C・M) 第538号	平成29年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年11月 1日	看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3) :有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4) :有 撮影に使用する機器 : 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分 : 機器の追加撮影に使用する機器 : MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有
358	111,097,4	ふじわらクリニック	〒410-0053 沼津市寿町18-8 055-924-8777 (055-924-8788)		(ニコ) 第632号 (神経) 第111号 (C・M) 第541号 (酸単) 第24699号	令和元年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.1円 撮影に使用する機器 : 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.16円
359	111,098,2	旭医院	〒410-0312 沼津市原285-1 055-966-0031 (055-966-0908)		(外来感染) 第146号 (糖防管) 第46号 (ニコ) 第633号 (がん指) 第719号 (酸単) 第25215号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算:有 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
360	111,099,0	医療法人社団勝優会 するがホームEク リニック	〒410-0048 沼津市新宿町12-5 ミルカ2 号館 055-929-2055		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第20944号 (時間外1) 第397号 (がん疼) 第177号 (支援診2) 第179号 (在緩診実) 第37号 (在医総管) 第815号 (在データ提) 第2号 (在総) 第514号 (酸単) 第24700号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	
361	111,100,6	医療法人社団清和会 沼津血管外科形成 クリニック	〒410-0891 沼津市通横町8-9 マキヤ御成 橋ビル3階 055-952-3776 (055-964-2308)		(短手1) 第41号	令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.61円
362	111,101,4	沼津ひまわり眼科	〒410-8541 沼津市東椎路字東荒301番地3 ららぽーと沼津1階 055-943-5182 (055-943-5182)		(コン3) 第22号	令和 2年10月 1日	
363	111,102,2	わかばやし耳鼻咽喉 科クリニック	〒410-0832 沼津市御幸町5番26号 055-933-3311 (055-933-3301)		(時間外2) 第1024号 (がん疼) 第214号 (ニコ) 第715号 (補聴) 第44号 (酸単) 第24701号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
364	111,103,0	トータルサポートク リニック沼津	〒410-0312 沼津市原346 フランドル松屋 ビル1階 055-957-4910 (055-957-4981)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第21232号 (時間外1) 第467号 (支援診2) 第210号 (在医総管) 第951号 (在総) 第590号	令和 5年 8月 1日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日	
365	111,104,8	御成橋栄クリニック	〒410-0881 沼津市八幡町29番地1 栄ビル 2F 055-952-2525 (055-952-7733)		(がん指) 第834号 (酸単) 第24702号	令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
366	111,105,5	MED AGREE CLINIC ぬ まづ	〒410-0822 沼津市下香貫山宮前3078-5 055-957-8761 (055-957-8762)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第21245号 (時間外1) 第472号 (支援診2) 第219号 (在医総管) 第960号 (在総) 第594号	令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
369	116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550 0559(24)5100 (0559(24)5133)	一般 387	(病初診) 第15号 (外来環2) 第36号 (歯特連) 第39号 (一般入院) 第30号 (総合3) 第5号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第32号 (事補1) 第72号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第41号 (療) 第2号 (重) 第45号 (栄養子) 第67号 (医療安全1) 第22号 (感染対策1) 第14号 (患サポ) 第94号	令和 5年 2月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:53.80% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:330床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:1.2対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:330 病室の総面積:2583.36㎡ 1床当たり病床面積:9.03㎡ 個室:6 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(褥瘡ケア) 第26号 (ハイ妊娠) 第7号 (ハイ分娩) 第31号 (病棟薬1) 第41号 (病棟薬2) 第11号 (データ提) 第40号	平成27年11月 1日 平成21年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第8号	令和 6年 2月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:353床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:34床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:387床
					(認ケア) 第68号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第22号 (精疾診) 第10号 (地医確保) 第9号 (地歯入院) 第4号 (ハイケア1) 第10号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日	
					(小入4) 第28号	令和 4年 9月 1日	当該治療室の病床数:7床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:30床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第27号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有
					(看処遇67) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第8号	平成 9年 7月 1日	
					(遠隔ペ) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第99号	平成29年 9月 1日	
					(がん疼) 第25号	平成28年 4月 1日	
					(がん指イ) 第23号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第14号	平成28年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(婦特管) 第64号	令和 2年10月 1日	
					(一妊管) 第49号	令和 4年 6月 1日	
					(生補管1) 第13号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨管1) 第45号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨継2) 第36号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨継3) 第125号	令和 5年 4月 1日	
					(下創管) 第27号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第25号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(がん計) 第16号	平成28年 7月 1日	
					(肝炎) 第9号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第11号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第9号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第677号	平成24年 5月 1日	
					(遠隔持陽) 第119号	令和 5年 5月 1日	
					(B R C A) 第9号	令和 5年10月 1日	
					(先代異) 第6号	令和 2年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第13号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅳ) 第26号	令和 6年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
					(歩行) 第31号	令和 5年 4月 1日	
					(ヘッド) 第24号	令和 5年12月 1日	
					(神経) 第62号	平成26年 4月 1日	
					(小検) 第63号	令和 2年 8月 1日	
					(誘発) 第17号	平成27年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(画2) 第2号 (C・M) 第369号	令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5 1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3 3テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以 上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第2号 (心臓M) 第2号 (乳房M) 第5号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第13号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日	専用病床数:17床
					(菌) 第10号	令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:18㎡
					(心I) 第22号	令和 6年 2月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第130号	令和元年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第92号	平成30年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼II) 第53号	平成30年 6月 1日	初期加算届出:有
					(歯リハ2) 第49号 (エタ甲) 第24号 (エタ副甲) 第20号 (人工腎臓) 第61号	令和 5年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第131号	令和 4年 1月 1日	透析液水質確保加算
					(組再乳) 第4号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					(後縦骨) 第9号 (椎静注) 第11号	平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緑内眼下) 第8号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第7号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(内鼻V腫) 第3号 (内筋ボ) 第4号 (乳セ1) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第24号	平成30年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第4号	平成26年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建
					(穿瘻閉) 第5号 (経特) 第29号 (磁場心) 第2号 (経中) 第10号 (ペ) 第33号 (ペリ) 第6号 (両ペ静) 第16号 (除静) 第19号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数: 64 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの: 11 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数: 39 ペースメーカー移植術の数: 35
					(両除静) 第16号	令和 5年 5月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(大) 第27号 (経下肢動) 第3号 (ハ経静脈) 第9号 (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第12号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第55号 (腎凝固) 第5号 (腹腎尿支器) 第8号 (腹腎形支) 第4号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱悪支) 第6号 (人工尿) 第15号 (膀胱埋嚢) 第14号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第5号 (胃瘻造) 第37号 (周栄管) 第13号 (輸血I) 第8号 (輸適) 第65号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚢) 第25号 (GTR) 第50号 (麻管I) 第28号 (周榮管) 第6号 (補管) 第166号 (酸単) 第24704号		平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	施症例数:97 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:70 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :31
370	120,061,9	荒井駅前クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1936-29 0550(83)1345		(175) 第404号	平成14年 4月 1日	CE 算定単価:0.08円 小型ポンパ 算定単価:2.36円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 175 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
371	120,071,8	渡辺整形外科内科医院	〒412-0045 御殿場市川島田1420番地の2 0550(89)6722 (0550(89)1479)		(情報通信) 第107号 (外来感染) 第515号 (連携強化) 第138号 (時間外2) 第3号 (小運指管) 第3号 (ニコ) 第43号 (支援診3) 第500号 (在医総管) 第517号 (C・M) 第653号 (運Ⅱ) 第97号 (酸単) 第24705号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2.31円
372	120,079,1	斉藤医院	〒412-0035 御殿場市中山540番地 0550(87)0047 (0550(87)3330)		(外来感染) 第554号 (時間外2) 第287号 (地包加) 第9号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分：地域 包括診療加算1
373	120,083,3	足利医院	〒412-0023 御殿場市深沢910-1 0550-83-7788 (0550(83)7788)		(運Ⅲ) 第13号	平成18年 4月 1日	
374	120,107,0	ばんクリニック	〒412-0045 御殿場市川島田1561-2 0550-70-9336 (0550-70-9338)		(外来感染) 第565号 (連携強化) 第206号 (ニコ) 第510号 (遠隔持陽) 第99号 (酸単) 第25217号	令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型CT 算定単価:2.36円
375	120,112,0	やましたクリニック	〒412-0033 御殿場市神山1171-1 0550-87-8150		(C・M) 第559号	平成30年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
376	120,113,8	みくりやクリニック	〒412-0039 御殿場市竈1960 0550-89-0233 (0550-88-0094)		(糖管) 第114号 (持血測1) 第50号 (C・M) 第590号 (酸単) 第24706号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
377	120,114,6	時之栖・神山クリニ ック	〒412-0033 御殿場市神山字平石1913-2 29 0550-86-0800 (0550-86-0812)		(情報通信) 第95号 (外来感染) 第439号 (連携強化) 第216号 (サ強化) 第13号 (時間外1) 第420号 (支援診3) 第649号 (がん指) 第861号 (外後発使) 第587号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
378	120,115,3	なおメディカルクリ ニック	〒412-0042 御殿場市萩原460-1 0550-70-5570 (0550-70-5571)		(がん疹) 第220号 (外後発使) 第409号	令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
379	121,009,7	一般財団法人神山復 生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山109 0550(87)0004 (0550(87)5360)	一般 20	(医療安全2) 第162号 (緩2) 第4号 (食) 第328号 (がん疹) 第97号 (酸単) 第24778号	令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医 療安全対策地域連携加算2 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:10% LGC 算定単価:0.29円 小型ホソバ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
380	121,013,9	公益社団法人有隣厚生会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋1784 0550(83)3333 (0550-83-4835)	一般 160	(一般入院) 第32号 (救急医療) 第55号 (診療録2) 第163号 (事補2) 第56号 (急性看補) 第31号 (療) 第55号 (医療安全1) 第132号 (感染対策3) 第63号 (褥瘡ケア) 第38号 (データ提) 第139号 (入退支) 第47号 (認ケア) 第101号 (看処遇49) 第2号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):3棟 病床数(病棟群全体):160床 一般病床数:160床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:507㎡ 1床当たり病床面積:9.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:160床 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
383	121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外 科病院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原1067- 1 0550(89)7872 (0550(88)1516)	一般 168 療養 43	(情報通信) 第197号 (歯初診) 第647号 (外来環1) 第39号 (一般入院) 第33号 (療養入院) 第121号 (救急医療) 第4号 (診療録2) 第120号 (療) 第87号 (療養1) 第49号 (感染対策3) 第25号 (データ提) 第81号 (回4) 第17号 (食) 第280号 (二骨管1) 第32号	令和 5年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成21年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:127床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:101 病室の総面積:847.26㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:中央3階 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第84号 (下創管) 第12号 (救搬看体) 第35号 (機安1) 第66号 (医管) 第615号 (歯訪診) 第352号 (C・M) 第259号 (外化2) 第29号 (脳I) 第121号 (運I) 第30号 (歯リハ2) 第54号 (歯CAD) 第443号 (自家) 第18号 (後縦骨) 第13号 (椎酔注) 第1号 (胃瘻造) 第53号 (人工歯根) 第16号 (麻管I) 第108号 (補管) 第20949号 (酸単) 第24711号			令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.2円
384	121,022,0	上町医院	〒412-0028 御殿場市御殿場字上町2-4-1 0550(82)0395	一般	(外来感染) 第566号 (神経) 第28号 (C・M) 第413号 (酸単) 第24712号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
385	121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中 8 5 1 - 2 0550-83-5656 (0550-78-7960)		(短手1) 第43号 (ロー検) 第38号 (コン1) 第254号 (緑内眼ド) 第46号 (緑内ne) 第25号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
386	121,027,9	吉田胃腸科外科	〒412-0045 御殿場市川島田 2 8 7 - 3 0550(82)0051	一般 19	(時間外1) 第13号 (時間外2) 第4号 (地包加) 第353号 (診入院) 第153号 (ニコ) 第424号 (C・M) 第586号	平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
387	121,028,7	医療法人社団親和会 勝田脳神経外科	〒412-0004 御殿場市北久原196番地1 0550(88)0880 (0550(83)0881)	一般 19	(時間外1) 第14号 (時間外2) 第578号 (診入院) 第43号 (救急医療) 第24号 (超急性期) 第40号 (神経) 第50号 (C・M) 第279号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
388	121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原1285-2 0550(83)2424 (0550(83)1060)	一般 46 療養 56 介護 57	(一般入院) 第34号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有
					(療養入院) 第169号	令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:入院基本料1 病棟数(病棟群全体):2棟 病床数(病棟群全体):113床
					(診療録2) 第148号 (看配) 第85号	令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(看補) 第213号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:一般入院
					(療) 第75号	平成25年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養1) 第73号	令和 4年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:415.54㎡ 1床当たり病床面積:9.44㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医療安全 2) 第147号 (後発使 1) 第140号 (データ提) 第136号 (認ケア) 第91号 (食) 第168号 (がん指) 第801号 (C・M) 第248号 (脳Ⅲ) 第176号 (運Ⅱ) 第498号 (運Ⅲ) 第175号 (呼Ⅱ) 第66号 (人工腎臓) 第57号 (透析水) 第127号 (酸単) 第24713号		令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟名: 4階病棟 病床数: 57床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.43㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療 安全対策地域連携加算 2 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分: 加算 3 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価: 0.24円 小型ポンプ 算定単価: 2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
390	121,033,7	御殿場かいせい病院	〒412-0034 御殿場市大坂57番地の8 0550(87)3737 (0550-87-3167)	療養 60 一般 60	(療養入院) 第75号 (障害入院) 第14号 (診療録2) 第169号 (特施) 第34号 (療養2) 第47号 (データ提) 第142号 (食) 第225号 (がん疼) 第26号 (検Ⅱ) 第39号 (C・M) 第440号 (脳Ⅲ) 第75号 (運Ⅱ) 第392号 (呼Ⅰ) 第109号 (酸単) 第24715号	令和 2年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年10月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 届出に係る病棟:療養 病棟名:2F 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :7.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算2・データ提出加算4 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.23円 大型ホバ 算定単価:0.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
394	121,037,8	医療法人社団淳和会 前田脳神経外科	〒412-0026 御殿場市東田中1871 0550-84-0106 (0550-84-0206)	一般 19	(時間外1) 第16号 (時間外2) 第5号 (診入院) 第299号 (救急医療) 第25号 (超急性期) 第42号 (神経) 第66号 (C・M) 第280号 (酸単) 第24717号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年12月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.35円
395	121,038,6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前708-1 0550-84-3322		(外来感染) 第590号 (連携強化) 第214号 (時間外1) 第106号 (地包加) 第67号 (喘管) 第12号 (二コ) 第470号 (支援診3) 第139号 (在医総管) 第292号 (在総) 第88号 (酸単) 第24718号	令和 4年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
396	121,039,4	岩瀬内科医院	〒412-0041 御殿場市菜莢沢745-1 0550-80-5500		(外来感染) 第500号 (ニコ) 第249号 (C・M) 第623号	令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
397	121,041,0	東山クリニック	〒412-0026 御殿場市東田中1431-15 0550-82-1000		(ベ) 第101号 (時間外2) 第292号 (支援診3) 第239号 (在総) 第307号 (酸単) 第24719号	平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
398	121,042,8	安田内科小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2-13-15 0550-84-3838		(機能強化) 第20972号 (外来感染) 第443号 (連携強化) 第111号 (時間外2) 第293号 (地包加) 第417号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソバ 算定単価:2.36円
					(外後発使) 第551号 (酸単) 第24720号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
399	121, 043, 6	公益社団法人有隣厚生会 東部病院	〒412-0041 御殿場市菜莪沢1180-2 0550(89)8000	一般 60	(一般入院) 第161号 (救急医療) 第7号 (診療録2) 第118号 (事補2) 第98号 (急性看補) 第65号 (医療安全2) 第137号 (後発使1) 第119号 (データ提) 第74号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第38号 (せん妄ケア) 第2号 (地包ケア2) 第30号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第384号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第45号 (がん指) 第617号 (機安1) 第29号 (検I) 第93号 (C・M) 第381号 (脳II) 第261号 (運III) 第188号 (呼I) 第119号 (人工腎臓) 第85号 (導入1) 第45号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第35号 (べ) 第85号 (胃瘻造) 第54号 (酸単) 第24721号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合2 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.54円
400	121,044,4	すずき整形外科クリニック	〒412-0028 御殿場市御殿場372-2 0550-84-5050 (0550-78-6262)		(脳III) 第140号 (運I) 第265号	平成27年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
401	121,045,1	お八幡医院	〒412-0004 御殿場市北久原 6 1 7 0550-82-0343 (0550-82-0389)		(機能強化) 第21193号 (外来感染) 第404号 (連携強化) 第186号 (時間外2) 第928号 (地包加) 第442号 (ニコ) 第594号 (在医総管) 第863号 (脳Ⅲ) 第146号 (運Ⅲ) 第146号 (呼Ⅱ) 第58号 (酸単) 第24722号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
406	121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚1932番地 0550-89-5671 (0550-89-8017)		(酸単) 第24726号	令和 6年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.42円
407	121,051,9	かみお呼吸器クリニック	〒412-0042 御殿場市萩原1142-33 0550-82-3700 (0550-82-3711)		(外来感染) 第1号 (ニコ) 第700号 (遠隔持陽) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日	
408	121,052,7	ふじわら整形外科	〒412-0033 御殿場市神山866番地の10 0550-75-9820 (0550-75-9821)		(二骨継3) 第149号 (運I) 第249号 (運II) 第465号	令和 6年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年12月 1日	初期加算届出:無
409	121,053,5	在宅療養支援マリア 診療所	〒412-0033 御殿場市神山1912-2 0550-70-6823 (0550-70-6824)		(がん疼) 第265号 (支援診3) 第667号 (在医総管) 第965号 (在総) 第598号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	
410	121,054,3	御殿場透析クリニック	〒412-0021 御殿場市二枚橋9-1 0550-70-5010 (0550-70-5020)		(時間外2) 第1108号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第134号 (透析水) 第143号 (肢梢) 第118号 (酸単) 第25392号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
411	130,107,8	柿田川医院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田168番4号 0559(73)3601 (0559(73)3679)		(機能強化) 第21216号 (時間外2) 第749号 (地包加) 第300号 (在医総管) 第475号 (外後発使) 第598号 (175) 第417号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.42円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
412	130,115,1	南寿堂医院	〒410-1304 駿東郡小山町藤曲54の115 0550(76)0088		(時間外2) 第725号	平成24年 4月 1日	
413	130,116,9	なかがわ医院	〒410-1312 駿東郡小山町菅沼662 0550-76-6000		(機能強化) 第20842号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第202号 (時間外2) 第296号 (地包加) 第1号 (ニコ) 第374号 (在医総管) 第232号 (酸単) 第24727号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホシハ 算定単価:2.36円
414	130,119,3	山本整形外科循環器科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色425-1 0559-89-8111		(外来感染) 第262号 (小運指管) 第4号 (ニコ) 第254号 (175) 第420号 (酸単) 第24728号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
415	130,122,7	まるやま小児科医院	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭89-12 0559-81-8577		(機能強化) 第21129号 (外来感染) 第445号 (時間外2) 第738号 (小か診1) 第61号 (175) 第421号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
416	130,123,5	アミクリニック耳鼻咽喉科	〒411-0905 駿東郡清水町長沢585-1 0559-81-3341		(175) 第422号	平成14年 4月 1日	
417	130,130,0	友成医院	〒410-1311 駿東郡小山町小山287-7 0550-76-0066		(時間外2) 第722号 (ニコ) 第383号 (外後発使) 第552号 (175) 第582号 (酸単) 第24729号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
418	130, 138, 3	島田産婦人科医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 3 8 - 1 055-972-6100	一般 17	(外来感染) 第164号 (時間外1) 第108号 (時間外2) 第581号 (診入院) 第231号 (ハイ妊娠) 第31号 (ハイ分娩) 第46号 (婦特管) 第84号 (ハイ1) 第16号 (ハイ妊連1) 第24号 (HPV) 第149号 (175) 第984号 (酸単) 第24730号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
419	130, 142, 5	やぐち内科・循環器科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 6 055-973-3811		(情報通信) 第50号 (外来感染) 第165号 (ニコ) 第180号 (支援診3) 第331号 (在医総管) 第538号 (在総) 第336号 (酸単) 第24731号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.04円
420	130, 148, 2	すぎやま眼科クリニック	〒411-0902 駿東郡清水町玉川 6 1 - 2 サントムーン柿田川シネマ棟 1 階 055-946-5069		(コン3) 第3号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
421	130, 149, 0	こうえい痛みのクリニック	〒410-1313 駿東郡小山町竹之下1312-3 0550-76-7777		(機能強化) 第20918号 (外来感染) 第572号 (連携強化) 第217号 (時間外1) 第298号 (支援診3) 第427号 (在医総管) 第926号 (在総) 第574号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日	
422	130, 151, 6	清流クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭字平嶋187-2 055-941-8688 (055-981-0155)		(時間外2) 第877号 (酸単) 第24733号	平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円
423	130, 152, 4	杉山医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見9 055-972-3223 (055-971-0583)		(機能強化) 第21014号 (外来感染) 第263号 (時間外2) 第878号 (地包加) 第350号 (外後発使) 第633号 (酸単) 第24732号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月16日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.36円
424	130, 154, 0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩337-5 055-987-6789 (055-987-6795)		(短手1) 第33号 (コン1) 第255号	令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	
425	130, 158, 1	石川医院	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪56-1 下 山ビルあまだ1F 055-987-1300 (055-987-1270)		(在医総管) 第854号	令和元年10月 1日	
426	130, 160, 7	長泉メンタルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩33-8スワ ベビル30A 055-955-6200 (055-955-6202)		(認1) 第37号	令和 2年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
427	130, 162, 3	西村医院	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩6-1 055-971-6510 (055-971-6518)		(外来感染) 第405号 (時間外2) 第1019号 (小夜1) 第41号 (小か診1) 第54号 (酸単) 第24734号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 2日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
432	131,012,9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田293番地の1 055-973-3221 (055-973-3404)	一般 65	(一般入院) 第167号 (救急医療) 第49号 (診療録1) 第29号 (事補1) 第51号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第68号 (療) 第57号 (医療安全1) 第52号 (患サポ) 第130号 (重症初期) 第9号 (後発使1) 第172号 (病棟薬1) 第61号 (データ提) 第6号 (入退支) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 一般病床数:65床 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:384.11㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ペリ) 第10号 (両ベ静) 第10号 (除静) 第17号 (両除静) 第9号 (大) 第60号 (経循補) 第6号 (経下肢動) 第8号 (輸血II) 第45号 (貯輸) 第6号 (麻管I) 第120号 (酸単) 第24737号	平成30年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.65円
433	131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原313-15 0559(76)5221	一般 19	(神経) 第46号 (酸単) 第24738号	平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
434	131,015,2 (131,003,4)	自衛隊富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走481-27 0550(75)2311 (0550-75-3511)	一般 50	(歯初診) 第49号 (外来環1) 第1041号 (一般入院) 第38号 (医療安全2) 第90号 (後発使1) 第188号 (食) 第410号 (糖管) 第62号 (医管) 第1059号 (C・M) 第481号 (歯CAD) 第1534号 (歯技工) 第175号 (補管) 第20585号 (酸单) 第24739号	平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成14年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.36円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
435	131,016,0	公益社団法人有隣厚生会 富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢4 3 7 - 1 0550(78)1200	一般 療養 39 57	(一般入院) 第113号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 届出に係る病棟:療養 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人あたり :23.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.9㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3
					(療養入院) 第171号	令和 5年 8月 1日	
					(救急医療) 第50号 (診療録2) 第138号 (事補2) 第73号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第12号	令和 4年10月 1日	
					(療養1) 第90号	令和 5年 8月 1日	
					(医療安全2) 第165号	令和 6年 4月 1日	
					(後発使1) 第153号 (データ提) 第101号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
					(入退支) 第129号	令和 5年 6月 1日	
					(認ケア) 第52号	令和 5年 8月 1日	
					(せん妄ケア) 第56号 (食) 第314号 (婦特管) 第101号	令和 3年 4月 1日 平成12年10月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(薬) 第142号 (機安1) 第34号 (持血測1) 第53号 (HPV) 第189号 (検I) 第74号 (C・M) 第252号 (脳Ⅲ) 第194号 (運I) 第289号 (呼Ⅱ) 第67号 (人工腎臓) 第86号 (導入1) 第113号 (透析水) 第105号 (肢梢) 第100号 (酸単) 第24740号		平成29年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:1.79円
436	131,017,8	おおしろ整形外科クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭184-5 0559-76-0027		(運I) 第132号	平成26年 8月 1日	初期加算届出:無	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 206 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
437	131,018,6	東富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走109-5 0550(75)3801 (0550(75)3802)	精神 77	(精神入院) 第42号 (看配) 第86号 (看補) 第144号 (精合併加算) 第33号 (食) 第316号 (精) 第44号 (医療保護) 第38号 (酸単) 第24741号	平成28年12月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成15年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:77 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 専用施設の面積:55.1㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
438	131,020,2 (131,005,9)	静岡県立静岡がんセンター	〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪1007番地 055-989-5222 (055-989-5783)	一般 615	(病初診) 第31号 (外来環2) 第374号 (特定入院) 第3号 (診療録1) 第50号 (事補1) 第58号 (急性看補) 第66号 (看夜配) 第23号 (療) 第31号 (重) 第60号 (無菌1) 第1号 (無菌2) 第1号 (放射治療) 第3号 (放射密封) 第2号 (緩和) 第19号 (栄養子) 第56号 (医療安全1) 第36号 (感染対策1) 第1号 (患サポ) 第12号 (重症初期) 第10号 (報告管理) 第5号 (褥瘡ケア) 第6号 (術後疼痛) 第9号 (後発使3) 第48号 (データ提) 第9号	平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:537床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:13 病棟種別:一般 病床数:377 病室の総面積:3729.83㎡ 1床当たり病床面積:9.89㎡ 個室:45 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第11号	令和 5年 4月 1日	加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第116号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第54号 (ハイケア1) 第4号	令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(緩1) 第3号	令和 3年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:28床
					(食) 第333号 (外栄食指) 第18号 (がん専栄) 第3号 (がん疼) 第27号 (がん指イ) 第4号 (がん指口) 第8号 (がん指ハ) 第8号 (がん指ニ) 第1号 (外緩) 第18号 (移植管造) 第4号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 1月 1日	当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:4%
					(放射診) 第1号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第21号 (ニコ) 第370号 (両立支援) 第1号 (がん計) 第14号 (薬) 第132号 (機安1) 第42号 (機安2) 第9号 (在看) 第17号 (在電場) 第6号 (歯訪診) 第351号 (遺伝検) 第19号 (骨残測) 第6号	平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	届出を行う指導管理料:造血幹細胞移植後患者指導管理料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第91号	令和元年 5月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建
					(運Ⅰ) 第33号	令和元年 5月 1日	
					(呼Ⅰ) 第37号	令和元年 5月 1日	
					(がんリハ) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(リン複) 第3号	平成31年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第36号	平成26年 4月 1日	
					(歯CAD) 第1468号	令和元年 9月 1日	
					(セ節) 第3号	平成29年 1月 1日	
					(組再乳) 第11号	平成28年 4月 1日	
					(処骨) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(内脳腫) 第3号	令和 4年 8月 1日	
					(内鼻V腫) 第11号	令和 5年 6月 1日	
					(鏡咽悪) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(頭頸悪光) 第3号	令和 6年 2月 1日	
					(乳セ1) 第10号	平成28年12月 1日	
					(乳セ1) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(乳セ2) 第10号	平成28年12月 1日	
					(乳セ2) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(乳腫) 第13号	平成31年 2月 1日	
					(ゲル乳再) 第11号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
445	131,027,7	薬袋内科クリニック	〒411-0917 駿東郡清水町徳倉1004 055-933-0148 (054-273-8317)		(情報通信) 第59号 (機能強化) 第21015号 (外来感染) 第264号 (連携強化) 第55号 (サ強化) 第27号 (時間外2) 第770号 (遠隔ペ) 第7号 (喘管) 第25号 (二骨継3) 第113号 (ニコ) 第164号 (支援診3) 第357号 (在診実1) 第36号 (がん指) 第467号 (在医総管) 第582号 (在総) 第356号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第41号 (酸単) 第24747号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
446	131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原397の4 055-975-8021		(情報通信) 第159号 (外来感染) 第25号 (糖管) 第105号 (がん指) 第468号 (酸単) 第24748号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
447	131,029,3	清泉クリニック整形 外科	〒411-0904 駿東郡清水町柿田191-1 055-981-1936 (099-223-1937)		(運I) 第118号	令和 2年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 初期加算届出:有
448	131,030,1	医療法人社団鳳栄会 清水スキンクリ ニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見51-8 055-983-6702		(外来感染) 第501号 (酸単) 第24749号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
449	131,032,7	いしざき脳神経内科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里67-3 055-989-1919		(時間外2) 第801号 (神経) 第88号 (C・M) 第378号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
456	131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿4-1-5 055-986-1212 (055-988-4422)	一般	44	(一般入院) 第196号	令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:321.8㎡ 1床当たり病床面積:8.05㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.90㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.66㎡ HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT (脳II) 第237号
				療養	44	(療養入院) 第156号	令和 4年12月 1日	
						(看補) 第243号	令和 4年10月 1日	
						(療) 第98号	令和 2年 3月 1日	
						(療養1) 第87号	令和 2年 3月 1日	
						(感染対策3) 第11号	令和 4年 4月 1日	
						(食) 第442号	平成30年 8月 1日	
						(二骨管1) 第30号	令和 4年 7月 1日	
						(ニコ) 第654号	令和 5年 7月 1日	
						(がん指) 第731号	平成30年 8月 1日	
						(支援病2) 第16号	令和 4年10月 1日	
						(在医総管) 第821号	平成30年 8月 1日	
						(在総) 第515号	平成30年 8月 1日	
						(HPV) 第179号	平成30年 8月 1日	
		(検II) 第78号	平成30年 8月 1日					
		(画1) 第68号	平成30年 8月 1日					
		(C・M) 第557号	平成30年 8月 1日					
		(脳II) 第237号	令和 5年 7月 1日					

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
461	131,046,7	医療法人社団 静和 ひがしおかメディ ケアクリニック	〒411-0904 駿東郡清水町柿田八丁田181番 地9 055-941-8269 (055-941-8259)		(情報通信) 第160号 (外来感染) 第646号 (がん疼) 第258号 (ニコ) 第748号 (在医総管) 第967号 (神経) 第129号 (酸単) 第24758号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソハ 算定単価:2.2円
462	140,030,0	芹沢耳鼻咽喉科クリ ニック	〒410-1121 裾野市茶畑311-2 0559(93)8000		(外来感染) 第168号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
463	140,031,8	高桑医院岩波診療所	〒410-1101 裾野市岩波9 2 0559(97)0486 (0559(97)0843)	一般 3	(機能強化) 第21132号 (外来感染) 第447号 (時間外1) 第109号 (地包加) 第307号 (診入院) 第195号 (診緩診) 第1号 (小か診1) 第62号 (ニコ) 第727号 (支援診2) 第199号 (在医総管) 第355号 (在総) 第16号 (外後発使) 第524号 (175) 第426号 (酸単) 第24759号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホスピタル 算定単価:2.2円 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
464	140,035,9	おぐち医院	〒410-1102 裾野市深良4 8 0 0559-92-6611		(ニコ) 第238号 (酸単) 第24760号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
465	140,047,4	込宮クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑1 5 0 2 - 1 055-992-8686		(ニコ) 第431号 (運II) 第194号	平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
471	141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野7 1 3 番地 0559(92)0008 (0559(92)3770)	一般 98 一般(感染) 6 感染 6	(一般入院) 第39号 (救急医療) 第51号 (診療録2) 第101号 (急性看補) 第51号 (療) 第7号 (医療安全2) 第94号 (感染対策2) 第3号 (患サポ) 第60号 (後発使3) 第72号 (データ提) 第54号 (入退支) 第64号 (認ケア) 第49号 (せん妄ケア) 第62号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:43 病室の総面積:352.06㎡ 1床当たり病床面積:8.19㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:116床 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第22号	令和 6年 2月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:49床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):無 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟区分:一般 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(看処遇2.9) 第1号	令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
				(食) 第85号	昭和50年 7月24日		
				(がん疼) 第120号	平成26年10月 1日		
				(二骨管1) 第13号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継2) 第11号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継3) 第39号	令和 4年 4月 1日		
				(薬) 第270号	令和 6年 2月 1日		
				(機安1) 第60号	平成25年12月 1日		
				(支援病3) 第38号	令和 5年 4月 1日		
				(在医総管) 第888号	令和 2年 8月 1日		
				(検II) 第4号	令和元年 5月 1日		
				(ヘッド) 第22号	平成25年12月 1日		
				(C・M) 第365号	平成24年 4月 1日		
				(脳II) 第266号	令和 5年 6月 1日	初期加算届出:無	
				(運II) 第492号	令和 4年10月 1日	初期加算届出:無	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼I) 第87号 (がんリハ) 第55号 (輸血II) 第54号 (輸適) 第53号 (酸単) 第24762号	平成30年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホ\ハ 算定単価:2.11円
472	141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野932-1 0559(93)2800	一般	(外来感染) 第56号 (ニコ) 第244号 (小検) 第23号 (酸単) 第24763号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.2円
473	141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科 医院	〒410-1101 裾野市岩波124番地の2 0559(97)3551 (0559(97)6060)	一般 9	(時間外1) 第110号 (時間外2) 第586号 (診入院) 第49号 (救急医療) 第73号 (婦特管) 第79号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第45号 (酸単) 第24764号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホ\ハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
474	141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭328-2 0559-94-1008	一般 15	(時間外2) 第1040号 (診入院) 第365号 (がん指) 第344号 (在医総管) 第368号 (在総) 第30号 (C・M) 第580号 (175) 第431号 (酸単) 第24765号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円
475	141,007,7	医療法人社団いずみ 内科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑607-5 055-993-4760 (055-993-6098)		(外来感染) 第57号 (時間外2) 第945号 (ニコ) 第626号 (がん指) 第713号 (遠隔持帰) 第73号 (酸単) 第24766号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 3日 平成30年 7月 1日 平成29年11月 3日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.67円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第400号 (脳Ⅱ) 第227号 (運Ⅰ) 第236号 (呼Ⅰ) 第123号 (集コ) 第60号 (人工腎臓) 第45号 (導入Ⅰ) 第41号 (胃瘻造) 第1号 (胃瘻造嚙) 第1号 (酸単) 第24770号	平成24年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソバ 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:1.27円
478	141,010,1	医療法人社団真仁会 新井内科クリニック	〒410-1111 裾野市久根537-2 0559-92-0811		(機能強化) 第21060号 (外来感染) 第677号 (がん疼) 第271号 (支援診2) 第222号 (在緩診実) 第50号 (在医総管) 第189号 (在総) 第28号 (酸単) 第24768号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.1円
479	141,011,9	原医院	〒410-1118 裾野市佐野1040 055-992-1330 (055-992-1331)		(175) 第986号	平成17年 9月 2日	
480	141,012,7	ごとうレディースクリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田834-2 0559-92-7111	一般 12	(外来感染) 第100号 (連携強化) 第17号 (ハイ妊娠) 第57号 (婦特管) 第7号 (HPV) 第2号 (酸単) 第24769号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
481	141,013,5	裾野第一クリニック	〒410-1112 裾野市公文名303-7 0559-95-2255		(時間外2) 第584号 (ニコ) 第240号 (人工腎臓) 第108号 (導入1) 第81号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第26号 (酸単) 第24771号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
482	141,016,8	スキップこどもクリニック	〒410-1121 裾野市茶畑34-1 055-992-6303		(機能強化) 第20986号 (外来感染) 第188号 (連携強化) 第39号 (時間外2) 第981号 (小か診1) 第30号 (酸単) 第24772号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
483	141,017,6	医療法人社団同愛会 鈴木医院	〒410-1118 裾野市佐野1471-1 055-993-0430 (055-993-1645)	一般	(機能強化) 第20987号 (外来感染) 第190号 (時間外1) 第311号 (ニコ) 第513号 (支援診2) 第88号 (がん指) 第592号 (在医総管) 第669号 (C・M) 第482号 (酸単) 第24773号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 大型ホソバ 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
484	141,018,4	清水館医院	〒410-1121 裾野市茶畑1365-2 055-993-2323 (055-993-4361)		(機能強化) 第21091号 (外来感染) 第408号 (連携強化) 第89号 (時間外1) 第111号 (遠隔べ) 第38号 (二骨継3) 第136号 (小か診1) 第55号 (ニコ) 第472号 (支援診2) 第62号 (がん指) 第472号 (電情) 第66号 (在医総管) 第409号 (在総) 第253号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第74号 (歩行) 第34号 (C・M) 第442号 (導入1) 第124号 (肢梢) 第27号 (べ) 第81号 (酸単) 第24774号		令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.32円 大型ホソハ 算定単価: 0.42円
485	141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良804-1 055-993-8855 (055-993-9000)	一般 3	(診入院) 第330号 (短手1) 第93号 (コン1) 第248号 (緑内眼下) 第21号	平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 3床 区分: 入院基本料 6	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
492	210,110,5	北川内科医院	〒418-0054 富士宮市光町10-15 0544(26)5953		(時間外2) 第771号	平成28年 4月 1日	
493	210,111,3	竹川医院	〒418-0103 富士宮市上井出106番地 0544-54-0032 (0544(54)1551)		(外後発使) 第410号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
494	210,113,9	天神眼科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町335番地 0544(23)7050 (0544(23)2736)		(コン1) 第124号	平成28年 8月 1日	
495	210,121,2	ヒロスマイルクリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3923-2 0544(22)0211 (0544(27)4159)		(時間外1) 第61号 (時間外2) 第302号 (外後発使) 第553号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
496	210,123,8	北山医院	〒418-0112 富士宮市北山2695の2 0544(58)6500		(時間外2) 第13号 (がん指) 第273号 (地連計) 第318号 (外後発使) 第554号 (酸単) 第25584号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.42円
497	210,131,1	浦野内科クリニック	〒418-0002 富士宮市中原町218 0544-23-3011		(がん指) 第356号 (地連計) 第319号	平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
498	210,133,7	戸塚内科クリニック	〒418-0065 富士宮市中央町11-11 0544-28-3456		(C・M) 第281号 (酸単) 第25066号	平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
499	210, 141, 0	佐野内科クリニック	〒418-0075 富士宮市田中町185-6 0544-25-0022		(時間外2) 第761号 (喘管) 第18号 (ニコ) 第484号 (がん指) 第357号 (遠隔持陽) 第76号 (検I) 第140号 (C・M) 第575号 (外化2) 第16号 (酸単) 第25067号	平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
500	210, 145, 1	あしざわ医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町133 0544-25-7555		(外後発使) 第435号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
501	210, 146, 9	なかがわ眼科	〒418-0013 富士宮市大岩275-1 0544-29-6000		(コン1) 第189号 (外後発使) 第525号	平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
502	210, 147, 7	南陽堂内科循環器科 クリニック	〒418-0058 富士宮市穂波町12-8 0544-28-3010		(外来感染) 第556号 (ニコ) 第156号 (地連計) 第320号 (遠隔持陽) 第64号 (歩行) 第48号 (外後発使) 第599号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
503	210, 149, 3	さとうクリニック	〒418-0065 富士宮市中央町12-3 0544-28-1188		(がん指) 第227号 (神経) 第29号 (C・M) 第460号 (酸単) 第25068号	平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
504	210, 151, 9	おいかわクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉1975-19 0544-21-1200		(がん指) 第228号	平成24年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
512	210,172,5	小林内科クリニック	〒418-0018 富士宮市粟倉南町117-1 0544-66-6010 (0544-66-6011)		(外来感染) 第538号 (連携強化) 第143号 (ニコ) 第684号 (地連計) 第321号 (酸単) 第25072号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
513	210,173,3	ヒロ内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3925-4 0544-66-5516 (0544-66-5515)		(外来感染) 第680号 (肝炎) 第43号 (酸単) 第25073号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
514	210,174,1	やまぎし腎クリニック	〒418-0071 富士宮市東阿幸地135-1 0544-21-3380 (0544-21-3382)		(外来感染) 第629号 (連携強化) 第215号 (時間外2) 第1065号 (人工腎臓) 第134号 (導入1) 第127号 (透析水) 第135号 (肢梢) 第114号 (酸単) 第25074号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ\ハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
515	211,009,8	富士宮市立病院	〒418-0076 富士宮市錦町3番1号 0544(27)3151 (0544(23)7232)	一般 380	(一般入院) 第41号 (救急医療) 第52号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第28号 (事補1) 第66号 (急性看補) 第7号 (看夜配) 第26号 (重) 第35号 (栄養子) 第6号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第8号 (患サポ) 第62号 (褥瘡ケア) 第34号 (ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第33号 (術後疼痛) 第8号 (後発使3) 第56号 (病棟薬1) 第60号 (データ提) 第7号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:361床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算:16対1 配置加算1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:17 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第12号	令和 4年 4月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第115号	令和 4年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:361床
					(せん妄ケア) 第40号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(地医確保) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(小入4) 第34号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 19床
					(看処遇55) 第1号	令和 6年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(看処遇66) 第3号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第194号	昭和61年 4月 1日	
					(外栄食指) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第90号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第23号	令和 2年 8月 1日	
					(がん指二) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(糖防管) 第9号	平成29年 4月 1日	
					(小運指管) 第61号	令和 2年 5月 1日	
					(乳腺ケア) 第35号	令和 5年 6月 1日	
					(婦特管) 第90号	令和 2年 8月 1日	
					(腎代替管) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管3) 第42号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第25号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第24号	平成29年 4月 1日	
					(救搬看体) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第18号	平成28年 4月 1日	
					(外化診1) 第32号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(開) 第28号	平成23年10月 1日	
					(がん計) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(がん指) 第665号	平成28年 4月 1日	
					(薬) 第34号	平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(地連計) 第6号 (機安1) 第30号 (機安2) 第20号 (在看) 第1号 (在後病) 第9号 (遺伝検) 第12号 (BRCA) 第29号 (先代異) 第19号 (HPV) 第12号 (検Ⅳ) 第41号 (歩行) 第5号 (ヘッド) 第2号 (小検) 第58号 (画1) 第62号 (画2) 第57号 (C・M) 第253号 (冠動C) 第11号 (心臓M) 第8号 (抗悪処方) 第6号 (外化1) 第45号 (菌) 第48号 (心Ⅰ) 第23号 (脳Ⅰ) 第32号 (運Ⅰ) 第23号 (呼Ⅰ) 第52号 (摂嚥回1) 第5号		令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:11.6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(摂嚙回2) 第5号 (がんリハ) 第41号 (静圧) 第13号 (エタ甲) 第30号 (エタ副甲) 第22号 (人工腎臓) 第69号 (導入2) 第9号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第69号 (難重尿) 第4号 (組再乳) 第22号 (自家) 第22号 (椎醇注) 第19号 (脊刺) 第16号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼ド) 第19号 (緑内ne) 第38号 (網膜再) 第1号 (内鼻V腫) 第5号 (乳セ2) 第38号 (乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第23号 (経特) 第33号 (経中) 第7号 (ベ) 第34号 (大) 第28号 (胆) 第29号 (藤石破) 第11号 (早大腸) 第21号 (腎) 第54号 (胃瘻造) 第26号		令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 手術の実施件数:99例 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第44号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚥) 第17号 (麻管Ⅰ) 第3号 (放専) 第31号 (外放) 第22号 (高放) 第20号 (増線) 第21号 (強度) 第13号 (画誘) 第17号 (体対策) 第10号 (直放) 第15号 (定対策) 第9号 (酸単) 第25075号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.12円 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
516	211,011,4	指出泌尿器科	〒418-0057 富士宮市朝日町9番5号 0544(24)3511 (0544(26)0388)	一般 12	(時間外1) 第19号 (診入院) 第52号 (がん指) 第385号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第100号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第25077号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
519	211,018,9	医療法人社団哲栄会 後藤外科医院	〒418-0077 富士宮市東町9番1号 0544(26)5002 (0544(26)0222)		(がん指) 第229号 (在医総管) 第803号 (C・M) 第423号 (酸単) 第25078号	平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
520	211,019,7	谷口小児科医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町800 0544-24-5715 (0544-23-1247)		(外来感染) 第58号	令和 4年 4月 1日	
521	211,020,5	天神産婦人科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町398 0544(24)1322		(がん指) 第476号 (HPV) 第83号 (酸単) 第25079号	平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
522	211,021,3	望月医院	〒418-0064 富士宮市元城町20番1号 0544-27-2213 (0544(27)3270)		(外後発使) 第600号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
523	211,022,1	加藤脳神経外科	〒418-0004 富士宮市三園平668-2 0544(26)6360 (0544(26)6366)	一般 9	(時間外2) 第303号 (電情) 第62号 (神経) 第30号 (C・M) 第283号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
524	211,023,9	三浦医院	〒418-0041 富士宮市淀川町29-11 0544(26)3888 (0544(24)3006)		(外来感染) 第615号 (時間外2) 第78号 (がん指) 第358号	令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
525	211,025,4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘166 0544(23)1182	一般 1	(ハイ妊娠) 第32号 (婦特管) 第95号 (HPV) 第145号 (酸単) 第25080号	平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:1.85円
526	211,026,2 (211,003,7)	富士宮市救急医療センター	〒418-0005 富士宮市宮原12-1 0544-24-9999		(歯初診) 第504号 (時間外1) 第112号 (時間外2) 第304号 (小夜1) 第4号 (夜) 第7号 (トリ) 第1号 (酸単) 第25081号	平成30年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
527	211,027,0	東静岡神経センター	〒418-0026 富士宮市西小泉町14番地の9 0544(23)1801 (0544-28-0654)		(外来感染) 第539号 (支援診3) 第167号 (在医総管) 第236号 (神経) 第31号 (C・M) 第570号 (脳Ⅲ) 第47号 (運Ⅲ) 第18号 (酸単) 第25082号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:1.91円
528	211,029,6	池田クリニック	〒418-0114 富士宮市下条148-1 0544(58)5558 (0544(58)6528)		(外来感染) 第549号 (時間外2) 第305号 (がん指) 第223号 (在医総管) 第800号 (外後発使) 第485号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
529	211,030,4	南富士病院	〒418-0005 富士宮市宮原 3 4 8 - 1 0544(26)5197 (0544(23)1280)	精神 170	(精神入院) 第9号 (看補) 第229号 (精救急受入) 第20号 (精療) 第10号 (食) 第90号 (精) 第23号 (シヨ小) 第32号 (デ小) 第56号 (医療保護) 第11号 (酸単) 第25083号	平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年10月 1日 平成21年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 1 夜間看護体制加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 階第二病棟 病床数:56 重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 階第三病棟 病床数:56 専用施設の面積:157.6㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円
530	211,032,0	土谷医院	〒418-0022 富士宮市小泉 4 5 4 - 1 0544(26)2839 (0544(22)1880)		(外後発使) 第399号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
531	211,034,6	原医院	〒418-0111 富士宮市山宮 9 5 9 - 5 0544-58-5500 (0544(58)5501)	一般 5	(がん指) 第359号 (外後発使) 第620号 (酸単) 第25084号	平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
532	211,035,3	池田医院	〒418-0051 富士宮市淀師1455 0544-24-1446 (0544(26)9337)		(外来感染) 第550号 (連携強化) 第150号 (時間外2) 第79号 (ニコ) 第109号 (外後発使) 第618号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
533	211,039,5	佐野記念クリニック	〒418-0067 富士宮市宮町13-30 0544(27)1151 (0544(27)4920)	一般 19	(機能強化) 第20843号 (外来感染) 第619号 (連携強化) 第210号 (時間外2) 第820号 (地包加) 第320号 (がん疼) 第77号 (がん指) 第225号 (地連計) 第323号 (外後発使) 第411号 (酸単) 第25085号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 6月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンパ 算定単価:2.36円
534	211,040,3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3117-1 0544-25-1112		(ニコ) 第437号 (がん指) 第435号 (地連計) 第324号 (持血測1) 第30号 (C・M) 第568号 (酸単) 第25086号	令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
537	211,044,5	医療法人社団成徳会 田中医院	〒418-0015 富士宮市舞々木町711-2 0544-22-6166 (0544-22-6168)		(がん指) 第361号 (酸単) 第25089号	平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
538	211,045,2	板東レディースクリ ニク	〒418-0021 富士宮市杉田1016-7 0544-28-5800	一般	(HPV) 第106号 (外後発使) 第555号	平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
539	211,047,8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町8-7 0544-26-2710	一般 2	(情報通信) 第99号 (外来感染) 第472号 (時間外2) 第723号 (診入院) 第293号 (後発使1) 第178号 (ニコ) 第602号 (遠隔持陽) 第21号 (遺伝検) 第38号 (遺伝カ) 第22号 (補聴) 第25号 (酸単) 第25090号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソハ 算定単価:2.14円
540	211,050,2	大宮望月クリニック	〒418-0066 富士宮市大宮町18-22 0544-25-5338		(がん指) 第231号 (地連計) 第327号	平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
541	211,052,8	佐野医院	〒418-0022 富士宮市小泉 2 1 8 6 - 5 0544(26)5450		(がん指) 第542号 (外後発使) 第647号 (酸単) 第25091号	平成26年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.2円
542	211,053,6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 1 - 6 0544-28-1200 (0544-28-1201)		(小運指管) 第64号 (二骨継3) 第86号 (運I) 第280号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日	初期加算届出:無
543	211,054,4	谷口内科クリニック	〒418-0072 富士宮市矢立町 9 1 0 - 4 0544-23-7000 (0544-21-9505)		(外来感染) 第567号	令和 4年 7月 1日	
544	211,056,9	渡辺クリニック	〒418-0004 富士宮市三園平 4 8 8 - 2 0544-21-1239 (0544-21-1240)		(がん指) 第797号 (地連計) 第328号 (酸単) 第25092号	令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
545	211,057,7	医療法人社団鵬友会 フジヤマ病院	〒418-0105 富士宮市原683-1 0544-54-1211 (0544-54-1210)	一般 療養 60 50	(一般入院) 第194号	平成29年 4月 3日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:無
					(療養入院) 第153号	令和 4年 8月 1日	
					(診療録2) 第117号 (看補) 第237号	平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	
					(感染対策3) 第58号	令和 4年 8月 1日	
					(後発使3) 第58号 (データ提) 第135号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(食) 第438号 (がん指) 第699号 (地連計) 第333号 (検I) 第145号 (C・M) 第530号	令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 3日 平成29年 4月 3日	
					(脳II) 第225号 (運I) 第180号 (呼I) 第112号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第83号	平成29年 4月 3日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
548	211,060,1	片桐整形外科	〒418-0056 富士宮市西町26-9 0544-23-1477	一般 19	(時間外1) 第414号 (診入院) 第359号 (救急医療) 第26号 (事補1) 第80号 (患サポ) 第122号 (小運指管) 第69号 (二骨継3) 第54号 (運I) 第226号 (運II) 第448号 (酸単) 第25094号	令和元年10月1日 令和4年4月1日 令和2年4月1日 令和4年10月1日 令和3年1月1日 令和3年1月1日 令和4年4月1日 令和2年1月1日 令和元年10月1日 令和6年4月1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円
549	211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町30-3 0544-28-5615 (0544-28-5616)		(時間外2) 第964号 (短手1) 第104号 (コン1) 第277号 (酸単) 第25394号	平成30年6月1日 令和4年10月1日 平成30年6月1日 令和6年4月1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
550	211,062,7	シモタクリニク	〒418-0025 富士宮市前田町137番地の5 0544-21-9500		(外来感染) 第568号 (喘管) 第45号 (がん疹) 第206号 (がん指) 第770号 (C・M) 第591号 (酸単) 第25095号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
551	211,063,5	富士宮東名富士クリニク	〒418-0001 富士宮市万野原新田3117番地の1 0544-66-3000 (0544-66-3001)		(時間外2) 第1058号 (人工腎臓) 第133号 (導入1) 第125号 (透析水) 第136号 (肢梢) 第112号 (酸単) 第25096号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
552	216,008,5	一般財団法人富士心身リハビリテーション研究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山1129 0544(26)8101 (0544(26)1409)	精神 240	(精神入院) 第10号 (精合併加算) 第6号 (精救急受入) 第21号 (精療) 第24号 (認治1) 第8号 (食) 第120号 (精) 第56号 (デ小) 第67号 (175) 第769号 (酸単) 第25097号	平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:20対1入院基本料 重症者加算1:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:新館1階 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:特定入院 退院調整加算:無 専用施設の面積:202.28㎡ 大型 ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円
553	220,027,9	佐藤内科医院	〒419-0316 富士宮市羽鮒583番地 0544-65-0995		(外後発使) 第527号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
554	230,158,0	竹澤胃腸科外科医院	〒416-0945 富士市宮島28-27 0545(63)7373 (0545(60)1755)		(時間外1) 第23号 (時間外2) 第80号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
555	230,175,4	北條整形外科医院	〒417-0022 富士市依田原町8番1号 0545(52)1868		(時間外2) 第724号 (小運指管) 第47号 (外後発使) 第642号 (175) 第443号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 257 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
556	230,181,2	岩科内科医院	〒416-0906 富士市本市場1060番地 0545(64)4750		(時間外2)第81号 (酸単)第25098号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
557	230,186,1	柳沢クリニック	〒417-0061 富士市伝法574~7 0545(21)8788		(時間外2)第308号 (がん指)第474号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	
558	230,188,7	原内科クリニック	〒416-0909 富士市松岡676番地1 0545(61)0988 (0545(62)1152)		(機能強化)第20844号 (時間外2)第309号 (地包加)第304号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
559	230,189,5	小林医院	〒417-0846 富士市今井1丁目1番21号 0545(33)0660 (0545(33)2427)		(支援診3)第674号 (在医総管)第323号 (時間外2)第82号 (外後発使)第486号	令和 5年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
560	230,191,1	磯部クリニック	〒417-0825 富士市川尻193 0545(38)3910 (0545(38)3909)		(時間外1)第24号 (時間外2)第83号	平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
561	230,193,7	高木内科循環器科医 院	〒417-0826 富士市中里934-40 0545-34-2755 (0545(34)1535)		(ニコ)第211号	令和 4年10月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
562	230,199,4	渡辺クリニック	〒417-0852 富士市原田2248番地 0545(22)1500 (0545(22)1501)		(コン1)第29号	平成29年 4月 1日	
563	230,204,2	朝岡眼科医院	〒417-0001 富士市今泉3丁目10-5 0545(52)0745	一般 2	(コン1)第46号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
578	230, 254, 7	土屋医院	〒417-0051 富士市吉原3丁目10番10号 0545(52)0559 (0545(53)6747)		(外来感染) 第624号 (ニコ) 第126号 (外後発使) 第437号 (酸単) 第25107号	令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホパ算定単価:2.36円
579	230, 257, 0	船津クリニック	〒416-0955 富士市川成新町295 0545-65-7272	一般 2	(時間外1) 第176号 (婦特管) 第10号 (がん指) 第274号 (HPV) 第81号 (酸単) 第25108号	平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホパ算定単価:2.36円
580	230, 260, 4	トータルファミリー ケア北西医院	〒416-0906 富士市本市場148-1 0545(61)0119		(機能強化) 第21155号 (外来感染) 第220号 (連携強化) 第121号 (時間外1) 第26号 (時間外2) 第84号 (地包加) 第392号 (がん疼) 第65号 (小か診1) 第68号 (支援診3) 第333号 (在診実2) 第20809号 (在医総管) 第426号 (在総) 第338号 (175) 第1021号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成19年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病床数:1床
581	230, 263, 8	山崎医院	〒419-0201 富士市厚原675-3 0545-71-3315		(がん指) 第275号	平成23年 8月 1日	病床数:1床
582	230, 266, 1	平野医院	〒419-0201 富士市厚原64 0545(71)6611		(外来感染) 第632号 (連携強化) 第218号 (がん指) 第657号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 262 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
590	230, 284, 4	山本康孝循環器内科 ・内科クリニック	〒417-0001 富士市今泉5-12-15 0545-55-0101		(情報通信) 第60号 (外来感染) 第605号 (連携強化) 第197号 (ニコ) 第461号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日	
591	230, 289, 3	窪田レディースクリ ニック	〒416-0916 富士市平垣100-6 0545-65-7077 (0545-65-7078)		(がん疼) 第112号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第26号 (HPV) 第147号 (酸単) 第25112号	平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:1.91円
592	230, 292, 7	戸田整形外科	〒419-0204 富士市入山瀬710-1 0545-73-2200 (0545-73-2201)		(脳Ⅲ) 第139号 (運Ⅰ) 第252号 (酸単) 第25113号	平成27年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2円
593	230, 293, 5	とみ皮膚科クリニッ ク	〒417-0862 富士市石坂68-8 0545-51-1030 (0545-51-1035)		(情報通信) 第124号	令和 4年 8月 1日	
594	230, 294, 3	野村クリニック	〒416-0907 富士市中島字竪堀北79-1 0545-32-8159 (0545-32-8199)		(ニコ) 第569号 (遠隔持陽) 第62号 (酸単) 第25114号	平成28年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
595	230, 297, 6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原5-3-18 0545-53-7575 (0545-53-0727)		(情報通信) 第4号 (時間外2) 第972号 (婦特管) 第13号 (一妊管) 第2号 (生補管2) 第1号 (HPV) 第180号 (酸単) 第25115号	令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
596	230, 298, 4	犬塚内科医院	〒417-0851 富士市富士見台6丁目3番3号 0545-21-3481 (0545-21-6750)		(外来感染) 第102号 (連携強化) 第203号 (時間外1) 第419号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 1月 1日	
597	230, 299, 2	もといちば内科クリ ニック	〒416-0954 富士市本市場町906 0545-61-6111 (0545-61-6112)		(遠隔持帰) 第94号 (人工腎臓) 第129号 (導入1) 第114号 (透析水) 第125号 (肢梢) 第101号 (酸単) 第25116号	令和 3年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ホシハ 算定単価:2.36円
598	230, 300, 8	富士 足・心臓血管 クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町1-43 0545-54-0357 (0545-54-0358)		(外来感染) 第524号 (時間外2) 第1037号 (短手1) 第49号 (糖管) 第121号 (下創管) 第19号 (静庄) 第8号 (酸単) 第25117号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
599	230, 301, 6	うみひろキッズ・ア レルギークリニック	〒416-0909 富士市松岡1213-1 0545-63-4970 (0545-63-4976)		(機能強化) 第20845号 (時間外2) 第1041号 (小か診1) 第3号 (小検) 第65号 (酸単) 第25118号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
600	230, 302, 4	かとう整形外科クリ ニック	〒416-0909 富士市松岡704-1 0545-67-6677 (0545-67-6678)		(小運指管) 第74号 (運II) 第478号 (酸単) 第25119号	令和 4年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無
601	230, 306, 5	中央町こどもとアレ ルギークリニック	〒417-0052 富士市中央町一丁目2-2 0545-53-8639 (0545-53-8600)		(情報通信) 第152号 (機能強化) 第21233号 (時間外3) 第30号 (短手1) 第106号 (小か診2) 第10号 (小検) 第69号	令和 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
602	230, 308, 1	のぼなクリニック	〒419-0204 富士市入山瀬字浅間北522-1 0 0545-67-2520 (050-3730-9602)		(外来感染) 第664号	令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
603	231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町3-1 0545(52)0780	一般 151	(一般入院) 第162号 (救急医療) 第20号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第77号 (看夜配) 第64号 (療) 第52号 (重) 第76号 (栄養子) 第65号 (医療安全2) 第153号 (感染対策2) 第16号 (感染対策3) 第47号 (患サポ) 第123号 (データ提) 第58号	令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:82床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:54 病室の総面積:575.64㎡ 1床当たり病床面積:10.66㎡ 個室:1 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第115号	令和 5年 7月 1日	加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第30号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 87床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 117床
					(せん妄ケア) 第12号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 3
					(地包ケア1) 第18号	令和 5年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3): 有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4): 有 看護補助体制充実加算 (地域包

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
604	231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町50番地 0545(52)1131 (0545(51)7077)	一般 504 一般(感染) 6 結核 10	(病初診) 第36号 (外来環2) 第377号 (歯特連) 第42号 (一般入院) 第45号 (結核入院) 第8号 (総合2) 第13号 (救急医療) 第5号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第51号 (事補2) 第96号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第72号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第2号 (栄養子) 第7号 (医療安全1) 第30号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第14号 (重症初期) 第11号 (報告管理) 第4号 (褥瘡ケア) 第14号 (ハイ妊娠) 第8号	令和 3年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成20年 4月 1日	紹介率:74.7% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:498床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(ハイ分娩) 第18号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第168号 (病棟薬1) 第52号 (データ提) 第10号 (入退支) 第13号 (認ケア) 第63号 (せん妄ケア) 第52号 (地医確保) 第2号 (地歯入院) 第7号 (集3) 第4号 (新2) 第2号 (小入4) 第44号 (看処遇65) 第6号 (食) 第91号 (外栄食指) 第20号 (がん専栄) 第13号 (遠隔ペ) 第1号 (糖管) 第2号		平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:164床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:34床 認知症ケア加算区分:加算1 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:34床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん疼) 第89号 (がん指イ) 第30号 (がん指口) 第15号 (小運指管) 第96号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第81号 (一妊管) 第41号 (生補管2) 第6号 (二骨管1) 第37号 (二骨継3) 第95号 (トリ) 第55号 (救搬看体) 第2号 (放射診) 第19号 (外化診1) 第40号 (外化連) 第16号 (がん計) 第24号 (肝炎) 第36号 (薬) 第128号 (電情) 第55号 (機安1) 第11号 (機安2) 第24号 (医管) 第561号 (在看) 第2号 (訪看充) 第4号 (訪看専) 第4号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第8号 (持血測1) 第13号 (持血測2) 第11号 (遺伝検) 第20号 (骨残測) 第7号		平成27年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 5月 1日 平成25年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日	救急搬送看護体制加算1 許容病床数：596床 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(B R C A) 第26号 (先代異) 第18号 (H P V) 第90号 (検Ⅳ) 第35号 (血内) 第9号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第4号 (単筋電) 第3号 (神経) 第4号 (ロ一検) 第4号 (小検) 第11号 (誘発) 第5号 (画2) 第35号 (C・M) 第258号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第10号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第44号 (菌) 第54号 (心Ⅰ) 第31号 (脳Ⅰ) 第96号		(B R C A) 第26号 (先代異) 第18号 (H P V) 第90号 (検Ⅳ) 第35号 (血内) 第9号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第4号 (単筋電) 第3号 (神経) 第4号 (ロ一検) 第4号 (小検) 第11号 (誘発) 第5号 (画2) 第35号 (C・M) 第258号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第10号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第44号 (菌) 第54号 (心Ⅰ) 第31号 (脳Ⅰ) 第96号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 9月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスC T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:10.13㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運I) 第100号	平成29年 9月 1日	初期加算届出:無
					(呼I) 第43号	平成29年 9月 1日	初期加算届出:無
					(歯リハ2) 第239号 (人工腎臓) 第4号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無
					(導入1) 第3号 (透析水) 第97号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(歯CAD) 第1652号 (組再乳) 第19号	令和 3年12月 1日 平成29年10月 1日	透析液水質確保加算
					(緊整固) 第18号 (緑内イ) 第27号	令和 6年 3月 1日 令和 3年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緑内眼下) 第17号 (緑内ne) 第35号 (内鼻V腫) 第10号 (歯顎移) 第1号 (乳セ1) 第9号	平成30年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	手術の実施件数:300例
					(乳セ1) 第8号	平成27年11月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第9号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第8号	平成27年11月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第19号	平成29年10月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(穿瘻閉) 第15号 (経特) 第26号 (経中) 第11号 (ペ) 第5号 (ペリ) 第14号 (両ペ心) 第6号 (両ペ静) 第23号 (除心) 第7号 (除静) 第29号	令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:16
					(両除心) 第7号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:69 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:24
					(両除静) 第25号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:16
					(大) 第3号 (腹胃縮) 第1号	平成18年 4月 1日 平成26年 7月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:14例
					(バ経静脈) 第6号 (腹胆床) 第10号 (胆) 第10号 (腹肝) 第22号	令和元年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの
					(膵石破) 第17号 (腹膵切) 第13号	令和元年 7月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(早大腸) 第23号 (腹直腸切支) 第12号 (腎) 第18号 (膀胱小間) 第25号 (腹膀) 第2号 (人工尿) 第1号 (腹前) 第19号 (腹前支器) 第14号 (腹仙骨固) 第6号 (胃瘻造) 第92号 (周栄管) 第12号 (輸血 I) 第10号 (輸適) 第5号 (造設前) 第43号 (麻管 I) 第20号 (放専) 第36号 (外放) 第27号 (高放) 第46号 (増線) 第20号 (強度) 第17号 (画誘) 第22号 (体対策) 第18号 (直放) 第23号 (定対策) 第18号 (病理診 1) 第3号 (補管) 第20655号 (矯診) 第24号 (酸単) 第25121号	平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成26年10月 1日 平成15年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.12円 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
605	231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間1585 0545(71)3370 (0545(71)0853)	精神 151	(精応) 第3号 (精救急紹介) 第6号 (精急医配) 第22号 (精救) 第5号 (精療) 第3号 (食) 第109号 (C・M) 第469号 (精) 第18号 (シヨ小) 第41号 (デ大) 第58号 (医療保護) 第25号 (酸単) 第25122号	平成12年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成10年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 病棟数:1棟 病床数:48床 看護配置加算:有 看護職員夜間配置加算(精神科 救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:B-2 病床数:46 重症者加算1:有 退院調整加算:無 病棟名:B-3 病床数:49 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 専用施設の面積:167.34㎡ 専用施設の面積:269.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.39㎡ 大型ホ`ハ`算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
606	231, 013, 6	医療法人財団新六会 大富士病院	〒417-0809 富士市中野2-4-9-2 0545(35)0024 (0545(35)0028)	精神 160	(精神入院) 第12号	平成28年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:148床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟(3F) 病床数:60
					(診療録2) 第175号 (看配) 第62号	令和 5年12月 1日 平成21年 2月 1日	
					(看補) 第43号	令和 5年 9月 1日	
					(精合併加算) 第31号 (医療安全2) 第81号	平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策3) 第52号	令和 4年 5月 1日	
					(精救急受入) 第18号 (後発使3) 第77号 (データ提) 第147号	平成24年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(精療) 第19号	平成29年 7月 1日	
					(食) 第158号 (こ連指II) 第9号 (薬) 第265号 (C・M) 第501号	平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
607	231, 014, 4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町1-4-23 0545(51)3751 (0545(51)1540)	一般 106	(情報通信) 第101号 (一般入院) 第46号 (救急医療) 第48号 (診療録1) 第40号 (事補1) 第26号 (急性看補) 第34号 (療) 第93号 (医療安全2) 第119号 (感染対策3) 第17号 (患サポ) 第112号 (術後疼痛) 第4号 (データ提) 第51号 (入退支) 第77号	令和 4年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):60床 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 一般病床数:106床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:128.21㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3口(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第109号	令和 3年 4月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:106床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第34号 (回 3) 第15号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床
					(食) 第169号 (小運指管) 第58号 (二骨管 1) 第8号 (二骨継 2) 第8号 (二骨継 3) 第31号 (下創管) 第30号 (薬) 第53号 (電情) 第36号	平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検Ⅱ) 第60号 (C・M) 第260号	平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化 2) 第19号 (脳Ⅱ) 第146号	平成30年 2月 1日 平成29年 5月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第25号	平成29年 5月 1日	初期加算届出:有
					(緊整固) 第1号 (自家) 第9号	令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後縦骨) 第10号 (麻管 I) 第109号 (酸单) 第25124号	令和元年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボック算定単価:0.42円 小型ボック算定単価:1.5円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
608	231,015,1	医療法人十全会 聖明病院	〒417-0801 富士市大淵888番地 0545(36)0277 (0545(35)3192)	精神 182	(精神入院) 第13号 (看配) 第90号 (看補) 第45号 (精移行) 第1号 (依存管理) 第2号 (精救急受入) 第2号 (食) 第216号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (薬) 第69号 (精退共) 第4号 (検Ⅱ) 第38号 (療活継) 第14号 (依集1) 第1号 (依集2) 第2号 (依集3) 第1号 (精) 第36号 (デ大) 第52号 (ナ) 第9号 (デナ) 第15号 (医療保護) 第8号 (酸単) 第25125号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 昭和63年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:182床 区分:20対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:182 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 許容病床数:182床 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:359.13㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:7.11㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
609	231,016,9	富士市救急医療センター	〒417-0034 富士市津田217-2 0545(51)0099		(小夜1)第5号 (夜)第9号 (酸単)第25126号	平成17年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
610	231,017,7	医療法人社団富士渡辺整形クリニック	〒416-0939 富士市川成島206-1 0545-61-0655 (0545-60-5860)	一般	(C・M)第465号 (酸単)第25127号	令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
611	231,018,5	医療法人社団長寿会 長野医院	〒416-0908 富士市柚木242番地の1 0545(61)1907 (0545(61)5870)	一般 18	(短手1)第35号 (コン1)第113号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
612	231,019,3	医療法人社団富士岡秋山医院	〒417-0841 富士市富士岡1455番地 0545(34)0075 (0545(34)1389)		(ニコ)第36号 (酸単)第25128号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.86円
613	231,020,1	藤井整形外科医院	〒416-0909 富士市松岡1129番地 0545(61)7811 (0545(62)7134)		(175)第33号	平成14年 4月 1日	
614	231,022,7	医療法人社団弘仁会 中根クリニック	〒417-0808 富士市一色495番地1号 0545(21)7520 (0545(21)7558)	一般 7	(時間外2)第319号 (ニコ)第607号 (在医総管)第190号 (在総)第83号 (酸単)第25129号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
615	231,023,5	医療法人社団富岳会 小川小児科内科医院	〒417-0809 富士市中野568番地の4 0545(36)0321 (0545(36)2101)		(機能強化)第21135号 (外来感染)第616号 (連携強化)第204号 (サ強化)第25号 (時間外2)第320号 (小か診1)第63号 (ニコ)第68号 (酸単)第25130号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
616	231,025,0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町2丁目6番地 0545(53)8955 (0545(53)6152)	一般	(酸単) 第25131号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
617	231,026,8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法560 0545-23-1100 (0545-21-7577)		(外来感染) 第623号 (連携強化) 第211号 (時間外2) 第879号 (人工腎臓) 第109号 (導入1) 第82号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第77号 (酸単) 第25132号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円
618	231,027,6	清水内科医院	〒417-0847 富士市比奈1296-11 0545(34)0512		(時間外2) 第321号 (がん指) 第475号 (在医総管) 第120号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
619	231,031,8	公益財団法人復康会 富士メンタルクリ ニック	〒416-0914 富士市本町1-2-201 0545(64)7655 (0545(64)5799)		(ショ小) 第12号 (デ小) 第34号	平成18年 7月 1日 平成15年 7月 1日	専用施設の面積:99.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.9㎡
620	231,034,2	田辺整形外科医院	〒416-0954 富士市本市場町996 0545(61)8410 (0545(64)2435)		(時間外2) 第918号 (小運指管) 第97号 (二骨継3) 第124号 (下創管) 第57号 (運II) 第399号	平成28年 4月21日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
621	231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈1613番地 0545(34)0011 (0545(38)1190)	一般 5	(診入院) 第250号 (ロ一検) 第8号 (コン1) 第165号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼下) 第40号 (緑内ne) 第12号 (酸単) 第25133号	令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 手術の実施件数:51例 小型ホソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使2) 第75号 (データ提) 第117号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:南館3階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡
					(入退支) 第153号	令和 6年 2月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(認ケア) 第117号	令和 4年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有
					(地包ケア2) 第47号	令和 6年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(短手1) 第152号 (食) 第244号 (がん疼) 第196号 (機安1) 第24号 (医管) 第695号 (在後病) 第10号 (C・M) 第360号	令和 6年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
							撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第24号 (運Ⅰ) 第26号 (歯リハ2) 第11号 (人工腎臓) 第81号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第86号 (歯CAD) 第1682号 (胃瘻造) 第39号 (胃瘻造嚥) 第61号 (補管) 第20528号 (酸単) 第25134号	平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンパ 算定単価:1.1円
623	231, 039, 1	佐野医院	〒416-0931 富士市蓼原865-1 0545(61)1095		(時間外2) 第323号 (ニコ) 第445号 (がん指) 第824号 (HPV) 第191号 (画1) 第66号 (C・M) 第648号 (酸単) 第25135号	平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
624	231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島3 2 7 番地 0545(61)4050 (0545(64)7806)	一般 76	(機能強化) 第21084号 (一般入院) 第47号 (救急医療) 第68号 (診療録1) 第22号 (事補2) 第75号 (急性看補) 第85号 (看夜配) 第35号 (看夜配) 第65号 (療) 第40号 (医療安全2) 第139号 (感染対策3) 第13号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第118号 (入退支) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成17年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 1 (看護補助者5割以上) ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病床数:30 病室の総面積:279.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 289 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第57号 (緩1) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:56床
					(看処遇74) 第1号 (食) 第206号 (がん疼) 第24号 (がん指イ) 第50号 (がん指口) 第49号 (トリ) 第6号 (救搬看体) 第37号	令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年12月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(外化診2) 第6号 (がん指) 第276号 (薬) 第83号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 8月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(支援病2) 第13号 (在医総管) 第721号 (在総) 第461号 (B R C A) 第39号	令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無 許容病床数:60床
					(検Ⅱ) 第86号 (C・M) 第262号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(外化2) 第23号 (菌) 第77号	平成29年11月 1日 平成22年11月 1日	今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(早大腸) 第3号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第6号	平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 8月 1日	専用の部屋の面積:12.48㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(自生接) 第1号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚥) 第3号 (連携診) 第31号 (酸単) 第25136号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
625	231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法564-4 0545(21)0333 (0545(21)0808)	一般 4	(時間外2) 第762号 (診入院) 第65号 (短手1) 第111号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 回復室病床数:7床
626	231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬955-5 0545(72)0011		(コン1) 第123号 (時間外2) 第809号 (短手1) 第3号 (コン1) 第126号 (緑内眼ド) 第31号 (酸単) 第25137号	平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成14年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.87円
627	231,046,6	瀬尾小児科内科医院	〒416-0911 富士市八幡町4番地33号 0545(64)2189 (0545(62)9641)		(機能強化) 第21158号 (外来感染) 第487号 (時間外1) 第116号 (時間外2) 第85号 (小か診1) 第71号 (酸単) 第25138号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
628	231,047,4	中島産婦人科医院	〒417-0047 富士市青島町160番地 0545(51)4188 (0545(51)4189)	一般 12	(時間外1) 第284号 (診入院) 第326号 (救急医療) 第81号 (婦特管) 第91号 (一妊管) 第51号 (ハイI) 第26号 (ハイ妊連1) 第2号 (HPV) 第59号 (酸単) 第25139号	平成25年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホバ 算定単価:2.36円
629	231,049,0	中山医院	〒417-0057 富士市瓜島町104-3 0545(52)0265 (0545(51)4604)		(機能強化) 第20889号 (外来感染) 第604号 (連携強化) 第196号 (サ強化) 第22号 (時間外2) 第922号 (小か診1) 第16号 (酸単) 第25140号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 7月18日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.1円
630	231,050,8	秋山小児科医院	〒417-0047 富士市青島町254番地 0545(52)1904		(時間外2) 第86号 (175) 第453号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
631	231,051,6	源太坂クリニック	〒417-0001 富士市今泉9-7-8 0545-57-5775		(外来感染) 第452号 (連携強化) 第113号 (ニコ) 第64号 (がん指) 第277号 (在医総管) 第354号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
632	231,052,4	加藤クリニック	〒417-0051 富士市吉原4-10-16 0545(53)0280		(時間外2) 第17号 (人工腎臓) 第73号 (導入1) 第58号 (透析水) 第16号 (肢梢) 第10号 (酸単) 第25141号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.2円
633	231,053,2	加藤医院吉原分院	〒417-0052 富士市中央町1-9-13 0545-57-3000 (0545-34-2608)		(コン1) 第121号 (酸単) 第25142号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
634	231,054,0	武田ハートクリニック	〒416-0945 富士市宮島88-10 0545-66-3161		(時間外1) 第27号 (ニコ) 第110号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
635	231,056,5	広見医院	〒417-0801 富士市大淵39-1 0545(21)5089 (0545(21)6892)		(時間外2) 第325号 (C・M) 第563号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
636	231,058,1	田子浦クリニック	〒416-0933 富士市中丸129-1 0545-65-3011		(外来感染) 第466号 (連携強化) 第116号 (こ連指I) 第3号 (酸単) 第25143号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
637	231,059,9	医療法人財団百葉の 会 湖山リハビリテ ーション病院	〒417-0801 富士市大淵405-25 0545(36)2000 (0545(36)2570)	療養 208	(療養入院) 第17号 (診療録2) 第134号 (療養1) 第88号 (栄養子) 第68号 (医療安全1) 第131号 (感染対策3) 第30号 (データ提) 第85号 (入退支) 第106号 (認ケア) 第50号 (排自支) 第22号 (回1) 第25号	令和 2年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:112床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:結核 病棟名:4A病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:93床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 病棟種別:療養 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第241号 (二骨継2) 第30号 (がん指) 第454号 (検I) 第111号 (神経) 第125号 (C・M) 第362号 (脳I) 第39号 (運I) 第27号 (呼I) 第95号 (酸単) 第25144号	平成10年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成21年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:48床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 小型CT 算定単価:2.35円
638	231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66 0545-57-5225		(機能強化) 第21061号 (がん疼) 第126号 (糖防管) 第3号 (ニコ) 第181号 (支援診1) 第9号 (在緩診実) 第4号 (がん指) 第299号 (在医総管) 第204号 (在総) 第44号 (持血測1) 第10号 (持血測1) 第3号 (C・M) 第286号 (175) 第454号 (酸単) 第25145号	令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
639	231,067,2	こもれびクリニック	〒416-0903 富士市松本313番地の25 0545(62)8555		(機能強化) 第21249号 (外来感染) 第652号 (連携強化) 第261号 (時間外2) 第1082号 (がん疼) 第275号 (ニコ) 第750号 (支援診2) 第217号 (在医総管) 第968号 (在総) 第600号 (遠隔持陽) 第144号 (C・M) 第634号 (酸単) 第25146号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
648	231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保1640-1 0545-73-1919 (0545-73-1916)	療養 197	(診療録2) 第116号 (感染対策3) 第57号 (データ提) 第73号 (入退支) 第48号 (認ケア) 第13号 (回2) 第18号 (地包ケア1) 第9号 (食) 第430号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第139号 (地連計) 第316号 (支援病3) 第10号 (在病実1) 第4号 (在医総管) 第627号	平成29年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラ ンス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:53床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:53床 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検 I) 第134号 (C・M) 第415号 (脳 I) 第27号 (運 I) 第28号 (呼 I) 第120号 (胃瘻造) 第55号 (酸単) 第25152号	平成25年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.98円
649	231,081,3	三日市整形外科	〒417-0073 富士市浅間本町3-2-2 0545-54-3311		(小運指管) 第6号 (二骨継3) 第116号 (運II) 第35号 (酸単) 第25153号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
650	231, 082, 1	武田産婦人科医院	〒416-0945 富士市宮島330-7 0545-63-5122	一般 8	(外来感染) 第560号 (時間外1) 第178号 (診入院) 第223号 (後発使1) 第157号 (婦特管) 第12号 (HPV) 第104号 (外後発使) 第601号 (酸単) 第25154号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
651	231, 083, 9	かわむらこどもクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町211 0545-65-0050		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第20890号 (外来感染) 第28号 (連携強化) 第6号 (サ強化) 第4号 (時間外2) 第88号 (小か診1) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
652	231, 084, 7	榎村胃腸科外科	〒416-0908 富士市柚木167-3 0545(63)8881 (0545(63)7212)		(外来感染) 第611号 (連携強化) 第209号 (時間外2) 第331号 (ニコ) 第112号 (在医総管) 第460号 (酸単) 第25155号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
655	231,088,8	池辺クリニック	〒416-0955 富士市川成新町250 0545-65-0250	一般 19	(機能強化) 第20997号 (外来感染) 第594号 (連携強化) 第184号 (時間外1) 第28号 (診入院) 第301号 (診入帰) 第10号 (特施) 第57号 (診緩診) 第6号 (患サポ) 第2号 (入退支) 第88号 (食) 第397号 (がん疼) 第157号 (二骨継3) 第48号 (支援診3) 第526号 (在診実1) 第73号 (在医総管) 第498号 (在総) 第308号 (神経) 第68号 (C・M) 第396号 (脳I) 第131号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成21年 1月 5日 平成21年 1月 5日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和元年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運I) 第11号 (呼I) 第68号 (難) 第5号 (集コ) 第59号 (175) 第1034号 (酸单) 第25158号	平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成21年 1月 5日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ハ` 算定単価:2.36円
656	231,089,6	医療法人社団一芦会 芦川病院	〒417-0052 富士市中央町2-13-20 0545-52-2480	一般 39 療養 60	(療養入院) 第119号 (療養2) 第69号 (食) 第382号 (コン1) 第200号 (C・M) 第366号 (酸单) 第25159号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.3円 小型ボ`ハ` 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
660	231,094,6	東名富士クリニック	〒417-0061 富士市伝法177-1 0545-22-6530		(時間外2) 第332号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第7号 (透析水) 第58号 (肢梢) 第111号 (酸単) 第25162号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:1.85円
661	231,095,3	阿部眼科医院	〒416-0908 富士市柚木314 0545-61-5810		(コン1) 第193号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第41号 (緑内ne) 第13号 (酸単) 第25163号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	手術の実施件数:55例 小型ホソハ 算定単価:2.2円
662	231,096,1	石原クリニック	〒417-0001 富士市今泉2022-12 0545-55-2121		(機能強化) 第20846号 (時間外2) 第89号 (支援診3) 第262号 (在医総管) 第439号 (在総) 第268号 (酸単) 第25160号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 9月 1日 平成19年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
663	231,097,9	さくらが丘クリニック	〒417-0809 富士市中野527-27 0545-36-2866		(ニコ) 第263号 (遠隔酸素) 第15号 (酸単) 第25164号	平成29年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
664	231,098,7	横割皮膚科クリニック	〒416-0944 富士市横割3-10-8 0545-65-4112		(情報通信) 第17号 (時間外2) 第654号	令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日	
665	231,099,5	遠藤クリニック	〒417-0821 富士市神谷527-1 0545-34-0048 (0545(38)0285)		(時間外1) 第29号 (時間外2) 第682号 (地包加) 第111号 (ニコ) 第357号 (在医総管) 第541号 (酸単) 第25165号	平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
666	231, 100, 1	いそえ脳神経外科クリニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1 - 1 0545-62-1000		(神経) 第81号 (酸単) 第25166号	平成22年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
667	231, 101, 9	かわぐち整形外科	〒416-0921 富士市水戸島 1 2 0 - 3 0545-63-1110		(小運指管) 第73号 (二骨継3) 第17号 (リデータ提) 第1号 (運I) 第281号	令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算届出:無
668	231, 102, 7	医療法人社団照栄会 たかいクリニック	〒417-0044 富士市高嶺町 4 - 1 0 0545-57-6600 (0545-57-6601)		(酸単) 第25167号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
669	231, 103, 5	ロゼにじいろクリニック	〒416-0953 富士市蓼原町 1 6 0 5 0545-61-2416		(酸単) 第25168号	令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
670	231, 104, 3	医療法人社団勝優会 するがホームクリニック	〒417-0051 富士市吉原 2 丁目 5 番 2 号 本三 ビル 1 0 1 0545-30-6130 (0545-38-9917)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第20945号 (時間外1) 第403号 (がん疼) 第186号 (がん指イ) 第53号 (支援診2) 第175号 (在緩診実) 第22号 (在医総管) 第831号 (在総) 第523号 (在看) 第34号 (訪看専) 第7号 (酸単) 第25169号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	緩和ケア 特定行為 小型ホソハ 算定単価:1.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
671	231, 106, 8	ふじの町クリニック ・健診センター	〒416-0915 富士市富士町12-12 0545-32-7711 (0545-32-7712)		(支援診3) 第424号 (在医総管) 第671号 (C・M) 第444号 (運II) 第349号 (酸単) 第25170号	令和 4年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 無 小型ホバ 算定単価: 2.3円
672	231, 107, 6	べっふ腎・泌尿器ク リニック	〒416-0919 富士市松富町51-2 0545-66-3388 (0545-66-3380)		(外来感染) 第626号 (連携強化) 第213号 (時間外2) 第868号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 5月 1日	
673	231, 108, 4	ももはクリニック石 坂	〒417-0862 富士市石坂420-1 0545-22-0800 (0545-22-6567)		(機能強化) 第21263号 (地包加) 第486号 (電情) 第30号 (神経) 第117号 (C・M) 第470号 (脳II) 第209号 (運I) 第148号 (酸単) 第25171号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 小型ホバ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
674	231, 109, 2	岳南医院	〒416-0944 富士市横割4-2-17 0545-61-2360 (0545-61-2821)		(機能強化) 第21149号 (時間外1) 第381号 (時間外2) 第894号 (地包加) 第389号 (支援診3) 第475号 (在診実1) 第63号 (在医総管) 第717号 (C・M) 第487号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
675	231, 110, 0	佐野胃腸科外科医院	〒417-0809 富士市中野258-4 0545-35-5566 (0545-35-5566)		(時間外2) 第1090号	令和 5年 8月 1日	
676	231, 111, 8	富士南クリニック	〒416-0934 富士市鮫島118-10イオンタ ウン富士南1F 0545-30-7021 (0545-30-7021)		(コン3) 第17号	平成29年 7月 1日	
677	231, 112, 6	あらたじま あいこ こクリニック	〒417-0043 富士市荒田島町6-25 0545-55-2221 (0545-55-2223)		(時間外2) 第942号 (ハイ妊連2) 第9号	平成29年 9月 1日 平成30年11月 1日	
678	231, 113, 4	たなかメディカルス クエア	〒417-0035 富士市津田町183 0545-55-0188 (0545-55-0187)		(外来感染) 第620号 (ニコ) 第647号 (在医総管) 第809号 (遠隔持帰) 第71号 (酸単) 第25172号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
679	231, 114, 2	幸治小児科医院	〒419-0203 富士市鷹岡本町4-30 0545-71-3643 (0545-71-3643)		(時間外2) 第965号	平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
680	231, 115, 9	山城メディカルクリニック	〒416-0903 富士市松本5-1-13 0545-30-7222 (0545-30-7236)		(時間外3) 第21号 (支援診2) 第171号 (在医総管) 第811号 (在総) 第512号 (酸単) 第25173号	平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
681	231, 116, 7	医療法人社団あしたば会 富士在宅診療所	〒416-0904 富士市本市場新田3-2-5 STビル1階 0545-63-6939 (0545-67-1450)		(情報通信) 第193号 (機能強化) 第21186号 (時間外1) 第398号 (がん疼) 第180号 (支援診1) 第13号 (在緩診実) 第32号 (在医総管) 第822号 (在総) 第516号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
682	231, 117, 5	静岡県立吉原林間学園診療所	〒419-0201 富士市厚原1-6-28番地の1 0545-32-8886 (0545-71-0085)		(認1) 第40号	令和 4年 2月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
683	231, 118, 3	たかひろ耳鼻咽喉科医院	〒416-0945 富士市宮島1-8-3-1 0545-66-5100 (0545-66-5122)		(ニコ) 第690号 (遠隔持陽) 第66号 (補聴) 第42号 (酸単) 第25174号	令和元年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
684	231, 119, 1	日乃出ごとう内科クリニック	〒417-0056 富士市日乃出町1-80番地 0545-55-1510 (0545-55-0180)		(酸単) 第25175号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
685	231, 121, 7	医療法人社団愛健優会 安どうクリニック	〒416-0946 富士市五貫島6-9 0545-30-8181 (0545-30-8177)		(機能強化) 第21177号 (外来感染) 第625号 (時間外2) 第1049号 (がん疼) 第231号 (支援診2) 第205号 (在医総管) 第923号 (在総) 第571号 (酸単) 第25176号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
686	231, 122, 5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 富士山	〒416-0923 富士市横割本町15番2号 宇佐 美ビル1階A-3 0545-62-6678 (0545-62-6679)		(情報通信) 第172号 (機能強化) 第21240号 (時間外1) 第470号 (がん疼) 第254号 (支援診2) 第214号 (在緩診実) 第45号 (在医総管) 第958号 (在総) 第592号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	
687	231, 123, 3	富士レディースクリ ニック	〒417-0852 富士市原田2254番地の1 054-521-1111 (054-521-1110)	一般 14	(時間外1) 第477号 (診入院) 第371号 (ハイ妊娠) 第79号 (婦特管) 第122号 (HPV) 第205号 (酸単) 第25177号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
688	231, 124, 1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂451番5 0545-21-0069 (0545-21-0061)		(コン1) 第319号	令和 6年 2月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円
689	310, 110, 4	金指医院	〒421-3306 富士市中之郷814-6 0545(81)0020 (0545(81)4054)		(時間外2) 第333号 (外発発使) 第438号 (酸単) 第25178号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホッパ 算定単価:2.36円
690	310, 112, 0	松野こどもクリニッ ク	〒421-3303 富士市南松野2684-6 0545-85-0555		(機能強化) 第20919号 (外来感染) 第612号 (時間外2) 第1009号 (小か診1) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
691	310, 113, 8	秀村外科内科医院	〒421-3301 富士市北松野1328番地-6 0545(85)2211 (0545(85)1018)		(時間外2) 第334号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
692	310, 115, 3	宮沢内科医院	〒421-3306 富士市中之郷729-1 0545(81)3211		(支援診3) 第314号 (在医総管) 第513号 (在総) 第317号 (175) 第1030号	令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成20年 2月16日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
693	311,001,4	共立蒲原総合病院	〒421-3306 富士市中之郷 2 5 0 0 番地の 1 0545(81)2211 (0545(81)2208)	一般 175 療養 92	(一般入院) 第49号	令和 4年 9月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 2棟 病床数: 94床 区分: 急性期一般入院料 1 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 2棟 病床数: 92床 区分: 入院料 1 夜間看護加算 (療養病棟入院基本料の注 1 2) : 有 看護補助体制充実加算 (療養病棟入院基本料の注 1 2) : 有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 4 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算: 有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: 25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 56 病室の総面積: 355.37㎡ 1 床当たり病床面積: 7.73㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 38 病室の総面積: 236.56㎡ 1 床当たり病床面積: 8.45㎡ 個室: 2
					(療養入院) 第133号	令和 4年12月 1日	
					(救急医療) 第9号 (超急性期) 第23号 (診療録 1) 第31号 (事補 1) 第32号	令和 2年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	
					(急性看補) 第16号	令和 4年12月 1日	
					(看夜配) 第10号	平成28年10月 1日	
					(看夜配) 第63号	令和 4年12月 1日	
					(療) 第10号	令和 3年10月 1日	
					(重) 第58号	令和 3年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(栄養子) 第22号 (医療安全2) 第136号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：94床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：92床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：0床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：78床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：92床
					(感染対策1) 第32号 (患サポ) 第19号 (後発使1) 第162号 (データ提) 第11号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第14号	令和 4年 9月 1日	
					(認ケア) 第121号 (せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第3号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第3号	令和 4年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:37床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有
					(看処遇45) 第1号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 316 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食) 第182号 (糖管) 第66号 (がん疼) 第57号 (がん指イ) 第47号 (がん指口) 第44号 (糖防管) 第39号 (婦特管) 第48号 (二骨管1) 第19号 (二骨継2) 第14号 (二骨継3) 第47号 (救搬看体) 第16号 (外化診1) 第37号 (ニコ) 第55号 (がん指) 第303号 (外排自) 第7号 (肝炎) 第10号 (薬) 第30号 (地連計) 第116号 (電情) 第50号 (機安1) 第23号 (在看) 第14号 (在後病) 第5号 (持血測1) 第52号 (HPV) 第178号 (検Ⅱ) 第32号 (神経) 第59号 (C・M) 第263号		平成31年 1月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 1月 1日	救急搬送看護体制加算1 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第30号 (外化1) 第73号 (菌) 第88号 (脳I) 第90号 (運I) 第76号 (呼I) 第44号 (がんリハ) 第59号 (集コ) 第34号 (人工腎臓) 第53号 (導入1) 第50号 (透析水) 第96号 (緊整固) 第6号 (乳セ2) 第32号 (ペ) 第14号 (大) 第34号 (腎) 第51号 (胃瘻造) 第9号 (輸血II) 第37号 (輸適) 第62号 (造設前) 第56号 (胃瘻造嚥) 第5号 (酸単) 第25179号	平成22年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月11日 令和 4年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:18.23㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分：単独法 CE 算定単価:0.09円 小型ホソバ 算定単価:1.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
694	311,004,8	鮎橋医院	〒421-3104 静岡市清水区由比北田4 6 7 0543(75)2784 (0543(75)2237)		(時間外1) 第220号 (時間外2) 第335号 (外後発使) 第621号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
695	311,005,5	五十嵐医院	〒421-3203 静岡市清水区蒲原3-11-13 0543(85)2251		(時間外1) 第181号 (時間外2) 第336号 (支援診3) 第530号 (在医総管) 第121号 (在総) 第39号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日	
696	311,006,3	日野医院	〒421-3202 静岡市清水区蒲原新栄6 6-2 0543-85-2151 (0543(88)3526)		(時間外1) 第182号 (時間外2) 第90号 (酸単) 第25180号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ`算定単価:2.2円
697	320,241,5	草薙・土屋外科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-25-35 0543(45)5438		(機能強化) 第20920号 (外来感染) 第621号 (時間外1) 第384号 (時間外2) 第671号 (地包加) 第267号 (支援診3) 第571号 (がん指) 第2号 (酸単) 第25181号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
698	320,242,3	草薙眼科	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1丁目2-1 7 0543(47)3839 (0543(47)0131)	一般 4	(短手1) 第46号 (コン1) 第84号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	大型ホッパ`算定単価:0.42円
699	320,248,0	北村眼科医院	〒424-0948 静岡市清水区梅田町3番7号 0543-53-1285 (0543(53)1285)		(コン1) 第85号	平成28年 4月 1日	
700	320,250,6	日比野医院	〒424-0206 静岡市清水区興津清見寺町7 0 0543(69)1079		(175) 第481号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
701	320, 262, 1	遠山内科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町1丁目3番2 5号 0543-53-6789 (0543(53)6789)		(在医総管) 第89号	平成18年 4月 1日	
702	320, 263, 9	渡辺外科医院	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山3番33 号 0543(46)8105	一般	(時間外1) 第72号 (がん指) 第3号 (175) 第482号	平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成14年 4月 1日	
703	320, 265, 4	向井内科循環器科ク リニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-10-12 0543(47)1020		(外来感染) 第60号 (電情) 第9号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
704	320, 266, 2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町3番24号 0543(51)3366 (0543(51)3259)		(外来感染) 第224号 (連携強化) 第245号 (酸単) 第25182号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.1円
705	320, 268, 8	磯貝医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目15番2 3号 0543(45)7543		(情報通信) 第110号 (機能強化) 第20921号 (外来感染) 第61号 (時間外2) 第763号 (地包加) 第337号 (支援診3) 第118号 (がん指) 第5号 (在医総管) 第253号 (在総) 第162号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2
706	320, 270, 4	望月クリニック	〒424-0858 静岡市清水区大沢町2番14号 0543(52)4375 (0543(51)4484)		(時間外2) 第91号 (在医総管) 第85号 (外後発使) 第452号 (175) 第483号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
707	320, 272, 0	有原医院	〒424-0901 静岡市清水区三保915-2 054-334-0634 (054-334-0634)		(時間外2) 第950号 (地包加) 第390号 (支援診3) 第517号 (在医総管) 第254号 (在総) 第37号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 322 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
717	321,013,7	J A静岡厚生連 清水厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町578-1 0543(66)3333 (0543(64)5503)	一般 154	(機能強化) 第20939号 (一般入院) 第51号 (救急医療) 第10号 (診療録1) 第43号 (事補1) 第69号 (急性看補) 第71号 (重) 第71号 (医療安全1) 第119号 (感染対策3) 第26号 (後発使1) 第166号 (データ提) 第46号 (入退支) 第49号 (認ケア) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:4 2人部屋:0 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:105床 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第5号 (地包ケア1) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:56床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇45) 第3号 (食) 第65号 (がん疼) 第2号 (婦特管) 第49号 (一妊管) 第14号 (二骨管1) 第41号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第115号 (救搬看体) 第29号	令和 5年10月 1日 昭和57年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(地包診) 第29号	令和 6年 1月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 2
					(外化診1) 第14号 (ニコ) 第478号 (薬) 第248号 (機安1) 第4号 (支援病2) 第18号 (在医総管) 第818号 (在総) 第520号 (遺伝検) 第14号 (HPV) 第183号	令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
					(検Ⅱ) 第1号 (歩行) 第49号 (ロー検) 第43号 (コン1) 第139号 (C・M) 第264号	平成27年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 324 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化1) 第48号 (菌) 第53号 (心I) 第36号 (脳I) 第115号 (運I) 第8号 (がんリハ) 第28号 (乳セ2) 第36号 (穿瘻閉) 第18号 (ペ) 第114号 (胃瘻造) 第50号 (輸血II) 第23号 (輸適) 第7号 (造設前) 第33号 (胃瘻造嚙) 第63号 (麻管I) 第105号 (酸単) 第25186号		平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.03㎡ 専用の部屋の面積:13.12㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 乳がんセンチネルリンパ節加算2 センチネルリンパ節生検(単独)
							CE 算定単価:0.1円 小型ポンプ 算定単価:2.04円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
718	321,023,6	医療法人清仁会 日本平病院	〒424-0917 静岡市清水区駒越 2 3 5 9 - 2 4 0543(34)2135 (0543(34)2687)	精神 189	(精神入院) 第14号 (看配) 第81号 (看補) 第214号 (療) 第76号 (精合併加算) 第35号 (精救急受入) 第3号 (後発使3) 第67号 (精療) 第4号	平成23年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:39床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:39 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:39 病室の総面積:323.55㎡ 1床当たり病床面積:8.29㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:第3病棟 病床数:53 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:第5病棟 病床数:54 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:第1病棟 病床数:43

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 327 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
720	321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡市清水区草ヶ谷651-7 0543(63)1023 (0543(63)1011)	療養 401	(療養入院) 第60号 (診療録2) 第139号 (療養1) 第44号 (療養2) 第33号 (データ提) 第105号 (回4) 第59号 (回5) 第3号 (食) 第298号 (がん指) 第645号 (薬) 第98号	令和 3年11月 1日 平成31年 2月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成12年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:7棟 病床数:354床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:西館1階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.42㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館2・3階、南館1・2階、北館2階、西館2階 病床数:308床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.6㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 許容病床数:521床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第476号 (菌) 第35号 (脳I) 第19号 (運I) 第32号 (呼I) 第31号 (人工腎臓) 第5号 (透析水) 第98号 (胃瘻造) 第12号 (補管) 第20644号 (酸単) 第25188号	平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:7㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.21円 小型ホソハ 算定単価:0.66円
721	321,032,7	磯垣胃腸科外科医院	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1393番地 の6 0543(69)0541 (0543(69)0541)		(外来感染) 第410号 (ニコ) 第610号 (がん指) 第9号 (酸単) 第25189号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
722	321,033,5	草薙整形外科リウマチクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙2丁目24-15 0543(45)6516 (0543(47)5787)		(外後発使) 第556号 (運I) 第187号 (酸単) 第25190号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
723	321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目5番4号 0543(66)0861 (0543(66)9678)	一般 19	(情報通信) 第199号 (時間外1) 第183号 (診入院) 第72号 (ハイ妊娠) 第34号 (ハイ分娩) 第44号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第57号 (がん指) 第214号 (ハイ妊連1) 第11号 (HPV) 第30号 (酸単) 第25191号	令和 5年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
724	321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西7番7号 0543(64)5528 (0543(64)4507)		(外来感染)第63号 (連携強化)第12号 (糖管)第57号 (がん指)第10号 (C・M)第406号 (人工腎臓)第94号 (導入1)第69号 (透析水)第107号 (肢梢)第49号 (酸単)第25192号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成27年7月1日 平成23年7月1日 平成24年11月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 平成28年4月1日 令和6年4月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円
725	321,038,4	小高整形外科	〒424-0806 静岡市清水区辻1丁目15番3号 054-364-5985 (0543(64)6554)		(運I)第276号	令和4年9月1日	初期加算届出:無
726	321,039,2	耳鼻咽喉科まこし医院	〒424-0829 静岡市清水区巴町14番12号 0543(53)6388 (0543(52)1656)		(外来感染)第64号 (補聴)第16号	令和4年4月1日 平成16年4月1日	
727	321,040,0	竹内クリニック	〒424-0841 静岡市清水区追分2-7-15 0543(66)5576 (0543(66)8900)		(外来感染)第522号 (時間外2)第961号 (ニコ)第320号 (がん指)第11号 (酸単)第25193号	令和4年5月1日 平成30年6月1日 平成29年7月1日 平成23年7月1日 令和6年4月1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
728	321,041,8	渡辺内科医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町11番18号 0543(52)2538 (0543(53)2855)		(機能強化) 第21156号 (外来感染) 第226号 (連携強化) 第244号 (時間外2) 第752号 (支援診3) 第123号 (がん指) 第12号 (電情) 第4号 (在医総管) 第258号 (在総) 第160号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
729	321,042,6	医療法人社団永仁会 吉永医院	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目1番38号 0543(66)2722 (054-366-2783)		(機能強化) 第21218号 (外来感染) 第65号 (連携強化) 第229号 (ニコ) 第213号 (支援診2) 第78号 (がん指) 第13号 (電情) 第61号 (在医総管) 第260号 (在総) 第167号 (遠隔持陽) 第48号 (酸単) 第25194号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
730	321,043,4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原56-12 0543(66)7207 (0543(66)7208)		(機能強化) 第21016号 (外来感染) 第268号 (時間外3) 第13号 (地包加) 第338号 (がん疼) 第115号 (ニコ) 第555号 (支援診2) 第79号 (がん指) 第14号 (在医総管) 第644号 (在総) 第399号 (C・M) 第289号 (酸単) 第25195号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 9月 1日 平成25年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.36円 地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
736	321,055,8	竹内内科	〒424-0829 静岡市清水区巴町2番5号 0543(52)2285 (0543(52)2045)		(外来感染)第67号 (がん指)第19号 (酸単)第25198号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
737	321,056,6	高良眼科医院	〒424-0833 静岡市清水区新富町8番23号 0543(64)1010 (0543(64)0248)		(短手1)第56号 (ロー検)第25号 (コン1)第83号 (酸単)第25199号	令和 4年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
738	321,057,4	松井医院	〒424-0828 静岡市清水区千歳町14番39号 0543(52)0755 (0543(52)0755)		(機能強化)第21200号 (時間外2)第753号 (地包加)第118号 (がん指)第20号 (在医総管)第88号 (外後発使)第454号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
739	321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町3番1号 0543-52-1068 (0543(52)5239)		(酸単)第25200号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.21円
740	321,061,6	浅井内科医院	〒424-0854 静岡市清水区中矢部町3番15号 0543(52)5862 (0543(51)4141)		(外来感染)第269号	令和 4年 4月 1日	
741	321,062,4	ないとう内科・循環器内科	〒424-0008 静岡市清水区押切2380 054-346-7155 (054-346-7155)		(機能強化)第20948号 (時間外1)第354号 (地包加)第414号 (ニコ)第590号 (支援診3)第507号 (地連計)第200号 (在医総管)第753号 (酸単)第25201号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
742	321,064,0	宗内科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙139 054-348-1114 (054-348-1115)		(情報通信) 第61号 (機能強化) 第21017号 (外来感染) 第271号 (時間外2) 第875号 (地包加) 第384号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第532号 (支援診2) 第131号 (がん指) 第615号 (電情) 第6号 (在医総管) 第690号 (在総) 第437号 (遠隔持陽) 第104号 (外来感染) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
743	321,065,7	伊藤医院	〒424-0872 静岡市清水区平川地17-38 054-345-7614 (054-348-1084)				
744	321,066,5	南しみずメディカル クリニック 木内医 院	〒424-0856 静岡市清水区上力町5番28号 0543(34)2710		(ニコ) 第62号 (C・M) 第222号 (酸単) 第25202号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
745	321,067,3	草ヶ谷医院	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町6-1 0543(66)2561		(外来感染)第270号 (連携強化)第182号 (時間外2)第1030号 (がん疼)第218号 (トリ)第56号 (ニコ)第722号 (支援診3)第122号 (がん指)第210号 (在医総管)第257号 (遠隔酸素)第11号 (遠隔持陽)第103号 (C・M)第612号 (酸単)第25203号	令和4年4月1日 令和4年9月1日 令和3年5月1日 令和3年5月1日 令和3年10月1日 令和4年8月1日 平成18年4月1日 令和4年4月1日 平成18年4月1日 令和4年1月1日 令和4年1月1日 令和3年5月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ算定単価:1,98円
746	321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神1-1-24 0543-66-8488 (0543(66)8949)	一般 9	(診入院)第74号 (短手1)第23号 (コン1)第82号 (緑内イ)第18号 (緑内眼下)第42号 (緑内ne)第14号 (酸単)第25204号	平成24年4月1日 令和4年4月1日 平成28年4月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日 令和5年2月1日 令和6年4月1日	病棟種別:一般 病床数:9床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 手術の実施件数:50例 小型ホソバ算定単価:1,47円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
751	321,077,2	眞内科クリニック	〒424-0832 静岡市清水区入江南町9-24 0543(63)1175 (0543(63)1176)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第20923号 (外来感染) 第227号 (連携強化) 第130号 (サ強化) 第5号 (時間外1) 第96号 (時間外2) 第98号 (地包加) 第317号 (外データ提) 第3号 (支援診3) 第116号 (がん指) 第25号 (電情) 第72号 (在医総管) 第251号 (在データ提) 第4号 (在総) 第23号 (酸単) 第25206号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
752	321,078,0	三浦内科循環器科医 院	〒424-0902 静岡市清水区折戸521-10 0543-36-1551		(外来感染) 第70号 (酸単) 第25207号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.2円 小型ホスピタル 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
753	321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町1-7-8 0543(34)2424 (0543(34)2425)	精神 160	(診療録2) 第172号 (精応) 第5号 (精合併加算) 第38号 (医療安全2) 第169号 (精救急紹介) 第1号 (データ提) 第144号 (精急医配) 第19号 (精救) 第3号 (精療) 第8号 (食) 第52号 (こ連指II) 第17号 (C・M) 第265号 (療活継) 第10号 (精) 第15号 (デ大) 第24号 (デナ) 第1号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第20号	令和 5年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成16年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 精神科急性期医師配置加算区分：加算1 病棟数:1棟 病床数:40床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:294㎡ 専用施設の面積:315㎡ 患者1人当たりの面積:4.5㎡ 専用施設の面積:315㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第25208号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
754	321,082,2	宮澤皮膚科医院	〒424-0055 静岡市清水区吉川2 2 4 番地の4 054-345-6362		(外来感染) 第540号 (下創管) 第42号	令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日	
755	321,083,0	柴田内科医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保3 1 8 0543(63)0345		(機能強化) 第21150号 (外来感染) 第484号 (時間外2) 第956号 (地包加) 第408号 (ニコ) 第371号 (在医総管) 第946号 (C・M) 第630号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
756	321,084,8	医療法人社団克己会 田村医院	〒424-0862 静岡市清水区船越東町1 8 0-9 0543-53-0355 (0543(51)2131)		(外来感染) 第71号 (時間外2) 第99号 (がん疼) 第6号 (在医総管) 第90号 (酸単) 第25210号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
757	321,085,5	松本整形外科・皮膚科	〒424-0926 静岡市清水区村松1-1-5 8 0543-37-0228		(小運指管) 第78号 (外後発使) 第462号 (運II) 第136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
758	321,088,9	高部こどもクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1 5 4 2 0543-48-5800		(機能強化) 第20924号 (外来感染) 第73号 (連携強化) 第13号 (時間外2) 第903号 (小か診1) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
759	321,090,5	医療法人 社団 高野 野整形外科医院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町1 2 1-1 0543-71-1322 (054-371-1323)		(ニコ) 第18号 (運II) 第192号 (酸単) 第25211号	平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
760	326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町13番23号 0543(53)5311 (0543(53)5317)	一般 199	(歯初診) 第17号 (外来環1) 第961号 (歯特連) 第55号 (一般入院) 第53号 (救急医療) 第41号 (診療録2) 第61号 (事補1) 第33号 (急性看補) 第48号 (重) 第29号 (医療安全1) 第123号 (感染対策3) 第16号 (患サポ) 第63号 (後発使1) 第149号 (データ提) 第39号 (入退支) 第109号 (認ケア) 第18号	平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:199床 一般病床数:148床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 個室:4 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:90床 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第46号 (地医確保) 第29号 (地包ケア1) 第13号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:58床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇36) 第1号 (食) 第4号 (救搬看体) 第9号	令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(ニコ) 第51号 (薬) 第54号	平成30年 3月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:199床
					(電情) 第37号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(医管) 第910号 (在医総管) 第882号 (検II) 第54号 (コン1) 第147号 (咀嚼能力) 第119号 (精密触覚) 第12号 (C・M) 第368号	平成30年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(菌) 第37号 (脳Ⅰ) 第136号 (運Ⅰ) 第101号 (呼Ⅰ) 第20号 (歯リハ2) 第10号 (エタ甲) 第16号 (エタ副甲) 第9号 (歯CAD) 第782号 (胃瘻造) 第3号 (輸血Ⅱ) 第28号 (輸適) 第51号 (胃瘻造嚙) 第64号 (GTR) 第89号 (根切顕微) 第182号 (補管) 第545号 (酸単) 第25212号		平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 6.38㎡ 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 LGC 算定単価: 0.24円 小型ホソハ 算定単価: 2.15円
761	410, 375, 2	循環器科瀧医院	〒420-0805 静岡市葵区城北1-8 054-246-9511		(外後発使) 第643号 (175) 第615号	令和 5年12月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1	
762	410, 447, 9	鎌田医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥6-3-21 054(278)2195		(ニコ) 第100号 (がん指) 第30号 (酸単) 第24958号	平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.31円	
763	410, 465, 1	しば内科医院	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町8番地1サンロ ーゼ6F 054(254)1441 (054(255)4680)		(時間外Ⅰ) 第188号 (ニコ) 第339号 (酸単) 第24780号	平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.36円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
764	410,478,4	太田外科医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-27-32 054(247)0003		(がん指) 第31号 (外後発使) 第541号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
765	410,555,9	森福耳鼻咽喉科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田143-1 054(296)5544 (054(296)5885)		(時間外2) 第775号 (遠隔持陽) 第59号	平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	
766	410,580,7	秋山クリニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-2-25 054-288-2222		(ニコ) 第264号 (支援診3) 第198号 (がん指) 第34号 (在医総管) 第344号 (在総) 第206号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
767	410,604,5	イイダ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北94 054-246-3883	一般 5	(診入院) 第173号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
768	410,605,2	まつもとこどもクリ ニック	〒421-0132 静岡市駿河区上川原16-18 054-259-7755		(ロー検) 第2号 (コン1) 第12号 (緑内眼下) 第62号 (外来感染) 第228号 (連携強化) 第47号 (時間外2) 第1021号 (小か診1) 第73号 (酸単) 第24781号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
769	410,615,1	山本眼科	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-2 054-274-0242		(コン1) 第77号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 344 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
770	410,618,5	大川診療所	〒421-1405 静岡市葵区坂ノ上615 054-291-2622		(外来感染) 第229号 (時間外2) 第103号 (地包加) 第367号 (支援診3) 第114号 (がん指) 第36号 (在医総管) 第249号 (在総) 第158号 (外後発使) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算3
771	410,619,3	おかもとレディース クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-7-3 054-287-1103		(175) 第726号 (婦特管) 第102号	平成14年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	
772	410,622,7	あさはた耳鼻科	〒420-0956 静岡市葵区南2丁目7-23 054-209-5133		(酸単) 第24782号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
773	410,626,8	大島医院	〒421-0122 静岡市駿河区用宗1-33-3 054-256-0040		(外来感染) 第273号 (連携強化) 第228号 (サ強化) 第50号 (ニコ) 第225号 (がん指) 第37号 (酸単) 第24783号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
774	410,632,6	小児科まつや医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金2-8-83 054-284-3191		(175) 第644号	平成14年 4月 1日	
775	410,633,4	金内科循環器科クリ ニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町6-1 054-205-8773		(酸単) 第24784号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
776	410,636,7	みずほ・おおいしく リニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ2-5-26 054-268-5500 (054-268-5511)		(がん指) 第646号 (酸単) 第24785号	平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 345 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
777	410,638,3	飯室クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-16-12 054-285-7626		(情報通信) 第55号 (機能強化) 第20998号 (時間外2) 第864号 (地包加) 第231号 (ニコ) 第385号 (支援診3) 第199号 (在医総管) 第380号 (在総) 第207号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
778	410,642,5	東新田眼科医院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田4-2-33 054-268-5310		(コン1) 第74号	平成28年 4月 1日	
779	410,646,6	森園クリニック耳鼻 咽喉科・アレルギー 科	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬216 054-202-4133		(外来感染) 第230号 (酸単) 第24786号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.93円
780	410,647,4	かわむら眼科医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町14-17 054-654-7887		(全網電) 第16号 (コン1) 第18号	令和 4年11月 1日 平成29年 8月 1日	
781	410,648,2	今村医院	〒420-0042 静岡市葵区駒形通6丁目10-1 8 054-252-6924		(時間外2) 第344号	平成22年 4月 1日	
782	410,653,2	岩崎内科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町30-16 054-249-5665 (054-249-5666)		(外来感染) 第649号 (連携強化) 第253号 (がん指) 第39号 (在医総管) 第17号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
783	410,666,4	望整形外科	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1-1-20 054-203-5500		(運Ⅱ) 第39号	平成29年10月 1日	初期加算届出:無
784	410,667,2	岡本外科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-7-3 054-202-0108 (054-202-0109)		(時間外2) 第345号 (支援診3) 第192号 (がん指) 第40号 (在医総管) 第377号 (在総) 第200号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
785	411,003,9	J A 静岡厚生連 静岡厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町23番地 054(271)7177 (054(273)2184)	一般 213 療養 52	(一般入院) 第55号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第25号 (急性看補) 第13号 (療) 第33号 (重) 第13号 (医療安全1) 第14号 (感染対策1) 第23号 (後発使1) 第195号 (データ提) 第12号 (入退支) 第114号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:130床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:130 病室の総面積:952㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 個室:2 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:265床 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第31号 (せん妄ケア) 第6号 (回1) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	場合」を算定する病床数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:213床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:52床 認知症ケア加算区分:加算 3 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床
					(地包ケア2) 第41号	令和 5年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3) :有 看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注 4) :有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 4) :有
					(看処遇 5 0) 第6号 (食) 第19号 (がん疼) 第28号 (婦特管) 第50号	令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(菌) 第43号 (脳Ⅰ) 第57号 (運Ⅰ) 第35号 (呼Ⅰ) 第28号 (がんリハ) 第38号 (乳セ2) 第12号 (乳セ2) 第11号 (ペ) 第16号 (大) 第45号 (腹仙骨固) 第10号 (腹癒修) 第1号 (胃瘻造) 第2号 (輸血Ⅱ) 第4号 (輸適) 第63号 (造設前) 第55号 (胃瘻造嚙) 第2号 (手光機) 第421号 (麻管Ⅰ) 第81号 (連携診) 第2号 (酸単) 第24787号		令和元年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用病床数:3床 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:12.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 CE 算定単価:0.1円 小型ホパ 算定単価:1.94円
786	411,023,7	一般社団法人静岡市 静岡医師会診療所	〒420-0865 静岡市葵区東草深町3-27 054(245)2977 (054-245-6137)		(C・M) 第223号	令和 2年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
787	411,034,4 (416,034,5)	公益財団法人SBS 静岡健康増進セン ター	〒422-8033 静岡市駿河区登呂3丁目1番1号 054(282)1109 (054(285)1460)		(歯初診) 第936号 (医管) 第575号 (HPV) 第119号 (C・M) 第291号 (歯CAD) 第1242号 (補管) 第1167号 (175) 第35号	平成30年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
788	411,037,7	楽寿の園診療所	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田字広島7 4-6 054(296)1111 (054(296)1113)		(酸单) 第24788号	平成30年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
789	411,045,0	医療法人社団恒仁会 静岡瀬名病院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名4629-1 054(264)2111 (054(264)1313)	療養 20	(療養入院) 第172号 (食) 第453号 (脳Ⅲ) 第196号 (運Ⅲ) 第197号 (酸单) 第24789号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:特別入院基本料 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):20床 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
790	411, 046, 8	杉山医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目4の1 054(285)0778 (054(284)3323)		(機能強化) 第20999号 (外来感染) 第231号 (時間外1) 第30号 (時間外2) 第346号 (地包加) 第321号 (支援診3) 第70号 (がん指) 第41号 (在医総管) 第158号 (在総) 第138号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
791	411, 048, 4	高野外科胃腸科医院	〒422-8041 静岡市駿河区中田1丁目7番11 号 054(281)6868 (054(283)8289)		(機能強化) 第20925号 (外来感染) 第232号 (連携強化) 第198号 (時間外1) 第190号 (時間外2) 第347号 (地包加) 第180号 (支援診3) 第113号 (がん指) 第42号 (在医総管) 第248号 (在総) 第157号 (運Ⅱ) 第205号 (酸単) 第24790号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホッパ 算定単価:2.36円
792	411, 049, 2	杉山医院	〒422-8066 静岡市駿河区泉町4番5号 054(285)2510 (054(285)2510)		(情報通信) 第56号 (機能強化) 第21001号 (外来感染) 第235号 (連携強化) 第48号 (サ強化) 第49号 (時間外2) 第104号 (地包加) 第361号 (短手1) 第142号 (ニコ) 第85号 (支援診3) 第191号 (がん指) 第43号 (在医総管) 第104号 (在総) 第199号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
793	411,050,0	芳村整形外科医院	〒420-0813 静岡市葵区長沼984番地 054(261)2828 (054(262)6946)		(時間外1) 第191号 (運Ⅱ) 第129号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
794	411,051,8	岩はし内科医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子二丁目2番8-5号 054-259-0347 (054-257-5996)		(情報通信) 第218号 (機能強化) 第21228号 (外来感染) 第595号 (連携強化) 第185号 (時間外1) 第465号 (支援診3) 第652号 (がん指) 第831号 (在医総管) 第944号 (在総) 第586号 (酸単) 第24791号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 6年 4月 1日	
795	411,052,6	袴田外科医院	〒420-0873 静岡市葵区籠上13-20 054(271)1355 (054(272)5683)		(機能強化) 第20847号 (外来感染) 第237号 (連携強化) 第247号 (時間外2) 第968号 (がん疹) 第139号 (ニコ) 第695号 (支援診3) 第223号 (在診実1) 第61号 (がん指) 第45号 (電情) 第19号 (在医総管) 第24号 (在総) 第233号 (酸単) 第24792号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
796	411,055,9	江良医院	〒420-0934 静岡市葵区岳美2番13号 054(246)6336 (054(246)6336)		(外来感染) 第29号 (がん指) 第46号 (酸単) 第24793号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
797	411,056,7	医療法人社団福聚会 吉岡菊川耳鼻咽喉科医院	〒420-0810 静岡市葵区上土2-7-37 054(262)5588		(酸単) 第24794号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
798	411,058,3	松浦内科	〒420-0831 静岡市葵区水落町12-14 054-245-5613 (054-247-4197)		(機能強化) 第21003号 (外来感染) 第238号 (連携強化) 第223号 (サ強化) 第34号 (時間外1) 第192号 (地包加) 第330号 (支援診3) 第71号 (在診実2) 第21号 (がん指) 第47号 (在医総管) 第161号 (在総) 第139号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
799	411,059,1	小澤内科胃腸科	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目29-3 2 054(263)1231		(情報通信) 第136号 (機能強化) 第20957号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第23号 (時間外1) 第346号 (地包加) 第315号 (短手1) 第107号 (がん疼) 第108号 (二骨継3) 第18号 (ニコ) 第203号 (支援診3) 第490号 (がん指) 第48号 (肝炎) 第38号 (電情) 第20号 (禁煙シ指) 第4号 (在医総管) 第549号 (在総) 第341号 (在訪褥) 第4号 (遠隔持陽) 第13号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
800	411,060,9	石井内科医院	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵2丁目10番2 0号 054-285-2525 (054-202-5252)		(外来感染) 第239号 (ニコ) 第226号 (支援診3) 第640号 (在医総管) 第376号 (在総) 第198号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
801	411,061,7	耳鼻咽喉科荒木医院	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬2丁目9番2 号 054-272-3387 (054(254)1313)		(外来感染) 第240号 (連携強化) 第50号 (サ強化) 第28号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
802	411,062,5	てらむらクリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田6丁目30番13号 054(263)1771 (054(263)1771)		(機能強化) 第20891号 (外来感染) 第30号 (時間外2) 第905号 (小か診1) 第18号 (ニコ) 第22号 (遠隔持陽) 第117号 (C・M) 第422号 (酸単) 第24795号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
803	411,064,1	望月小児科医院	〒420-0853 静岡市葵区追手町1番27号 054(252)0422 (054(252)0469)		(外来感染) 第225号 (連携強化) 第236号 (酸単) 第24796号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
804	411,065,8	勝又医院	〒420-0886 静岡市葵区大岩1丁目5番40号 054(246)5045 (054(246)5045)		(機能強化) 第21000号 (時間外2) 第349号 (地包加) 第30号 (がん指) 第304号 (在医総管) 第462号 (神経) 第36号 (外後発使) 第480号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
805	411,066,6	野口耳鼻咽喉科医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-3-7 054-281-2676		(外来感染) 第274号 (連携強化) 第248号 (サ強化) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	
806	411,069,0	北村医院内科	〒420-0071 静岡市葵区一番町9 054(252)1095		(機能強化) 第21153号 (時間外2) 第350号 (地包加) 第465号 (ニコ) 第206号 (支援診3) 第292号 (在診実2) 第10号 (がん指) 第49号 (在医総管) 第478号 (在総) 第295号 (酸単) 第24797号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 5月20日 平成20年 5月20日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
807	411,074,0	医療法人社団静岡健康会 静岡田町診療所	〒420-0068 静岡市葵区田町五丁目2番地 054-253-9101 (054-273-6558)		(時間外2) 第1011号 (ニコ) 第705号 (在医総管) 第883号 (酸単) 第24798号	令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
808	411,075,7	戸田クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田2-3-17 054(285)3821		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第234号 (サ強化) 第38号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.76円
809	411,077,3	鈴木内科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田526-3 054-296-2511		(機能強化) 第21063号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第75号 (サ強化) 第21号 (時間外1) 第193号 (時間外2) 第351号 (地包加) 第31号 (ニコ) 第277号 (支援診3) 第307号 (がん指) 第51号 (在医総管) 第504号 (在総) 第310号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 (C・M) 第292号 (酸単) 第24799号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
810	411,079,9	もちづき整形外科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷4丁目1-39 054(248)1151 (054(248)1152)		(時間外2) 第352号	平成22年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 356 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
811	411,083,1	医療法人社団泰陽会 近藤医院	〒421-0102 静岡市駿河区手越310 054-257-0733 (054-256-1589)		(機能強化) 第21018号 (時間外2) 第353号 (地包加) 第344号 (支援診3) 第112号 (がん指) 第52号 (在医総管) 第247号 (在総) 第156号 (外後発使) 第488号 (酸単) 第24800号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.16円
812	411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-32 054-245-5421 (054(248)5950)	一般 6	(診入院) 第78号 (全網電) 第2号 (コン1) 第20号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 有床診療所一般病床初期加算: 無 手術の実施件数:50例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
813	411,086,4	医療法人社団パームクリニック 小児科 内科杉山医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川2丁目23-2 1 054(261)6328		(機能強化) 第21094号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第92号 (時間外2) 第354号 (地包加) 第290号 (支援診3) 第215号 (がん指) 第53号 (電情) 第48号 (在医総管) 第193号 (在総) 第225号 (酸単) 第24801号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
814	411,088,0	森谷内科医院	〒421-1213 静岡市葵区山崎1-26-9 054-278-6726 (054-278-8653)		(外来感染) 第236号 (ニコ) 第613号 (酸単) 第24802号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
815	411,090,6	勝又小児科アレルギー 一科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町12-5 054(252)6801 (054(252)1598)		(機能強化) 第21143号 (外来感染) 第463号 (時間外2) 第911号 (小か診1) 第66号 (175) 第728号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
816	411,091,4	新通り整形外科	〒420-0065 静岡市葵区新通1-12-5 054(252)0437 (054(251)1960)		(時間外2) 第717号 (小運指管) 第80号 (二骨継3) 第19号 (運Ⅲ) 第196号	平成24年 2月17日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	初期加算届出:有
817	411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田39-1 0 054-296-0015		(歯初診) 第110533号 (外来環1) 第9号 (医管) 第550号 (歯援診2) 第72号 (歯訪診) 第797号 (歯CAD) 第253号 (補管) 第1679号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成12年10月 1日	
818	411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町40-87 054(271)5315 (054(271)5315)		(時間外2) 第777号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
819	411,096,3	青山医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-10-18 054-245-9832 (054-247-9856)		(機能強化) 第21019号 (外来感染) 第596号 (連携強化) 第242号 (時間外2) 第839号 (ニコ) 第621号 (支援診3) 第408号 (がん指) 第568号 (電情) 第31号 (在医総管) 第655号 (在総) 第408号 (遠隔持場) 第35号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
820	411,097,1	渡辺内科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田649の1 054(264)1481 (054(264)1481)		(外来感染) 第210号 (がん指) 第55号 (在医総管) 第13号 (在総) 第287号 (酸単) 第24803号	令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
821	411,098,9	うえだ小児科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂6-13-36 054(282)2322		(機能強化) 第21020号 (外来感染) 第276号 (連携強化) 第226号 (サ強化) 第29号 (時間外2) 第966号 (小か診1) 第35号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.36円
822	411,099,7	内科杉山医院	〒420-0008 静岡市葵区水道町10-5 054(271)2377 (054(254)8982)		(外来感染) 第211号 (時間外2) 第652号 (支援診3) 第227号 (在医総管) 第185号 (在総) 第237号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
823	411,102,9	菅野医院分院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名1-7-3 054(262)5050 (054(262)5090)	一般 4	(がん指) 第60号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第23号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第38号 (酸単) 第24804号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホシハ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
824	411, 103, 7	東泉クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-20 呉服町 タワー204号 054(254)8551 (054(254)8551)		(がん指) 第589号 (エタ甲) 第43号 (エタ副甲) 第34号	令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
825	411, 104, 5	宮城島内科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番27号 054(247)5875 (054(247)5875)		(外来感染) 第212号 (がん指) 第57号 (在医総管) 第6号 (酸単) 第24805号	令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
826	411, 105, 2	おもて循環器科	〒420-0867 静岡市葵区馬場町110番地 054(254)8131 (054(254)8132)		(情報通信) 第116号 (機能強化) 第21064号 (外来感染) 第363号 (連携強化) 第241号 (サ強化) 第40号 (時間外1) 第194号 (時間外2) 第106号 (地包加) 第348号 (糖防管) 第48号 (がん指) 第675号 (在医総管) 第464号 (心I) 第32号 (心II) 第15号 (酸単) 第24806号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:無 初期加算届出:無
827	411, 106, 0	医療法人社団宏整会 松生整形外科医院	〒422-8045 静岡市駿河区西島528 054(281)8100 (254(281)8245)		(支援診3) 第193号 (在医総管) 第378号 (在総) 第201号 (運II) 第81号	平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
828	411, 107, 8	医療法人社団和絃会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町9番1号 054(258)7860 (054(258)1366)	一般 19	(時間外2) 第726号 (診入院) 第80号 (全網電) 第3号 (ロ一検) 第9号 (コン1) 第125号 (内移) 第3号 (緑内イ) 第8号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第11号 (酸单) 第24807号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 手術の実施件数:53例 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
829	411, 108, 6	服部クリニック	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥5-7-30 054(278)9735 (054(278)2353)		(情報通信) 第228号 (機能強化) 第20995号 (外来感染) 第213号 (時間外1) 第195号 (時間外2) 第355号 (地包加) 第412号 (ニコ) 第197号 (支援診3) 第217号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第58号 (電情) 第21号 (在医総管) 第194号 (在総) 第227号 (C・M) 第649号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
830	411, 109, 4	三枝クリニック・肛 門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町1番地の1 054(251)2624 (054(255)1466)	一般 19	(時間外1) 第31号 (診入院) 第81号 (短手1) 第94号 (がん指) 第59号 (酸単) 第24808号	平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
836	411, 119, 3	医療法人社団慶陽会 コスモス眼科医院	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-2-5 054(251)0766	一般	(全網電) 第14号 (コン1) 第102号	令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
837	411, 121, 9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番24号 054(245)5544		(小運指管) 第8号 (二骨継3) 第120号 (脳Ⅱ) 第232号 (運Ⅰ) 第122号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
838	411, 122, 7	マイクリニック大久保	〒420-0923 静岡市葵区川合2-1-20 054(263)5558		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第21159号 (外来感染) 第474号 (時間外2) 第727号 (短手1) 第47号 (小か診1) 第69号 (ニコ) 第427号 (がん指) 第64号 (在医総管) 第955号 (酸単) 第24811号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
839	411, 129, 2	横山内科循環器科医院	〒420-0067 静岡市葵区幸町25番地の3 054(252)5630 (054(252)5630)		(機能強化) 第20848号 (時間外1) 第32号 (時間外2) 第358号 (ニコ) 第15号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第66号 (在医総管) 第156号 (在総) 第219号 (ペ) 第3号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成10年 4月 1日	
840	411, 130, 0	医療法人社団篤仁会 清水産婦人科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東5丁目28-1 054(248)3660 (054(209)0630)	一般 9	(HPV) 第64号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
841	411, 132, 6	勝又整形形成外科医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目27-40 054(265)0800 (054(265)0801)		(外来感染) 第214号 (時間外2) 第21号 (がん指) 第215号 (C・M) 第293号 (運Ⅱ) 第134号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
848	411, 143, 3	水谷痛みのクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 M I C新静岡2・3階 054-221-0802		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第232号 (時間外1) 第33号 (時間外2) 第363号 (がん疼) 第7号 (二骨継3) 第20号 (ニコ) 第265号 (がん指) 第68号 (酸単) 第24816号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
849	411, 145, 8	医療法人社団南昂会 田村外科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡3丁目21番2 6号 054(285)7548 (054(288)2124)		(がん指) 第69号 (酸単) 第24817号	平成23年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
850	411, 146, 6	司馬整形外科	〒420-0859 静岡市葵区栄町2-7 054(254)1576 (054(254)2939)		(時間外2) 第648号 (小運指管) 第9号 (運I) 第248号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	初期加算届出:無
851	411, 149, 0	長島耳鼻咽喉科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田580番地の1 054-265-3333 (054-265-3334)		(外来感染) 第668号 (遠隔持陽) 第130号 (補聴) 第48号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	
852	411, 152, 4	山梨整形外科	〒420-0042 静岡市葵区駒形通2丁目7-22 054(252)3372 (054(254)0638)		(運I) 第119号 (呼I) 第57号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
853	411, 153, 2	柴山クリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目11番9号 054(282)0085 (054(282)0085)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第21201号 (外来感染) 第523号 (時間外2) 第778号 (婦特管) 第119号 (二骨継3) 第155号 (ニコ) 第293号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第70号 (禁煙シ指) 第11号 (在医総管) 第16号 (在総) 第212号 (HPV) 第199号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
854	411, 154, 0	天野外科医院	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬243 054(281)1181		(酸単) 第24818号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.36円
855	411, 156, 5	みやざき内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5丁目14番地の23 054-257-7799 (054-257-7940)		(機能強化) 第21260号 (外来感染) 第665号 (連携強化) 第262号 (時間外2) 第1094号 (地包加) 第485号 (がん疼) 第267号 (ニコ) 第756号 (支援診3) 第675号 (がん指) 第869号 (在医総管) 第975号 (在総) 第606号	令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1
856	411, 158, 1	浜本整形外科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北40-5 054(248)6665		(小運指管) 第10号 (二骨継3) 第112号 (リデー夕提) 第3号 (運I) 第112号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
859	411, 162, 3	城西クリニック	〒420-0061 静岡市葵区新富町5丁目7番地の6 054(273)7000 (054(273)5600)		(情報通信) 第173号 (機能強化) 第20893号 (時間外2) 第1070号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第423号 (支援診2) 第13号 (在緩診実) 第22号 (がん指) 第73号 (在医総管) 第263号 (在総) 第58号 (遺伝検) 第41号 (神経) 第37号 (C・M) 第294号 (脳I) 第102号 (運I) 第126号 (酸単) 第24819号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：無 初期加算届出：無 小型ホソハ 算定単価：2.31円
860	411, 169, 8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田1丁目1番3号 054(261)1730 (054(261)1837)	一般 5	(情報通信) 第19号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第4号 (ニコ) 第452号 (HPV) 第5号 (外後発使) 第440号 (酸単) 第24820号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：9床 区分：入院基本料5 加減算区分：医師配置加算1 夜間の緊急体制：有 HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホソハ 算定単価：0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
861	411, 172, 2	医療法人社団若葉会 宮下医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥 1-7-13 054-276-0511 (054(254)7706)		(支援診3) 第229号 (がん指) 第74号 (在医総管) 第12号 (在総) 第239号	令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
864	411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテー ション病院	〒421-1201 静岡市葵区新聞3 1 8 番地の1 054-277-1221 (054-277-1225)	療養 療養 144	(歯初診) 第111043号 (外来環1) 第1035号 (診療録2) 第167号 (データ提) 第141号 (入退支) 第143号 (回1) 第30号 (回3) 第35号 (食) 第451号 (がん疼) 第244号 (医管) 第1057号 (在歯管) 第186号 (歯訪診) 第1313号 (咀嚼能力) 第213号 (C・M) 第627号 (脳I) 第135号 (運I) 第271号 (がんリハ) 第69号 (歯CAD) 第1719号 (補管) 第30667号 (酸単) 第24822号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
869	411, 182, 1	内科 胃腸科 八木 医院	〒420-0873 静岡市葵区籠上2-8-24 054(271)2305 (054(271)2117)		(機能強化) 第21022号 (外来感染) 第279号 (連携強化) 第57号 (地包加) 第232号 (二骨継3) 第21号 (ニコ) 第328号 (支援診3) 第326号 (在診実1) 第23号 (がん指) 第305号 (在医総管) 第531号 (在総) 第329号 (酸単) 第24825号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
870	411, 183, 9	きくち内科医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川2-8-3 054-284-7171		(外来感染) 第219号 (支援診3) 第67号 (がん指) 第76号 (在医総管) 第152号 (在総) 第136号 (酸単) 第24826号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.2円
							小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運Ⅲ) 第194号	令和 5年10月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
872	411, 186, 2	静岡共立クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-1-25 054(284)7222 (054(284)7227)		(糖管) 第131号 (電情) 第23号 (C・M) 第319号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第14号 (透析水) 第7号 (肢梢) 第70号 (酸単) 第24827号	令和 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.24円
873	411, 187, 0	あさいクリニック	〒422-8056 静岡市駿河区津島町6-3-1 054-288-6555		(がん指) 第77号 (外後発使) 第413号 (酸単) 第24828号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
874	411, 189, 6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼6 4 7 番地 054(261)3476 (054(261)0177)	精神 236	(精応) 第8号 (精合併加算) 第24号 (精救急受入) 第14号 (精急医配) 第16号 (精急1) 第10号 (精療) 第9号 (認治2) 第7号 (食) 第286号 (こ連指Ⅱ) 第20号 (精退共) 第16号 (C・M) 第411号 (認りハ) 第8号 (療活環) 第9号 (療活継) 第23号 (精) 第11号	平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成13年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 病棟 病床数:59 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 認知症夜間対応加算(認知症治療病棟入院料の注3):有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ小) 第40号 (デ小) 第63号 (医療保護) 第1号 (酸単) 第24829号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:329.57㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡
875	411,190,4	松田消化器内科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北2-4 054-248-2001		(がん指) 第78号	平成23年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
876	411,191,2	白鳥消化器内科医院	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1丁目7番2-2号 054-289-0555		(外来感染) 第221号 (連携強化) 第230号 (サ強化) 第32号 (時間外2) 第372号 (がん指) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
877	411,193,8	わたなべクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町6-1-104 054-285-5837 (054(287)9780)		(時間外1) 第199号 (時間外2) 第373号 (地包加) 第334号 (支援診3) 第284号 (がん指) 第81号 (在医総管) 第346号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
878	411,194,6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田7-7-12 054-262-6500		(外来感染) 第222号 (がん指) 第82号 (遠隔持陽) 第43号 (連携診) 第26号 (酸単) 第24830号	令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
879	411,196,1	ふかさわレディースクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-10 054-238-3883		(HPV) 第4号	平成26年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
880	411,199,5	おくむらメンタルクリニック	〒422-8061 静岡市駿河区森下町1-30サンコウビル2F 054-286-7707		(外後発使) 第533号	令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
886	411, 206, 8	医療法人社団翔未会 追手町クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロス7階 054-205-5355 (054-205-5388)		(時間外2) 第976号 (糖管) 第107号 (人工腎臓) 第125号 (導入1) 第104号 (透析水) 第120号 (肢梢) 第98号 (酸単) 第24831号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.05円
887	411, 207, 6	医療法人社団芳月会 宮田医院	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田4-24-1 7 054-267-2788 (054-267-2838)		(外来感染) 第223号 (支援診3) 第69号 (がん指) 第84号 (在医総管) 第155号 (在総) 第137号 (神経) 第38号 (C・M) 第639号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成24年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
888	411, 208, 4	福間産婦人科クリニ ック	〒422-8058 静岡市駿河区中原739-1 054-285-7717	一般	(時間外1) 第261号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第10号 (ニコ) 第608号 (ハイI) 第14号 (ハイ妊連1) 第10号 (HPV) 第148号 (酸単) 第24832号	平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ 判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
889	411,209,2	城北共立クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北1-1-1 054-249-2555		(外来感染) 第639号 (連携強化) 第238号 (サ強化) 第36号 (電情) 第24号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第17号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第71号 (酸単) 第24833号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホッパ 算定単価: 0.31円 小型ホッパ 算定単価: 2.36円
890	411,210,0	医療法人社団第一駿府病院	〒420-0816 静岡市葵区沓谷1-30-20 054(245)6251 (054(245)6252)	精神 60	(精移行) 第32号 (精救急受入) 第5号 (精療) 第25号 (食) 第2号 (精) 第54号 (シヨ小) 第21号 (デナ) 第9号 (医療保護) 第42号 (酸単) 第24834号	令和 3年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	重症者加算1: 無 退院調整加算: 無 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 1病棟 (精神療養病棟) 病床数: 60 看護配置加算: 無 専用施設の面積: 53.63㎡ 専用施設の面積: 102.89㎡ 患者1人当たりの面積: 3.43㎡ 専用施設の面積: 102.89㎡ 患者1人当たりの面積: 3.43㎡
891	411,211,8	つしま眼科医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂4-2-5 054-288-7785		(コン1) 第75号	平成28年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
892	411, 212, 6	堀向医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金5-4-63 054-281-3041		(がん指) 第85号 (在医総管) 第4号 (酸单) 第24835号	平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
893	416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号 054-280-5001 (054(285)5179)	一般 578	(病初診) 第40号 (外来環2) 第381号 (一般入院) 第60号 (障害入院) 第29号 (急充実) 第7号 (救急医療) 第57号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第11号 (特施) 第56号 (療) 第14号 (重) 第68号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:455床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:10対1入院基本料 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 ①以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟名:療育病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟数:10 病床種別:一般 病床数:379 病室の総面積:3229.9㎡ 1床当たり病床面積:8.52㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重) 第97号	令和 4年 9月 1日	個室:4 2人部屋:10
					(無菌1) 第3号	平成25年 4月 1日	個室:4 2人部屋:12 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算
					(緩診) 第27号	令和 2年 4月 1日	
					(精リ工) 第1号	令和 3年 2月 1日	
					(栄養子) 第36号	平成28年 8月 1日	
					(医療安全1) 第29号	令和 3年 4月 1日	
					(感染対策1) 第26号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第23号	平成27年 7月 1日	
					(重症初期) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第9号	令和 5年 5月 1日	
					(褥瘡ケア) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ妊娠) 第12号	平成27年 7月 1日	
					(ハイ分娩) 第11号	平成27年 7月 1日	
					(呼吸子) 第19号	平成30年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第6号	令和 5年 4月 1日	
					(後発使2) 第106号	令和 5年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第38号	令和 4年 9月 1日	
					(病棟薬2) 第13号	令和 4年 3月 1日	
					(データ提) 第38号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第16号	令和 4年12月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 470床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第32号 (せん妄ケア) 第39号 (精疾診) 第4号 (排自支) 第4号 (地医確保) 第16号 (救3) 第1号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日	場合」を算定する病床数:439床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:23床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している
					(ハイケア1) 第17号	令和 5年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算
					(新2) 第10号 (新回復) 第5号 (小入4) 第23号	令和 5年11月 1日 平成23年11月 1日 令和 5年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 20床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(看処遇57) 第1号 (食) 第46号 (ウ指) 第7号 (外栄食指) 第13号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第21号 (喘管) 第27号 (糖管) 第32号 (がん疼) 第29号 (がん指イ) 第15号 (がん指ロ) 第17号 (がん指ハ) 第11号 (がん指ニ) 第11号 (外緩) 第15号	令和 4年10月 1日 昭和62年 6月18日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(糖防管) 第11号 (小運指管) 第63号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第72号 (腎代替管) 第4号 (一妊管) 第36号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第40号 (下創管) 第32号 (トリ) 第33号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第22号 (外化連) 第11号 (ニコ) 第60号 (がん計) 第2号 (外排自) 第4号 (ハイ妊連1) 第22号 (ハイ妊連2) 第10号 (肝炎) 第30号 (薬) 第41号	平成27年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日			医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：735床
					(電情) 第39号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料		
					(機安1) 第18号 (医管) 第1101号 (在看) 第13号 (在血液) 第4号 (在電場) 第13号 (遺伝検) 第24号 (骨残測) 第8号 (B R C A) 第14号	平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの		
					(先代異) 第11号 (H P V) 第75号	令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)		
					(検IV) 第29号	平成28年 6月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(遺伝カ) 第19号 (血内) 第22号 (歩行) 第8号 (ヘッド) 第30号 (長) 第14号 (神経) 第7号 (補聴) 第43号 (コン1) 第151号 (小検) 第40号 (経気凍) 第6号 (C・M) 第268号	令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 3月 1日		撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗癌処方) 第12号 (外化1) 第2号	平成27年 7月 1日 平成29年 8月 1日	専用病床数:26床	
					(菌) 第63号	平成30年 7月 1日	専用の部屋の面積:36.53㎡	
					(心I) 第29号	令和 2年 2月 1日	初期加算届出:有	
					(脳I) 第16号	令和元年10月 1日	初期加算届出:有	
					(運I) 第38号	令和元年10月 1日	初期加算届出:有	
					(呼I) 第25号	平成27年 7月 1日	初期加算届出:有	
					(障) 第16号 (がんリハ) 第59号 (歯リハ2) 第45号 (血入) 第8号 (人工腎臓) 第25号	令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(導入2) 第2号 (透析水) 第99号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第57号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(難重尿) 第2号 (移後拒) 第4号 (磁膀胱) 第8号 (口腔粘膜) 第50号 (歯CAD) 第781号 (組再乳) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(緊整固) 第15号 (椎醇注) 第31号 (脳刺) 第9号 (脊刺) 第9号 (癒脊膜) 第6号 (仙神交膀) 第2号 (角結悪) 第5号 (緑内眼ド) 第22号 (緑内ne) 第29号 (経内鼓) 第4号 (植補聴) 第6号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(耳補挿) 第2号 (乳セ1) 第25号	令和 4年 5月 1日 平成27年 5月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:57
					(乳セ1) 第24号	平成27年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第25号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第31号	平成27年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ゲル乳再) 第17号	令和 3年 7月 1日	届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一期的再建
					(穿瘻閉) 第17号 (経特) 第25号 (経中) 第14号 (ペ) 第22号 (ペリ) 第2号 (両ペ静) 第22号 (除心) 第4号 (除静) 第28号	令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16 ペースメーカー移植術の数:19
					(両除心) 第4号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:110 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:12 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :53
					(両除静) 第24号	平成29年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16 ペースメーカー移植術の実施症 例数:19
					(大) 第17号 (腹リ傍側) 第11号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第13号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
894	416,007,5	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町8番2号 054(254)4311 (054(252)8816)	一般 465	(一般入院) 第61号 (総合3) 第28号 (救急医療) 第70号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第20号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第6号 (療) 第73号 (重) 第14号 (無菌2) 第10号 (緩診) 第21号 (精リ工) 第4号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第26号 (感染対策1) 第25号 (患サポ) 第24号 (褥瘡ケア) 第8号 (ハイ妊娠) 第22号 (ハイ分娩) 第16号 (呼吸子) 第11号	令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:11棟 病床数:435床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:308 病室の総面積:2585.2㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使2) 第68号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第102号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:465床
					(認ケア) 第40号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第21号 (地医確保) 第22号 (救1) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	当該治療室の病床数:30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 精神疾患診断治療初回加算
					(小入5) 第27号	令和 5年 6月 1日	届出加算の区分:注2に規定する加算
					(看処遇56) 第3号 (看処遇63) 第1号 (食) 第1号 (栄養食指) 第14号 (遠隔ペ) 第20号 (喘管) 第10号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第27号 (がん指イ) 第4号 (がん指口) 第11号 (がん指二) 第14号 (外緩) 第12号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第12号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第78号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(画1) 第2号 (C・M) 第269号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第10号 (外化1) 第43号	平成22年 4月 1日 平成28年 1月 1日	撮影に使用する機器: MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第9号	平成26年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(心I) 第41号	令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第98号	平成29年 7月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第94号	平成29年 7月 1日	専用病床数: 18床
					(呼I) 第97号	平成29年 7月 1日	専用の部屋の面積: 17.69㎡
					(がんリハ) 第39号	平成28年11月 1日	初期加算届出: 有
					(リン複) 第4号	平成30年 4月 1日	初期加算届出: 有
					(急精支) 第1号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出: 有
					(医処休) 第8号	令和 5年 4月 1日	初期加算届出: 有
					(医処外) 第8号	平成26年 9月 1日	初期加算届出: 有
					(医処深) 第8号	平成26年 9月 1日	初期加算届出: 有
					(静庄) 第4号	令和 2年12月 1日	
					(エタ甲) 第17号	平成28年 9月 1日	
					(エタ副甲) 第10号	平成28年 9月 1日	
					(人工腎臓) 第63号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第92号	平成30年 6月 1日	
					(透析水) 第64号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第40号	平成28年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(組再乳) 第2号	平成26年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(緊整固) 第19号	令和 6年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
				(同種) 第4号	平成 3年 9月 1日		
				(後縦骨) 第4号	平成30年 4月 1日		
				(椎髄注) 第21号	令和 2年 4月 1日		
				(内脳腫) 第1号	令和 4年 4月 1日		
				(脊刺) 第42号	令和 2年 3月 1日		
				(緑内イ) 第31号	令和 6年 4月 1日		
				(緑内眼下) 第36号	令和 4年 4月 1日	手術の実施件数:59例	
				(緑内ne) 第2号	令和 4年 4月 1日		
				(内鼻V腫) 第7号	令和 4年 4月 1日		
				(鏡咽悪) 第6号	令和 2年 4月 1日		
				(内筋ボ) 第2号	令和 4年 4月 1日		
				(鏡喉悪) 第5号	令和 2年 4月 1日		
				(頭頸悪光) 第4号	令和 6年 4月 1日		
				(乳セ1) 第11号	平成29年 4月 1日		
				(乳セ1) 第10号	平成27年 4月 1日		乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法
				(乳セ2) 第11号	平成29年 4月 1日		センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法
				(乳セ2) 第10号	平成27年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法	
				(乳腫) 第4号	平成29年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法	
				(ゲル乳再) 第2号	平成26年 4月 1日		
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
896	420,003,8	榎本内科クリニック	〒420-0923 静岡市葵区川合2-8-1 054-208-8820		(外来感染)第280号 (ニコ)第135号	令和4年4月1日 令和2年6月1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
897	420,004,6	山田医院	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色473-1 054-262-2919		(がん指)第86号 (外来感染)第152号 (ニコ)第623号 (在医総管)第14号 (遠隔持陽)第83号	平成22年4月1日 令和4年4月1日 令和3年9月1日 平成18年4月1日 令和2年10月1日	
898	420,011,1	こんどうクリニック	〒422-8037 静岡市駿河区下島324 平釜ビル 101号 054-236-5555 (054-236-5585)		(外来感染)第32号 (ニコ)第44号 (がん指)第87号 (電情)第65号 (C・M)第486号	令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成23年7月1日 平成30年4月1日 平成27年10月1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
899	420,012,9	原小児科医院	〒424-0852 静岡市清水区神田町5-5 0543(52)6367		(機能強化)第20927号 (外来感染)第74号 (時間外2)第782号 (小か診1)第25号 (酸単)第24838号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年4月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日	小型ホソバ 算定単価:2.3円
900	420,013,7	今井産科婦人科クリニック	〒420-0004 静岡市葵区末広町117-1 054-275-0341		(後発使2)第63号 (HPV)第110号 (外後発使)第568号 (酸単)第24839号	令和4年4月1日 平成26年4月1日 令和4年6月1日 令和6年4月1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ホソバ 算定単価:0.42円
901	420,022,8	ら(羅)眼科	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25エスパティオ2階201-H 054-202-1688		(ロー検)第36号 (コン1)第141号 (酸単)第24840号	令和4年4月1日 平成29年3月1日 令和6年4月1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
908	420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町2 054-253-0014		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第153号 (時間外1) 第327号 (地包加) 第187号 (ニコ) 第128号 (支援診3) 第454号 (電情) 第49号 (在医総管) 第692号 (在総) 第439号 (酸単) 第24845号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
909	420,071,5	清水スポーツ整形外科	〒424-0114 静岡市清水区庵原町575-20 0543-61-2200		(運I) 第115号	平成26年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^シ 算定単価:2.36円 初期加算届出:有
910	420,073,1	大蝶耳鼻咽喉科	〒424-0845 静岡市清水区船原2-176-5 054-355-2100		(外来感染) 第76号 (連携強化) 第58号 (サ強化) 第30号 (時間外2) 第786号 (補聴) 第21号 (脳Ⅲ) 第45号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成20年 4月 1日	
911	420,076,4	坂本医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗3丁目2-8 054(247)3858		(時間外2) 第380号 (外後発使) 第615号 (175) 第1027号	平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 5月13日	外来後発医薬品使用体制加算2
912	420,077,2	三神医院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷4-4 054(237)5653		(支援診3) 第273号 (がん指) 第93号 (在医総管) 第430号 (在総) 第279号 (酸単) 第24846号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^シ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
920	420, 102, 8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色36-12 054-267-2345		(時間外2) 第109号 (コン1) 第214号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
921	420, 104, 4	やはた内科・循環器内科	〒422-8076 静岡市駿河区八幡4-7-21 054-286-6222		(外来感染) 第365号 (連携強化) 第235号 (サ強化) 第39号 (時間外1) 第35号 (時間外2) 第383号 (外後発使) 第623号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	
922	420, 106, 9	高橋内科医院	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-8 054(253)0850 (054(254)9887)		(外来感染) 第477号 (連携強化) 第122号 (時間外2) 第384号 (がん指) 第98号 (外後発使) 第540号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
923	420, 107, 7	おおいし脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15 054-363-0014		(外来感染) 第77号 (連携強化) 第250号 (ニコ) 第278号 (神経) 第69号 (C・M) 第495号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅲ) 第100号 (酸単) 第24850号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホパ 算定単価:2.2円
924	420, 109, 3	しずおか葵の森クリニック	〒420-0007 静岡市葵区柳町193-1 054-260-5011		(情報通信) 第20号 (外来感染) 第366号 (連携強化) 第231号 (がん疼) 第9号 (下創管) 第50号 (がん指) 第99号 (在医総管) 第515号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 8月 1日	
925	420, 111, 9	おさだ眼科	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田532 054-257-8008		(コン1) 第230号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
934	420, 143, 2	たむら整形外科	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-15 054-353-0777 (054-351-5550)		(二骨継3) 第106号 (脳Ⅲ) 第129号 (運Ⅱ) 第491号 (酸単) 第24854号	令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:1.8円
935	420, 144, 0	清水胃腸科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町2-1-2 054-352-9551 (054-352-9553)		(外来感染) 第78号 (外後発使) 第456号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
936	420, 145, 7	菜のはなファミリー クリニック	〒421-3103 静岡市清水区由比750 マンションOak1階 054-375-5785 (054-376-0780)		(情報通信) 第35号 (機能強化) 第20928号 (時間外2) 第870号 (地包加) 第462号 (ニコ) 第709号 (電情) 第82号 (遠隔持陽) 第77号 (酸単) 第24855号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.16円
937	420, 150, 7	上足洗内科クリニッ ク	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-35 054-246-1110 (054-246-1120)		(機能強化) 第21219号 (外来感染) 第367号 (時間外2) 第873号 (ニコ) 第570号 (支援診3) 第446号 (在医総管) 第686号 (在総) 第427号 (外後発使) 第534号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
938	420, 151, 5	こどもクリニックみ など	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-4-10 054-249-3710		(酸単) 第24856号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
939	420,158,0	静岡ハートリズムクリニック	〒420-0851 静岡市葵区黒金町49パルシェ7階 054-652-1020 (054-652-1022)		(遠隔ペ) 第22号 (ニコ) 第549号	令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日	
940	420,167,1	ひびのクリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町25-15 054-246-0099 (054-246-0110)		(情報通信) 第150号 (外来感染) 第570号 (短手1) 第86号 (ニコ) 第580号 (支援診3) 第480号 (がん指) 第696号 (在医総管) 第725号 (酸単) 第24857号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	
941	420,168,9	とも内科・呼吸器内科	〒424-0017 静岡市清水区天王東6-18 054-371-5678		(酸単) 第24858号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 小型ホソハ 算定単価:2.27円
942	420,170,5	阪部循環器内科・内科 婦人科クリニック	〒424-0905 静岡市清水区駒越西1-2-62 054-335-5000 (054-335-5500)		(外来感染) 第79号 (時間外2) 第897号 (遠隔ペ) 第23号 (婦特管) 第16号 (ニコ) 第595号 (電情) 第71号 (HPV) 第176号 (酸単) 第24859号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
943	420,172,1	斉藤リウマチ・整形外科クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町1-4-12第1ヨシコン常盤町ビル1F 054-652-3110 (054-652-3120)		(運II) 第500号	令和 5年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 初期加算届出:無
944	420,174,7	かどたこどもクリニック	〒424-0052 静岡市清水区北脇580-1 054-344-1181 (054-344-1182)		(酸単) 第24860号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
945	420,177,0	ほんまファミリークリニック	〒422-8042 静岡市駿河区石田3丁目12-30 054-201-9070 (054-201-9333)		(外来感染) 第154号	令和 4年 4月 1日	
946	420,178,8	古庄さとう泌尿器科クリニック	〒420-0812 静岡市葵区古庄3-2-72 054-207-8170 (054-207-8306)		(がん指) 第782号 (酸単) 第24861号	令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
947	420,179,6	静岡静脈瘤クリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町8-1 サンローゼビル2F 054-275-0770 (054-275-0550)		(短手1) 第64号	令和 4年 6月 1日	
948	420,185,3	おきつ耳鼻咽喉科クリニック	〒424-0212 静岡市清水区八木間町1662-1 054-369-6363 (054-369-6364)		(情報通信) 第21号	令和 4年 4月 1日	
949	420,190,3	秋田内科・呼吸器内科	〒420-0873 静岡市葵区籠上12-41 054-251-2512 (054-251-2513)		(機能強化) 第20973号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第6号 (時間外1) 第392号 (喘管) 第41号 (がん疼) 第175号 (外データ提) 第2号 (ニコ) 第646号 (支援診3) 第578号 (在診実1) 第91号 (在医総管) 第808号 (在データ提) 第1号 (在総) 第510号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第29号 (C・M) 第551号 (酸単) 第24862号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
950	420, 191, 1	あずさ眼科	〒422-8041 静岡県駿河区中田3-3-5 ク リエイトSD静岡中田店2階 054-204-0400 (054-204-0404)		(時間外2) 第962号 (コン1) 第281号	平成30年 6月 1日 平成30年 9月 1日	
951	420, 192, 9	県立美術館前IVF クリニック	〒422-8002 静岡県駿河区谷田30-22 054-264-6000 (054-298-6702)		(婦特管) 第17号 (一妊管) 第54号 (生補管1) 第1号 (HPV) 第190号 (先-346) 第3号 (先-348) 第3号 (先-349) 第1号	令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
952	420, 194, 5	静岡あおい消化器内 科クリニック	〒420-0881 静岡県葵区北安東3-3-28 054-200-8280 (054-200-8281)		(短手1) 第70号 (C・M) 第560号 (酸単) 第24863号	令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価: 1.96円
953	420, 195, 2	宝クリニック耳鼻咽 喉科	〒421-0112 静岡県駿河区東新田4-17-3 8 054-268-2233 (054-268-2236)		(外来感染) 第656号 (連携強化) 第255号 (サ強化) 第47号 (ニコ) 第656号 (酸単) 第24864号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.31円
954	420, 198, 6	静岡サニーメディカ ルクリニック	〒420-0054 静岡県葵区南安倍1-6-10J Sオフィスビル5階 054-395-7730 (054-395-7720)		(機能強化) 第21202号 (時間外1) 第421号 (支援診2) 第192号 (在緩診実) 第38号 (在医総管) 第870号 (在総) 第543号 (酸単) 第24865号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 1.76円
955	420, 199, 4	内科・循環器内科錦 木医院	〒420-0934 静岡県静岡市葵区岳美15-50 054-248-0337 (054-248-0383)		(外来感染) 第561号 (支援診3) 第586号 (電情) 第68号 (在医総管) 第830号 (在総) 第522号 (酸単) 第24866号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
956	420, 200, 0	静岡ななつ星メンタルクリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロスビル7階706 054-272-1172 (054-272-1172)		(認1) 第31号	令和元年 5月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
957	420, 202, 6	アツミ胃腸科内科クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-5-11 054-347-5880 (054-347-5882)		(外来感染) 第80号 (外後発使) 第457号 (酸単) 第24867号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.14円
958	420, 203, 4	あしたば診療所	〒422-8046 静岡市駿河区中島1687-2 054-288-2228		(がん疼) 第236号 (ニコ) 第718号 (支援診3) 第613号 (在診実1) 第110号 (在医総管) 第842号 (C・M) 第577号	令和 4年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
959	420, 204, 2	なないろあかちゃんこどもクリニック	〒424-0864 静岡市清水区南矢部520-1 054-353-7716 (054-353-7726)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第20949号 (外来感染) 第104号 (時間外2) 第982号 (小か診1) 第27号 (酸単) 第24868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
960	420, 205, 9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目25-1 1 054-347-7771 (054-347-7771)		(短手1) 第48号 (ロー検) 第32号 (コン1) 第293号 (外後発使) 第634号 (緑内眼ド) 第27号 (緑内ne) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
961	420, 206, 7	菊池レディースクリ ニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町2-12 安藤ハ ザマビル9階 054-272-4124 (054-272-4125)		(一妊管) 第5号 (生補管2) 第2号 (先-346) 第2号 (先-347) 第3号 (先-348) 第6号 (先-349) 第5号 (先-356) 第2号 (先-359) 第4号 (酸単) 第24869号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
962	420, 208, 3	もりもりキッズ・ア レルギークリニック	〒421-0113 静岡市駿河区下川原5丁目18番 33号 054-256-8080 (054-256-8081)		(情報通信) 第208号 (機能強化) 第20849号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第225号 (サ強化) 第35号 (時間外2) 第1027号 (短手1) 第133号 (小か診1) 第1号 (小検) 第62号 (酸単) 第24870号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.2円
963	420, 366, 9	輝齡ハラダクリニッ ク	〒424-0886 静岡市清水区草薙一丁目3番15 -201号 054-348-3377 (054-348-3379)		(情報通信) 第213号 (C・M) 第605号	令和 6年 2月 1日 令和 2年12月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
964	420, 367, 7	清水ペインクリニッ ク	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目6番1号 054-395-8717 (054-395-8718)		(時間外2) 第1036号 (酸単) 第24871号	令和 3年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
965	420, 368, 5	草薙駅前レディース クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-3-15グ ラソード草薙202 054-340-2500 (054-340-2501)		(情報通信) 第22号 (婦特管) 第111号 (HPV) 第197号 (酸単) 第24872号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
966	420,369,3	たむらウイメンズクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-3 054-289-1111 (054-289-1123)	一般 一般 15	(時間外1) 第448号 (診入院) 第368号 (ハイ妊娠) 第78号 (後発使1) 第155号 (婦特管) 第112号 (一妊管) 第27号 (HPV) 第198号 (検I) 第150号 (外後発使) 第580号 (酸単) 第24873号	令和 3年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル 算定単価:0.39円
967	420,371,9	なかざわこどもクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-2 054-289-1110 (054-289-1130)		(機能強化) 第21023号 (外来感染) 第368号 (連携強化) 第76号 (サ強化) 第7号 (時間外2) 第1043号 (小か診1) 第36号 (支援診3) 第629号 (在医総管) 第913号 (在総) 第567号 (酸単) 第24874号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
968	420,372,7	本通クリニック	〒420-0064 静岡市葵区本通1丁目2番地14 054-275-0234 (054-275-0235)		(時間外2) 第1044号 (がん疼) 第226号 (がん指) 第868号 (在医総管) 第914号 (酸単) 第24875号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
969	420,373,5	キドニークリニック 静岡	〒420-0881 静岡市葵区北安東3丁目21-17 054-207-7788 (054-207-7789)		(機安1) 第103号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第122号 (透析水) 第132号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第24876号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2円
970	420,374,3	礼内科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目10-14 東静岡サウスクリニックモール 3階 054-654-6868 (054-654-0600)		(情報通信) 第210号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第237号 (二骨継3) 第22号 (酸単) 第24877号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
971	420,375,0	あさり内科クリニック	〒424-0934 静岡市清水区村松原3丁目3-10 054-660-8850 (054-660-8852)		(情報通信) 第6号 (がん疼) 第229号 (在医総管) 第931号 (遠隔持陽) 第139号 (神経) 第130号 (C・M) 第621号 (酸単) 第24878号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
972	420,377,6	静岡駅南口クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町18-2サウス ポットガーデン 1F 054-654-0722 (050-3174-9410)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第21243号 (時間外1) 第459号 (トリ) 第60号 (支援診3) 第643号 (在医総管) 第934号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
973	420,379,2	富士見台クリニック	〒422-8026 静岡市駿河区富士見台三丁目1番 25-1号 054-281-8808 (054-281-8809)		(情報通信) 第129号 (外来感染) 第516号 (連携強化) 第227号 (サ強化) 第33号 (時間外3) 第28号 (遠隔ペ) 第40号 (二骨継3) 第67号 (トリ) 第61号 (ニコ) 第739号 (電情) 第80号 (禁煙シ指) 第12号 (在医総管) 第936号 (肢梢) 第109号 (ペ) 第120号 (酸単) 第24879号	令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	
974	420,381,8	星野医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2丁目11-4 5 054-249-0536 (054-249-0537)		(在医総管) 第935号 (酸単) 第24880号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ハ`算定単価:2円
975	420,383,4	まつだクリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町78番地の4 054-221-8585		(酸単) 第24881号	令和 6年 4月 1日	小型ボ`ハ`算定単価:2.36円
976	420,384,2	エミクルクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町3-6三幸ビル 2F 054-204-1186 (054-204-1187)		(婦特管) 第120号 (HPV) 第206号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
977	420,385,9	静岡すずき整形外科 リハビリ&スポーツ クリニック	〒424-0882 静岡市清水区楠新田253-2 054-346-5555 (054-346-5557)		(時間外1) 第478号 (小運指管) 第98号 (二骨継3) 第129号 (下創管) 第67号 (地連計) 第342号 (運I) 第278号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算届出:有
978	420,386,7	静岡ひかり眼科	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿429番地1 054-288-6969		(難) 第7号 (コン1) 第311号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
979	420,387,5	ふじかわ腎泌尿器科 クリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-13-2 8 054-270-6505 (054-270-6506)		(短手1) 第127号	令和 5年10月 1日	回復室病床数:1床
980	420,388,3	うおたに内科クリ ニック	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町5番25号 054-625-6625 (054-625-6606)		(情報通信) 第161号 (時間外1) 第481号 (短手1) 第122号 (酸単) 第24882号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ホソバ 算定単価:2.31円
981	420,391,7	手越クリニック	〒421-0107 静岡市駿河区向手越一丁目11番 2号 054-270-8400 (054-270-8401)		(情報通信) 第211号 (外来感染) 第672号 (下創管) 第77号 (がん指) 第871号 (遠隔持陽) 第134号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日	
982	420,392,5	ゆきえ整形外科クリ ニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上12番40号 054-251-1199 (054-251-1180)		(時間外2) 第1097号 (小運指管) 第102号 (二骨継3) 第154号 (運II) 第503号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	初期加算届出:無
983	420,393,3	富田内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ四丁目10番 地の10 054-269-6767 (054-269-6768)		(外来感染) 第676号 (時間外2) 第1100号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日	
984	420,394,1	静岡皮膚科	〒420-0857 静岡市葵区御幸町6-10静岡モ ディ2階 054-292-4112 (054-292-4113)		(酸単) 第24883号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
985	420,395,8	かのう内科クリニ ック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ1丁目7-4 054-660-7660 (054-660-7661)		(情報通信) 第220号 (外来感染) 第695号 (がん疹) 第270号 (遠隔持陽) 第141号 (神経) 第131号 (C・M) 第647号 (酸単) 第24884号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
986	420,397,4	かとう内科・呼吸器 クリニック	〒422-8065 静岡市駿河区宮本町10-18 054-281-4159 (054-281-4150)		(ニコ) 第762号 (C・M) 第651号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
987	421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三1231番地 054-336-1111 (0543(34)1173)	一般 463	(病初診) 第26号 (外来環2) 第306号 (一般入院) 第136号 (総合3) 第25号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第62号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第60号 (療) 第103号 (重) 第66号 (栄養子) 第54号 (医療安全1) 第32号 (感染対策1) 第17号 (患サポ) 第26号 (重症初期) 第4号 (褥瘡ケア) 第31号	令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日	紹介率:62.1% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:269床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:514.93㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 個室:16 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ妊娠) 第13号 (ハイ分娩) 第10号 (呼吸子) 第7号 (術後疼痛) 第7号 (後発使1) 第173号 (病棟薬1) 第43号 (病棟薬2) 第10号 (データ提) 第15号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第54号	令和 4年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:422床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:41床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:475床
					(認ケア) 第47号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第13号 (精疾診) 第1号 (地医確保) 第5号 (ハイケア1) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日	
					(小入4) 第7号	令和 6年 4月 1日	当該治療室の病床数:6床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回3) 第2号	令和 4年 5月 1日	43床 届出加算の区分：注2に規定する加算 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：44床
					(看処遇52) 第3号	令和 5年 7月 1日	
					(看処遇54) 第1号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇60) 第3号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第336号	平成27年 8月 1日	
					(外栄食指) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第34号	令和 3年 4月 1日	
					(喘管) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(がん疼) 第79号	平成29年10月 1日	
					(がん指イ) 第20号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ハ) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ニ) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(小運指管) 第46号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第25号	令和元年 5月 1日	
					(婦特管) 第55号	令和 2年10月 1日	
					(一妊管) 第56号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第11号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第38号	令和 4年10月 1日	
					(外化連) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第78号	令和 2年 7月 1日	
					(開) 第32号	平成26年 4月 1日	
					(がん計) 第12号	平成22年 9月 1日	
					(薬) 第136号	平成28年 7月 1日	
					(地連計) 第206号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第4号	平成30年 1月 1日	
					(機安歯) 第3号	平成30年 1月 1日	
					(医管) 第563号	平成30年 4月 1日	
					(禁煙シ指) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(持血測1) 第45号	令和元年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第7号	令和 3年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第25号	平成31年 2月 1日	
					(染色体) 第6号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(BRCA) 第4号	令和 3年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:15床 専用の部屋の面積:26.72㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(先代異) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(HPV) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅳ) 第22号	平成30年 8月 1日	
					(血内) 第27号	令和 3年 4月 1日	
					(歩行) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第36号	令和 3年 4月 1日	
					(神経) 第8号	平成28年 7月 1日	
					(小検) 第34号	平成22年 4月 1日	
					(誘発) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(経気凍) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(精密触覚) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(C・M) 第324号	令和 3年10月 1日	
					(抗癌処方) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(外化Ⅰ) 第11号	令和 5年 4月 1日	
					(菌) 第61号	平成28年 9月 1日	
					(心Ⅰ) 第37号	令和 4年 7月 1日	
					(心Ⅱ) 第17号	令和 4年 6月 1日	
					(心Ⅱ) 第18号	令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第14号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第45号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第21号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第53号	令和 5年 5月 1日	初期加算届出:有
					(歯リハ2) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(静圧) 第9号	令和 3年11月 1日	
					(人工腎臓) 第50号	令和元年 7月 1日	
					(導入1) 第46号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第121号	令和 2年 4月 1日	
					(手頭微加) 第40号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(セ節) 第5号	平成28年 9月 1日	
					(自家) 第13号	平成27年 4月 1日	
					(椎髄注) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第25号	平成22年 4月 1日	
					(仙神交便) 第5号	平成31年 3月 1日	
					(肺腫) 第4号	平成29年 7月 1日	
					(べ) 第117号	令和 3年 4月 1日	
					(大) 第78号	令和 3年 4月 1日	
					(内胃切) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胆床) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(腹肝) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(臍石破) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第11号	平成31年 3月 1日	
					(腹臍切) 第20号	平成31年 3月 1日	
					(早大腸) 第32号	令和 6年 4月 1日	
					(内小ポ) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第24号	令和元年12月 1日	
					(腹臍) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(膀胱埋嚢) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(腹前) 第18号	平成30年 4月 1日	
					(腹仙骨固) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(腹癒修) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第79号	平成27年11月 1日	
					(周栄管) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第22号	平成31年 1月 1日	
					(輸適) 第11号	平成31年 1月 1日	
					(貯輸) 第7号	令和 3年 8月 1日	
					(造設前) 第8号	平成28年10月 1日	
					(人工歯根) 第3号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 419 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(根切頭微) 第32号 (麻管 I) 第66号 (放専) 第34号 (外放) 第25号 (高放) 第50号 (増線) 第19号 (画誘) 第19号 (体対策) 第16号 (直放) 第20号 (定対策) 第16号 (悪病組) 第4号 (補管) 第20900号 (酸単) 第24885号	平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.14円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
988	421,003,7	山中整形外科	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-28-6 054-238-3066		(小運指管) 第12号 (二骨継3) 第72号 (下創管) 第15号 (運 I) 第184号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算届出:無
989	421,004,5	静岡市急病センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木1014番地 054(261)1111		(小夜1) 第17号 (夜) 第10号 (酸単) 第24886号	平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.8円
990	421,005,2 (421,004,1)	静岡市国民健康保険 井川診療所	〒428-0504 静岡市葵区井川1133-2 054-260-2300 (054(260)2662)	一般 2	(歯初診) 第110780号 (時間外2) 第386号 (がん指) 第100号 (補管) 第20941号 (酸単) 第24887号	平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
991	421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷16-1 054-236-7272 (054-237-7007)	療養 120	(機能強化) 第21051号 (療養入院) 第78号 (診療録2) 第107号 (療養1) 第42号 (データ提) 第63号 (入退支) 第144号 (認ケア) 第76号 (地包ケア1) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年11月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.3㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):無 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第338号 (支援病2) 第15号 (在医総管) 第720号 (在総) 第466号 (C・M) 第523号 (脳I) 第122号 (運I) 第102号 (がんリハ) 第63号 (酸単) 第24888号	平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
992	421,008,6	すながわこどもクリニック	〒420-0001 静岡市葵区井宮町103-1 054-205-2088 (054-250-2272)		(外来感染) 第370号 (時間外2) 第953号 (酸単) 第24889号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.98円
993	421,009,4	かん小児科クリニック	〒420-0813 静岡市葵区長沼258-7 054-267-3755		(外来感染) 第638号 (時間外2) 第951号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
994	421,010,2	白鳥内科医院	〒420-0003 静岡市葵区片羽町58 054-653-0810		(外来感染) 第424号 (時間外2) 第387号 (支援診3) 第221号 (在医総管) 第3号 (在総) 第231号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
995	421,012,8	ひまわりアイクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町3-1 深尾ビル 3階 054-252-7920		(コン3) 第13号	平成29年 4月 1日	
996	421,013,6	山崎医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川1丁目19番5号 054(285)6811 (054(286)0271)		(情報通信) 第212号 (外来感染) 第670号 (がん疼) 第268号 (支援診3) 第194号 (在診実1) 第125号 (がん指) 第101号 (在医総管) 第15号 (在総) 第202号	令和 6年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
997	421,014,4	キッズクリニックさ の	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-19 054-237-1134		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第21024号 (外来感染) 第282号 (時間外1) 第347号 (小か診1) 第37号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
998	421,016,9	みたけ内科循環器科 クリニック	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町4-10 054-249-1221 (054-249-1223)		(がん指) 第102号 (在医総管) 第21号 (酸単) 第24890号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
999	421,018,5	水野眼科	〒424-0865 静岡市清水区船越3-5-7 0543-55-5105		(コン1) 第81号	平成29年 4月 1日	
1000	421,019,3	堀口皮膚科クリニッ ク	〒424-0941 静岡市清水区富士見町8-11 0543-55-3377		(酸単) 第24891号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
1001	421,020,1	のの村耳鼻咽喉科ク リニック	〒420-0006 静岡市葵区若松町98-1 054-250-8741		(エタ甲) 第46号 (手光機) 第211号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1002	421,021,9	高野橋医院	〒421-0106 静岡市駿河区北丸子2-5-10 054-256-2525		(機能強化) 第21268号 (外来感染) 第283号 (連携強化) 第59号 (時間外2) 第995号 (地包加) 第455号 (短手1) 第52号 (C・M) 第531号 (外後発使) 第581号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第24892号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1003	421,022,7	置塩泌尿器科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-2 静岡 呉服町スクエア8F 054-653-5117		(時間外2) 第388号 (がん指) 第819号	平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	
1004	421,023,5	静岡リウマチ整形外科リハビリ病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木90-1 054(267)1000	一般 療養 24 64	(一般入院) 第149号 (診療録2) 第66号 (後発使2) 第98号 (データ提) 第108号 (回3) 第8号 (食) 第357号 (小運指管) 第60号 (二骨継2) 第34号 (薬) 第245号 (C・M) 第467号 (外化1) 第71号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅰ) 第41号 (自家) 第15号 (椎醇注) 第38号 (脊刺) 第33号 (麻管Ⅰ) 第73号 (酸単) 第24893号	令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 専用病床数:8床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.23円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1006	421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会 静岡徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南1-1-1 054-256-8008 (054-256-8020)	一般 364 療養 55	(情報通信) 第83号 (歯初診) 第362号 (外来環1) 第19号 (一般入院) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料1
					(療養入院) 第104号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有
					(障害入院) 第10号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注10)の有無:有 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 看護補助体制充実加算(障害者施設等入院基本料の注9):有
					(救急医療) 第18号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準:2.5対1補助体制加算
					(急性看補) 第46号	令和 4年10月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上)
					(看夜配) 第55号	令和 4年10月 1日	夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(特施) 第35号	令和 3年 8月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算 1
					(療) 第44号	令和 4年10月 1日	病棟名: 4階東 病床種別: 一般 区分: 10対1入院基本料 病床数: 50 病棟名: 8階東 病床種別: 一般 区分: 10対1入院基本料 病床数: 50 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 44 病室の総面積: 455.54㎡ 1床当たり病床面積: 10.35㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 40 病室の総面積: 364.96㎡ 1床当たり病床面積: 9.12㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 41 病室の総面積: 364.15㎡ 1床当たり病床面積: 8.88㎡ 病棟数: 1 病棟種別: その他 病床数: 46 病室の総面積: 383.44㎡ 1床当たり病床面積: 8.33㎡
					(重) 第70号	令和 4年 2月 1日	個室: 5
					(療養1) 第24号	平成27年 5月 1日	届出に係る病棟: 療養 病棟名: 8階西 病床数: 55床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 8.2㎡
					(医療安全1) 第130号	令和元年10月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策1) 第33号	令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使3) 第54号 (データ提) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第123号	令和 5年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:172床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:155床
					(認ケア) 第57号	令和 2年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第17号 (回3) 第32号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床
					(看処遇28) 第2号 (食) 第363号 (遠隔ペ) 第35号 (がん疼) 第31号 (二骨管1) 第20号 (二骨継2) 第15号 (二骨継3) 第46号 (トリ) 第10号 (救搬看体) 第22号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	
					(外化診2) 第7号 (ニコ) 第251号 (薬) 第162号	令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 9月 1日	救急搬送看護体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安1) 第16号 (医管) 第637号 (検II) 第5号 (ヘッド) 第37号 (画1) 第60号 (ポ断) 第5号	平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 2月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:55.2% 該当届出: ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:81.4% 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:11.57㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用)
					(ポ断コ複) 第5号	平成27年 1月 1日	
					(C・M) 第330号	令和 2年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第14号 (外化2) 第37号 (菌) 第46号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日	
					(脳I) 第129号	令和 4年12月 1日	
					(運I) 第43号	令和 4年12月 1日	
					(呼I) 第23号	令和 4年12月 1日	
					(歯リハ2) 第30号 (人工腎臓) 第64号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第105号 (透析水) 第140号 (肢梢) 第60号	令和元年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 5月 1日	
					(歯CAD) 第1201号 (緊整固) 第12号 (歯顎移) 第3号 (乳セ1) 第41号	令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第44号 (ペ) 第76号 (大) 第53号 (胃瘻造) 第16号 (輸血Ⅱ) 第48号 (輸適) 第59号 (造設前) 第54号 (胃瘻造嚙) 第45号 (人工歯根) 第13号 (麻管Ⅰ) 第116号 (補管) 第20795号 (酸単) 第24895号	令和 4年11月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単 独)
1007	421, 027, 6	静岡市こころの健康センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木1014番地 054-262-3011		(ハイ妊連2) 第8号 (シヨ小) 第24号 (デ小) 第54号	平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	CE 算定単価:0.18円 小型ポンパ 算定単価:1.61円 専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡ 専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡
1008	421, 028, 4	はなみずきクリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町16-10 054-205-3300 (054-205-3301)		(がん指) 第187号 (在医総管) 第731号 (デ小) 第38号 (精在宅援) 第7号	平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	専用施設の面積:107.34㎡ 患者1人当たりの面積:3.58㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3
1009	421, 029, 2	大坪耳鼻咽喉科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-5 054-205-1139		(遠隔持陽) 第129号	令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1010	421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26 054-265-1000		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第138号 (遠隔持陽) 第61号 (補聴) 第40号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 3月 1日	
1011	421,031,8	社会福祉法人小羊学園 重症心身障害児施設 つばさ静岡	〒420-0805 静岡市葵区城北117番地 054-249-2830 (054-249-2831)	一般 73	(障害入院) 第16号 (診療録2) 第177号 (特施) 第44号 (療) 第48号 (データ提) 第150号 (特疾2) 第11号 (食) 第369号 (障) 第5号 (酸単) 第24896号	平成30年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成19年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:7対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:293.79㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満)
1012	421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5 054-202-5050		(機能強化) 第21066号 (外来感染) 第371号 (時間外2) 第389号 (地包加) 第301号 (下創管) 第16号 (ニコ) 第16号 (支援診3) 第325号 (がん指) 第103号 (在医総管) 第529号 (在総) 第328号 (外化2) 第10号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2

大型ホッパ 算定単価:0.37円
小型ホッパ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 431 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1013	421,033,4	浅野医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子3-12-64 054-256-6200		(がん指) 第104号 (外後発使) 第489号	平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1014	421,035,9	下山眼科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-5-2 呉服町法月ビル3F 054-253-5855		(コン1) 第205号	平成28年 4月 1日	
1015	421,036,7	長谷通りクリニック	〒420-0882 静岡市葵区安東1-21-9 054-200-0808		(機能強化) 第21097号 (外来感染) 第284号 (連携強化) 第60号 (サ強化) 第48号 (時間外1) 第202号 (時間外2) 第705号 (短手1) 第121号 (支援診3) 第352号 (がん指) 第105号 (在医総管) 第573号 (在総) 第351号 (C・M) 第503号 (脳Ⅲ) 第123号 (呼Ⅱ) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1016	421,037,5	こじまクリニック内科・循環器科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-12-7 054-263-4188		(機能強化) 第20965号 (外来感染) 第372号 (時間外2) 第916号 (地包加) 第387号 (ニコ) 第95号 (支援診3) 第248号 (がん指) 第106号 (在医総管) 第8号 (酸単) 第24897号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1017	421,039,1	ばぼ小児科	〒424-0886 静岡市清水区草薙3丁目15-10 0543(47)2688 (0543(48)8987)		(外来感染) 第642号 (連携強化) 第233号 (時間外1) 第458号 (小か診1) 第26号 (酸単) 第24898号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
1018	421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町9番5号 054(247)4011 (054(248)5388)		(情報通信) 第117号 (外来感染) 第582号 (時間外2) 第390号 (支援診3) 第550号 (がん指) 第107号 (電情) 第25号 (在医総管) 第395号 (在総) 第243号 (エタ甲) 第18号 (エタ副甲) 第12号 (人工腎臓) 第111号 (導入1) 第85号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第17号 (酸単) 第24899号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:1.83円
1019	421,041,7	さそう内科・呼吸器科クリニック	〒420-0026 静岡市葵区大鋸町2-5 054-205-8234		(機能強化) 第21151号 (外来感染) 第139号 (連携強化) 第123号 (時間外1) 第124号 (地包加) 第311号 (ニコ) 第97号 (支援診3) 第214号 (がん指) 第108号 (在医総管) 第389号 (在総) 第224号 (遠隔持陽) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1022	421,046,6	堀田内科医院	〒422-8035 静岡市駿河区宮竹1-4-7 054(237)6767		(機能強化) 第21067号 (外来感染) 第373号 (連携強化) 第191号 (サ強化) 第31号 (時間外1) 第203号 (時間外2) 第391号 (地包加) 第438号 (二骨継3) 第88号 (ニコ) 第458号 (支援診3) 第297号 (がん指) 第110号 (在医総管) 第489号 (在総) 第302号 (遠隔持陽) 第143号 (神経) 第60号 (C・M) 第299号 (脳Ⅲ) 第64号 (運Ⅱ) 第265号 (呼Ⅱ) 第36号 (酸単) 第24900号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
1023	421,047,4	しらいわ医院	〒420-0882 静岡市葵区安東2-8-14 054-249-0555		(時間外2) 第665号	平成22年 6月 1日	
1024	421,049,0	えいもと内科・消化器科クリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名3-38-9 054-655-2111 (054-655-2121)		(外来感染) 第140号 (がん指) 第111号 (在医総管) 第412号 (酸単) 第24901号	令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成19年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1027	421,052,4	医療法人社団ケイスリーエム まりこレディスクリニック	〒421-0111 静岡県駿河区丸子新田5-1-1 054-201-0303	一般 14	(時間外1) 第204号 (診入院) 第283号 (ハイ妊娠) 第55号 (婦特管) 第94号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第47号 (酸单) 第24903号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料3 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
1028	421,054,0	青島整形外科	〒422-8005 静岡県駿河区池田4-0-1番地の2 054-267-3330 (054-267-3324)		(二骨継3) 第137号 (在医総管) 第918号 (C・M) 第619号 (運II) 第479号	令和 5年 6月 1日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日	大型X線 算定単価:0.42円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1029	421,055,7	かとう整形外科医院	〒424-0037 静岡県清水区袖師町1-1-19-1 0543-61-7711		(小運指管) 第13号 (運II) 第401号	令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算届出:無
1030	421,056,5	城北すぎやま整形外科	〒420-0884 静岡県葵区大岩本町2-3-7 054-209-8900		(小運指管) 第14号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1031	421,058,1	しぶかわ内科クリニック	〒424-0053 静岡市清水区渋川3-10-17 0543-45-7777		(外来感染) 第82号 (時間外3) 第36号 (電情) 第68号 (人工腎臓) 第96号 (導入1) 第71号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第13号 (酸単) 第24904号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホソハ 算定単価: 2.31円
1032	421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町4-4 054-337-1117		(外来感染) 第83号 (がん指) 第114号 (酸単) 第24905号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.31円
1033	421,061,5	レディースクリニック古川	〒420-0882 静岡市葵区安東3-10-5 054-249-3733	一般 4	(婦特管) 第18号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第6号 (酸単) 第24906号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価: 2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1034	421,062,3	みどりのふきたクリニック	〒420-0885 静岡市葵区大岩町4-2-3 054-249-0888		(機能強化) 第21068号 (外来感染) 第374号 (時間外2) 第857号 (地包加) 第418号 (ニコ) 第297号 (支援診3) 第250号 (がん指) 第741号 (電情) 第70号 (在医総管) 第416号 (在総) 第257号 (酸単) 第24907号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1035	421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-3-2 054-248-3999	一般	(外来感染) 第681号 (がん指) 第115号 (電情) 第51号 (酸単) 第24908号	令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1036	421,064,9	吉田内科・消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-20-18 054-209-2632		(機能強化) 第20894号 (外来感染) 第34号 (時間外1) 第84号 (時間外2) 第393号 (ニコ) 第159号 (支援診3) 第251号 (がん指) 第116号 (電情) 第33号 (在医総管) 第418号 (在総) 第258号 (酸単) 第24909号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1037	421,065,6	伊藤医院	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町1-7 054-253-0033		(外来感染) 第141号 (ニコ) 第270号 (遠隔持陽) 第106号 (補聴) 第22号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1038	421,066,4	静岡駅前トラベルクリニック	〒420-0859 静岡市葵区栄町2番地の5アークビル301号 054-204-8600 (054-204-8602)		(情報通信) 第167号 (時間外2) 第1083号 (トリ) 第62号 (小か診1) 第81号	令和 5年 5月 16日 令和 5年 5月 16日 令和 5年 5月 16日 令和 5年 5月 16日	
1039	421,067,2	たんぼぼ診療所	〒422-8001 静岡市駿河区中吉田26-16 054-267-7655		(外来感染) 第143号 (がん疼) 第85号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第117号 (在医総管) 第432号 (在総) 第265号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日	
1040	421,068,0	脇理一郎クリニック	〒420-0844 静岡市葵区緑町5-3 054-249-1119		(機能強化) 第21174号 (時間外2) 第394号 (支援診3) 第260号 (電情) 第63号 (在医総管) 第433号 (在総) 第266号 (遠隔持陽) 第79号 (神経) 第40号 (C・M) 第435号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT
1041	421,069,8	杉山整形リハビリクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田2-4-12 054-202-5577		(二骨継3) 第1号 (運I) 第120号 (運II) 第228号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 5月 1日	初期加算届出:無
1042	421,070,6	やまだメディカルクリニック	〒424-0818 静岡市清水区江尻町9-12 0543-66-0750		(遠隔持陽) 第84号 (C・M) 第473号 (酸単) 第24910号	令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1,98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1043	421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1620 054-347-6699	一般 6	(機能強化) 第21194号 (外来感染) 第84号 (時間外1) 第368号 (地包加) 第476号 (診入院) 第329号 (短手1) 第14号 (ニコ) 第525号 (支援診3) 第301号 (がん指) 第118号 (在医総管) 第492号 (在総) 第304号 (C・M) 第300号 (麻管I) 第95号 (酸単) 第24911号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 様式12の5・勤務態様1:常 勤 回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1044	421,075,5	おおいしレディースクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2416 054-344-1103	一般 12	(時間外1) 第36号 (診入院) 第302号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイI) 第20号 (HPV) 第31号 (酸単) 第24912号	平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1045	421,076,3 (421,017,3)	静岡県立こころの医療センター	〒420-0949 静岡市葵区与一4-1-1 054(271)1135 (054(251)6584)	精神 274	(精神入院) 第55号	平成29年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1
					(救急医療) 第12号 (診療録2) 第179号 (看配) 第63号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(看補) 第210号	平成30年 6月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:84床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(精応) 第13号 (精入学) 第10号	平成27年 5月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:84 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(医療安全2) 第58号	令和 4年12月 1日	病棟数:4 病床数:172 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2
					(感染対策2) 第6号	令和 5年 3月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(感染対策3) 第62号	令和 5年 8月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(精救急紹介) 第3号 (データ提) 第151号	平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精急医配) 第20号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精救) 第4号	令和 5年 5月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 病棟数:1棟 病床数:43床 看護職員夜間配置加算 (精神科 救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:45床 看護職員夜間配置加算 (精神科 救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算 2
					(食) 第398号 (ハイ妊連2) 第11号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (薬) 第237号 (精退共) 第5号	平成28年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
					(精退共) 第6号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検Ⅰ) 第132号 (C・M) 第370号	平成26年 8月 1日 平成28年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(療活環) 第3号 (療活継) 第11号 (精) 第39号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	専用施設の面積:1001.5㎡
					(シヨ大) 第18号	令和 4年 3月 1日	専用施設の面積:361.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.2㎡
					(デ大) 第43号	令和 4年 3月 1日	専用施設の面積:361.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.2㎡
					(抗治療) 第4号 (医療保護) 第33号 (歯CAD) 第834号 (補管) 第21083号 (酸単) 第24913号	平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
1046	421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目27番1号 054(247)6111 (054(247)6140)	一般 結核 精神	662	(病初診) 第33号	平成30年 6月 1日	紹介率:52.4% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:612床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):19棟 病床数(病棟群全体):718床 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:6床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:15 病棟種別:一般
					50	(外来環1) 第52号	平成26年 4月 1日	
					6	(外来環2) 第376号	平成30年 6月 1日	
						(一般入院) 第170号	令和 6年 2月 1日	
						(結核入院) 第10号	令和 6年 4月 1日	
						(精神入院) 第65号	令和 5年 5月 1日	
						(総合1) 第2号	令和 5年 5月 1日	
						(救急医療) 第45号	令和 2年 4月 1日	
						(超急性期) 第26号	平成29年 3月 1日	
						(診療録1) 第36号	令和 5年 4月 1日	
	(事補1) 第23号	令和 2年 4月 1日						
			(急性看補) 第15号	令和 6年 3月 1日				
			(看夜配) 第66号	令和 5年 2月 1日				
			(療) 第60号	令和 6年 2月 1日				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重) 第82号	令和 4年 2月 1日	病床数:460 病室の総面積 : 4263.29㎡ 1床当たり病床面積 : 9.27㎡
					(無菌1) 第7号 (無菌2) 第13号 (放射治療) 第1号 (放射密封) 第1号 (緩診) 第24号 (精合併加算) 第40号 (精リ工) 第5号 (摂食障害) 第5号 (栄養子) 第21号 (医療安全1) 第59号	令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日	個室:37 2人部屋:0
					(感染対策1) 第27号	令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医療安全対策地域連携加算1 届出区分 : 医療安全対策加算1
					(患サポ) 第28号 (重症初期) 第1号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第18号 (ハイ妊娠) 第51号 (ハイ分娩) 第32号 (呼吸子) 第14号 (後発使1) 第175号 (病棟薬1) 第47号 (病棟薬2) 第12号 (データ提) 第16号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第18号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-I (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「I 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:18棟 「I 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:662床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第41号	平成29年 1月 1日	「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第55号 (精疾診) 第24号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第10号 (救1) 第8号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(集2) 第2号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:12床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況: 作成
					(ハイケア1) 第3号	令和 4年 2月 1日	
					(小入5) 第16号	令和 4年 4月 1日	当該治療室の病床数:20床 届出加算の区分:注2に規定する 加算 届出加算の区分:注7に規定する 加算(養育支援体制加算)
					(短手1) 第19号	令和元年 8月 1日	回復室病床数:4床
					(看処遇68) 第1号 (食) 第399号 (外栄食指) 第5号 (がん専栄) 第1号 (遠隔ペ) 第12号 (喘管) 第19号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第32号 (がん指イ) 第19号 (がん指ロ) 第23号 (がん指ハ) 第15号 (がん指ニ) 第9号	令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外緩) 第14号 (移植管臓) 第3号	平成31年 2月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料 高度腎機能障害患者指導加算：無
					(移植管造) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第18号	令和 5年 8月 1日	
					(乳腺ケア) 第17号	平成30年 5月 1日	
					(婦特管) 第68号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第61号	令和 5年12月 1日	
					(生補管1) 第16号	令和 5年12月 1日	
					(二骨管1) 第31号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継3) 第83号	令和 4年 7月 1日	
					(下創管) 第62号	令和 5年 4月 1日	
					(トリ) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(放射診) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診2) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第280号	平成30年 4月 1日	
					(両立支援) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第22号	平成21年 4月 1日	
					(がん計) 第5号	令和 6年 3月 1日	
					(外排自) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(ハイ妊連1) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第15号	平成28年11月 1日	
					(薬) 第196号	平成30年 4月 1日	
					(電情) 第40号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料
					(機安1) 第61号	平成28年 8月 1日	
					(機安2) 第23号	平成29年 1月 1日	
					(機安歯) 第10号	令和 2年10月 1日	
					(医管) 第651号	平成28年11月 1日	
					(禁煙シ指) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(在看) 第25号	平成30年 5月 1日	
					(在血液) 第2号	平成29年 9月 1日	
					(在植補心) 第1号	平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 448 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在電場) 第7号 (持血測1) 第4号	令和元年 8月 1日 平成28年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(持血測1) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(持血測2) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(遺伝検) 第3号 (BRCA) 第11号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第8号 (先代異) 第22号 (抗HLA) 第2号 (HPV) 第85号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第10号	令和 5年 7月 1日	
					(検IV) 第8号	平成28年 4月 1日	
					(国標) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(遺伝腫カ) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(遺伝腫カ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(血内) 第18号	平成30年 4月 1日	
					(歩行) 第13号	令和 5年 5月 1日	
					(ヘッド) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(人臍) 第3号	平成28年11月 1日	
					(神経) 第71号	平成21年 4月 1日	
					(補聴) 第28号	平成21年 4月 1日	
					(小検) 第28号	平成28年11月 1日	
					(誘発) 第8号	平成28年11月 1日	
					(ボ断) 第11号	令和 5年 5月 1日	
					(ボ断コ複) 第11号	令和 5年 5月 1日	
							所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
							所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第326号	令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第33号	平成29年 4月 1日	
					(外化1) 第64号	平成30年 4月 1日	専用病床数:40床
					(菌) 第68号	令和 2年 8月 1日	専用の部屋の面積:137.96㎡
					(心I) 第15号	令和 5年 5月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第73号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第44号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第69号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回2) 第11号	令和 5年 5月 1日	
					(がんリハ) 第19号	平成29年 7月 1日	
					(リン複) 第5号	令和 2年 1月 1日	
					(集コ) 第36号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第50号	平成28年11月 1日	
					(認1) 第36号	令和 4年 5月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
					(医療保護) 第41号	令和 5年12月 1日	
					(エタ甲) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第24号	平成30年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第58号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入3) 第1号	令和 4年 5月 1日	
					(透析水) 第44号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 450 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第48号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:78例 人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:133 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)) 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検 (併用)) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)) 届出区分:単独法
					(難重尿) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(七節) 第9号	平成30年 2月 1日	
					(組再乳) 第8号	平成29年 4月 1日	
					(緊整固) 第16号	令和 5年 6月 1日	
					(自家) 第5号	平成26年 6月 1日	
					(後縦骨) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第24号	令和 2年 5月 1日	
					(仙神交勝) 第4号	平成31年 1月 1日	
					(緑内イ) 第13号	平成28年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第35号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(硝切) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(経内鼓) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(植補聴) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(歯顎移) 第11号	平成26年 8月 1日	
					(乳セ1) 第14号	平成30年 2月 1日	
					(乳セ1) 第14号	平成26年 2月 1日	
					(乳セ2) 第14号	平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 451 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第14号	平成26年 2月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第6号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔形成) 第9号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第16号 (胸腔弁形) 第1号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (カ大弁置) 第3号	令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数: 29例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数: 106例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数: 67 例 冠動脈に関する血管内治療: 287 例 経食道心エコー検査: 345例
					(経僧帽) 第1号 (不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第1号 (経中) 第16号 (ペ) 第92号 (ペリ) 第4号 (両ペ心) 第4号 (両ペ静) 第9号 (除心) 第5号 (除静) 第12号	平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数: 217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 26 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除心) 第5号	令和 2年 7月 1日	:249 ペースメーカー移植術の数:45
					(両除静) 第8号	平成29年 8月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:129 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:79
					(大) 第63号 (経循補) 第1号 (補心) 第9号	平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:180 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:23 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:38 ペースメーカー移植術の実施症例数:58
					(経下肢動) 第7号 (腹リ後腹) 第1号 (腹リ傍大) 第3号 (腹リ傍側) 第12号 (内胃切) 第1号 (腹十二局) 第3号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1号 (ハ経静脈) 第12号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第7号 (胆) 第27号 (腹肝) 第2号	令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:249
					(生) 第1号	平成29年 9月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:48
					(膵石破) 第9号 (腹膵腫瘍) 第2号	平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹臍切) 第3号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍頭) 第1号 (腹臍頭支) 第1号 (早大腸) 第5号 (腹結悪支) 第1号 (内小ポ) 第1号 (腹直腸切支) 第1号 (腎) 第42号 (腹腎尿支器) 第3号 (腹腎形支) 第2号 (腎植) 第7号 (生腎) 第8号 (膀胱ハ間) 第5号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第14号 (人工尿) 第13号 (膀胱埋囊) 第1号 (腹前) 第5号 (腹前支器) 第1号 (腹仙骨固) 第4号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹臆子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第75号 (子宮附遺伝) 第3号 (周榮管) 第1号 (輸血 I) 第32号 (輸適) 第50号 (コ体充) 第5号 (造設前) 第9号 (胃瘻造嚙) 第57号 (G T R) 第48号 (人工齒根) 第4号 (麻管 I) 第83号 (麻管 II) 第7号 (周榮管) 第1号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第40号 (増線) 第10号		平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1047	421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山860番地 054(247)6251 (054(247)6259)	一般 243 精神 36	(情報通信) 第189号 (歯初診) 第239号 (外来環1) 第783号 (一般入院) 第171号 (救急医療) 第54号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第75号 (事補2) 第41号 (急性看補) 第67号 (療) 第102号 (無菌1) 第21号 (緩診) 第25号 (精応) 第14号 (摂食障害) 第4号 (栄養チ) 第24号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第124号 (重症初期) 第13号 (褥瘡ケア) 第32号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第35号	令和 5年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割未満) ① 以下の②以外の病床 配置基準:1.5対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置基準:1.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:337.4㎡ 1床当たり病床面積:18.74㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(データ提) 第47号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第101号	令和 4年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(地医確保) 第25号 (小集) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算
					(周) 第8号	令和 4年 4月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算:有
					(新回復) 第10号 (小入1) 第4号	平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:48床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:25床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:12床 届出加算の区分:注2に規定する加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：28床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：28床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(児春入) 第3号 (看処遇96) 第1号 (看処遇98) 第1号 (看処遇109) 第1号 (食) 第400号 (ウ指) 第5号 (遠隔ペ) 第16号 (がん疼) 第73号 (がん指イ) 第27号 (がん指口) 第12号 (移植管造) 第2号	平成24年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 8月 1日	
					(小運指管) 第53号 (乳腺ケア) 第14号 (トリ) 第42号 (救搬看体) 第31号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(外化診1) 第24号 (薬) 第197号 (機安1) 第67号 (精退共) 第22号	令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(在洗腸) 第2号 (持血測1) 第14号	令和 3年 3月 1日 平成26年 7月 1日	精神科退院時共同指導料区分：精神科退院時共同指導料 2
					(持血測2) 第8号 (遺伝検) 第9号 (骨残測) 第1号	令和 3年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(障) 第12号 (がんリハ) 第64号 (集コ) 第35号 (歯リハ2) 第270号 (児春専) 第3号 (療活継) 第20号 (シヨ小) 第22号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日	初期加算届出:有
					(医療保護) 第34号 (移後拒) 第3号 (内脳腫) 第6号 (頭移) 第2号 (顎移) 第3号 (力肺弁置) 第1号 (ペ) 第93号 (ペリ) 第12号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第20号 (除心) 第2号 (除静) 第26号	平成21年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日	専用施設の面積:62.57㎡ 患者1人当たりの面積:3.13㎡
					(両除心) 第2号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:19 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:206 ペースメーカー移植術の数:11
					(両除静) 第22号	令和元年10月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:30 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:7 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:104
							心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:19 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:206

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(大) 第64号 (補心) 第8号 (生腎) 第9号 (膀胱埋嚢) 第13号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第44号 (造設前) 第52号 (胃瘻造嚢) 第18号 (凍保組) 第1号 (麻管Ⅰ) 第84号 (麻管Ⅱ) 第4号 (高放) 第43号 (病理診Ⅰ) 第21号 (悪病組) 第14号 (補管) 第30712号 (酸単) 第24915号		平成21年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	ペースメーカー移植術の実施症 例数:11 開心術の年間実施症例数:206 C E 算定単価:0.1円 小型ポンパ 算定単価:2.36円
1048	421,080,5	宮下内科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2丁目3-1 2F・3F 054-251-8880		(外来感染) 第285号 (ニコ) 第279号 (人工腎臓) 第98号 (導入Ⅰ) 第73号 (透析水) 第85号 (肢梢) 第55号 (酸単) 第24916号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンパ 算定単価:2.09円	
1049	421,081,3	まきた整形外科クリ ニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町1-1-1 054-221-0678		(小運指管) 第92号 (外後発使) 第490号 (運Ⅱ) 第365号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無	
1050	421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-2-3 054-355-5655 (0543-55-5515)		(糖管) 第48号 (ニコ) 第325号 (持血測Ⅰ) 第5号	平成22年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1051	421, 084, 7	清水両河内診療所	〒424-0403 静岡市清水区和田島693-1 054-343-2388		(情報通信) 第180号 (機能強化) 第21025号 (外来感染) 第413号 (連携強化) 第249号 (時間外2) 第858号 (地包加) 第322号 (ニコ) 第308号 (支援診3) 第322号 (在診実1) 第30号 (在医総管) 第523号 (在総) 第325号 (神経) 第132号 (C・M) 第439号 (酸単) 第24917号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ホコバ 算定単価:2,36円
1052	421, 085, 4	鈴木整形外科	〒421-1213 静岡市葵区山崎1-26-6 054-278-8811 (054-278-2222)		(運I) 第191号 (運II) 第334号	平成30年 2月 1日 平成26年 7月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
1053	421, 086, 2	聖隷健康サポートセ ンターShizuoka	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目8番5- 2号 054-280-6211		(婦特管) 第19号 (ニコ) 第318号 (HPV) 第72号 (C・M) 第225号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1054	421, 087, 0	医療法人財団健康睡 眠会 静岡睡眠メデ ィカルクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町9-4 一瀬セ ンタービル 2階 054-274-0843	一般 4	(診入院) 第314号 (遠隔持帰) 第58号	平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1055	421,088,8	ときわ公園クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町3-6-14 054-252-6099		(機能強化) 第21205号 (時間外1) 第391号 (時間外2) 第679号 (ニコ) 第353号 (支援診2) 第46号 (電情) 第26号 (在医総管) 第539号 (在総) 第337号 (歩行) 第26号	令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 7月 5日 平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1056	421,089,6	駿府の杜クリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町9-28 054-275-2001		(脳Ⅱ) 第178号 (運Ⅱ) 第282号	平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日 平成24年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	初期加算届出: 無 初期加算届出: 無
1057	421,090,4	梅ヶ島診療所	〒421-2301 静岡市葵区梅ヶ島1326先官有 無番地 054-269-2025		(がん指) 第546号 (在総) 第385号 (外後発使) 第458号	平成25年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1058	421,091,2	花みずき通り内科クリニック	〒424-0844 静岡市清水区西高町4-6 054-355-5500		(ニコ) 第377号 (神経) 第80号 (C・M) 第226号 (酸単) 第24918号	平成29年 7月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2.1円
1059	421,092,0	桜井クリニック	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町6-11 054-287-5524		(酸単) 第24919号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.31円
1060	421,093,8	ふかさわ消化器科・内科	〒422-8058 静岡市駿河区中原502-2 054-288-5515		(ニコ) 第387号 (支援診3) 第340号 (がん指) 第217号 (電情) 第27号 (在医総管) 第550号 (在総) 第343号 (連携診) 第29号 (酸単) 第24920号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 463 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1061	421,094,6	白鳥内科クリニック	〒420-0009 静岡市葵区神明町103-2 054-272-8010		(外来感染) 第144号 (ニコ) 第378号 (酸単) 第24921号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
1062	421,095,3	マリアの丘クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原930-1 054-202-7031		(ショ大) 第23号 (デ大) 第46号 (デナ) 第12号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	専用施設の面積:229.96㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
1063	421,097,9	静岡レディースクリニック	〒420-0837 静岡市葵区日出町10-3 054-251-0770		(外来感染) 第286号 (時間外2) 第695号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第28号 (生補管1) 第7号 (ニコ) 第410号 (禁煙シ指) 第6号 (HPV) 第103号 (検I) 第136号 (酸単) 第24922号	令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1064	421,098,7	望月内科消化器内科クリニック	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬1-11-23 054-275-2757		(情報通信) 第78号 (外来感染) 第375号 (支援診3) 第345号 (がん指) 第259号 (在医総管) 第562号 (在総) 第347号 (酸単) 第24923号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1065	421,099,5	かみあし整形外科ペインクリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-38 054-249-5556		(酸単) 第24923号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1066	421,100,1	森田クリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗4-1-7 054-209-8380		(時間外2) 第710号 (支援診3) 第355号 (がん指) 第414号 (在医総管) 第576号 (在総) 第354号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1067	421, 101, 9	医療法人社団兼寿会 松下医院	〒424-0303 静岡市清水区但沼町1317-2 0543(93)2022		(支援診1) 第12号 (がん指) 第794号 (在医総管) 第828号 (在総) 第530号 (外後発使) 第535号 (酸単) 第24924号	令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1068	421, 102, 7	原田整形外科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子6-1-10 054(257)6700		(がん指) 第768号 (酸単) 第24925号	令和 2年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1069	421, 104, 3	さぎ波てんかん神経 クリニック	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町4-8 ガーデ ンスクエア第3ビル2階B 054-205-3080 (054-205-3322)		(情報通信) 第155号 (療活継) 第27号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	
1070	421, 105, 0	県立大学前クリニッ ク	〒422-8002 静岡市駿河区谷田34-26 054-655-1122		(短手1) 第85号 (がん指) 第449号 (酸単) 第24926号	令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1071	421, 106, 8	表I V Fクリニック	〒422-8066 静岡市駿河区泉町2-20 054-288-2882 (054-288-2883)		(婦特管) 第89号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第3号 (ニコ) 第554号 (染色体) 第1号 (HPV) 第159号 (遺伝力) 第12号 (精精採) 第1号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-349) 第7号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-352) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第1号 (先-370) 第2号 (酸単) 第24927号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 9日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1072	421, 107, 6	新清水クリニック	〒424-0821 静岡市清水区相生町3-3 2階 054-355-5522		(こ連指Ⅱ) 第18号 (C・M) 第385号 (シヨ大) 第34号 (デ大) 第47号	令和 4年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:336.85㎡ 患者1人当たりの面積:6.73㎡ 専用施設の面積:336.85㎡ 患者1人当たりの面積:4.81㎡
1073	421, 108, 4 (421, 025, 6)	地方職員共済組合静岡 県庁診療所	〒420-0853 静岡市葵区追手町9番6号 054-221-2398		(歯初診) 第305号 (外来環1) 第416号 (ニコ) 第457号 (医管) 第683号 (か強診) 第216号 (歯援診2) 第310号 (歯地連) 第525号 (歯訪診) 第888号 (外後発使) 第602号 (歯リハ2) 第209号 (歯CAD) 第560号 (補管) 第21263号	平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1074	421, 109, 2	原田医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町73-12 054(282)5003		(機能強化) 第20967号 (時間外2) 第817号 (地包加) 第439号 (支援診3) 第384号 (在診実1) 第121号 (がん指) 第522号 (在医総管) 第615号 (在総) 第377号 (外後発使) 第476号 (酸単) 第24928号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1075	421, 110, 0	ともの整形外科クリ ニック	〒420-0810 静岡市葵区上土1-1-71 054-262-3120		(時間外2) 第819号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅱ) 第326号	平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.1円 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 466 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1076	421, 111, 8	飯山内科クリニック	〒422-8072 静岡市駿河区小黒 2-9-13 054-280-1180		(機能強化) 第21225号 (時間外2) 第823号 (地包加) 第195号 (支援診3) 第393号 (在診実1) 第26号 (がん指) 第539号 (在医総管) 第628号 (在総) 第389号 (外後発使) 第536号	令和 4年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
1077	421, 112, 6	大河内診療所	〒421-2306 静岡市葵区平野 1097-39 054-293-2021		(がん指) 第550号 (外後発使) 第459号	平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1078	421, 113, 4	しみず巴クリニック	〒424-0828 静岡市清水区千歳町 2-30 054-355-1117		(外来感染) 第85号 (連携強化) 第14号 (糖管) 第92号 (人工腎臓) 第95号 (導入1) 第70号 (透析水) 第57号 (肢梢) 第51号 (酸単) 第24929号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシバ 算定単価:2.36円
1079	421, 115, 9	みずほ腎クリニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ 2-18-1 054-268-7777 (054-268-7767)		(時間外3) 第35号 (電情) 第84号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第9号 (透析水) 第68号 (肢梢) 第8号 (酸単) 第24930号	令和 6年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1083	421, 121, 7	大村クリニック	〒422-8047 静岡市駿河区中村町152-3 054-283-2616 (054-287-2431)		(外来感染) 第640号 (連携強化) 第239号 (機安1) 第92号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第8号 (透析水) 第92号 (肢梢) 第83号 (酸単) 第24934号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシバ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1091	421, 133, 2 (421, 033, 0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93 054(253)3125 (054(252)0010)	一般 500 一般 (感染) 6	(病初診) 第30号 (外来環2) 第373号 (一般入院) 第192号 (急充実) 第4号 (救急医療) 第69号 (超急性期) 第33号 (診療録1) 第45号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第84号 (看夜配) 第71号 (療) 第86号 (重) 第95号 (無菌1) 第18号 (緩診) 第23号 (精リ工) 第7号 (栄養子) 第61号 (医療安全1) 第121号 (感染対策1) 第15号	令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	紹介率:65.9% 算定に係る手術件数:59 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:506床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:156 病室の総面積:1398.59㎡ 1床当たり病床面積:8.96㎡ 個室:29 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第101号 (重症初期) 第6号 (報告管理) 第6号 (褥瘡ケア) 第33号 (ハイ妊娠) 第72号 (ハイ分娩) 第43号 (呼吸子) 第16号 (術後疼痛) 第5号 (後発使2) 第85号 (後発使2) 第122号 (病棟薬1) 第34号 (病棟薬2) 第14号 (データ提) 第66号	平成29年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第104号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:491床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:15床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:506床
					(認ケア) 第72号	平成30年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第37号 (精疾診) 第25号 (排自支) 第20号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地医確保) 第21号 (集3) 第44号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数：8床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：30床 病棟数：1棟 病床数：2床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 救急搬送看護体制加算 1
					(ハイケア1) 第10号	令和 5年 9月 1日	
					(一類) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(小入4) 第35号	平成28年 4月 1日	
					(短手1) 第42号	令和 4年 4月 1日	
					(看処遇60) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第433号	平成28年 4月 1日	
					(ウ指) 第9号	令和 3年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第102号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第143号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第39号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第38号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第22号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第43号	平成29年10月 1日	
					(小運指管) 第83号	令和 4年 4月 1日	
					(婦特管) 第77号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第27号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継3) 第71号	令和 4年 6月 1日	
					(下創管) 第36号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第45号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第23号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第20号	令和 3年 5月 1日	
					(外化診1) 第39号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(二コ) 第576号	令和 2年 7月 1日	
					(両立支援) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第33号	平成28年 4月 1日	
					(がん計) 第25号	平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外排自) 第18号 (ハイ妊連1) 第20号 (肝炎) 第40号 (薬) 第232号 (電情) 第67号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第90号 (機安2) 第22号 (機安歯) 第8号 (医管) 第772号 (在看) 第26号 (在血液) 第5号 (持血測1) 第22号 (持血測2) 第6号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(遺伝検) 第15号 (B R C A) 第16号	平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(先代異) 第14号 (H P V) 第167号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第2号 (検Ⅳ) 第30号 (国標) 第7号 (遺伝カ) 第16号 (血内) 第25号 (歩行) 第43号 (胎心エコ) 第9号 (ヘッド) 第29号 (神経) 第105号 (小検) 第53号 (前立腺) 第1号 (精密触覚) 第10号 (ボ断) 第14号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ボ断コ複) 第16号	平成29年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 計算除外対象保険医療機関:がん

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第506号	令和元年 7月 1日	ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第41号 (外化1) 第79号	平成28年 4月 1日 平成30年 1月 1日	
					(菌) 第87号	平成28年 4月 1日	専用病床数:13床
					(心I) 第21号	平成30年 3月 1日	専用の部屋の面積:18.79㎡
					(脳I) 第117号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第169号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第108号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚥回2) 第10号	令和 5年 4月 1日	
					(がんリハ) 第49号	平成30年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第188号	平成28年 4月 1日	
					(医処休) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処外) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処深) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(歯処休) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処外) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処深) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(エタ甲) 第44号	平成28年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第35号	平成28年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第65号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第133号	令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第95号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第81号	平成29年 3月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(難重尿) 第3号 (磁膀刺) 第7号 (セ節) 第10号 (組再乳) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 8月 1日	及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(処骨) 第3号 (緊整固) 第13号 (脳刺) 第25号 (脊刺) 第35号 (仙神交便) 第2号 (鏡咽悪) 第5号 (内筋ボ) 第5号 (鏡喉悪) 第6号 (乳セ1) 第35号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(乳セ2) 第39号	平成29年 2月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第20号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法
					(胸腔形成) 第6号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第24号 (胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (力大弁置) 第4号 (経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第5号 (不整経力) 第3号 (磁場心) 第3号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 479 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経中) 第21号 (べ) 第108号 (ペリ) 第7号 (両ぺ心) 第2号 (両ぺ静) 第19号 (除心) 第3号 (除静) 第25号 (両除心) 第3号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:320 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:37 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:344
					(両除静) 第21号 (大) 第73号 (経循補) 第7号 (経下肢動) 第5号 (腹り傍側) 第9号 (バ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第6号 (胆腫) 第11号 (胆) 第31号 (腹肝) 第18号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの
					(臍石破) 第15号 (腹臍腫瘍) 第6号 (腹臍切) 第18号 (早大腸) 第22号 (腹結悪支) 第6号 (内小ポ) 第12号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第48号 (腎凝固) 第4号 (腹腎尿支器) 第5号 (腹腎尿支器) 第11号 (腹腎形支) 第6号 (膀胱小間) 第18号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹膀胱) 第15号 (人工尿) 第14号 (腹前) 第17号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1092	421, 134, 0	医療法人社団健森会 あうるクリニック 東海	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5-3-1 054-269-6276 (054-269-6275)		(情報通信) 第171号 (機能強化) 第21027号 (時間外1) 第367号 (がん疼) 第181号 (支援診2) 第211号 (在医総管) 第737号 (在総) 第470号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1093	421, 135, 7	古庄わかばクリニック	〒420-0812 静岡市葵区古庄5-3-21 054-294-7008 (054-294-7880)		(外来感染) 第147号 (サ強化) 第41号 (電情) 第64号 (酸単) 第24941号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:1.98円
1094	421, 136, 5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-12 054-236-5030 (054-236-5031)		(短手1) 第83号 (コン1) 第261号 (緑内眼ド) 第26号 (酸単) 第24942号	令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1095	421, 138, 1	静岡ホームクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田4-6-1 1 階 054-269-6777 (054-269-6778)		(情報通信) 第120号 (機能強化) 第21028号 (時間外1) 第355号 (地包診) 第16号 (支援診2) 第159号 (在緩診実) 第16号 (がん指) 第688号 (在医総管) 第755号 (在総) 第482号 (訪看充) 第2号 (遠隔持陽) 第18号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 482 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1096	421, 139, 9	中之郷クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-1-16 054-368-7556 (054-340-7123)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第20969号 (外来感染) 第148号 (連携強化) 第31号 (サ強化) 第8号 (時間外1) 第356号 (がん疼) 第156号 (地包診) 第15号 (支援診2) 第160号 (在緩診実) 第17号 (電情) 第60号 (在医総管) 第759号 (在総) 第483号 (訪看充) 第1号 (外後発使) 第492号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1097	421, 140, 7	いまむら眼科	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町3-3あらしんビル2階3階 054-252-6255 (054-252-6255)		(短手1) 第108号 (コン1) 第268号	令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日	
1098	421, 141, 5	東静岡眼科	〒420-0821 静岡市葵区柚木1026番地 MARK IS 静岡3階 054-297-3441 (054-297-3441)		(コン3) 第19号	平成29年10月 1日	
1099	421, 145, 6	オハナクリニック木の下町	〒424-0846 静岡市清水区木の下町44-1 054-347-0300 (054-347-0303)		(婦特管) 第21号 (一妊管) 第6号 (ニコ) 第605号 (ハイI) 第25号 (HPV) 第173号	令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1100	421, 146, 4	ふくだ整形外科リウマチ科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-18-38 054-260-5678 (054-260-7778)		(時間外2) 第937号 (二骨継3) 第96号 (運II) 第408号	平成29年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1101	421, 148, 0	OHARA MAK OTO消化器・肛門 外科クリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松1-15-31 054-237-3000 (054-237-3007)		(短手1) 第30号 (がん指) 第709号 (酸単) 第24943号	令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1102	421, 150, 6	浦島クリニックくす のき	〒424-0882 静岡市清水区楠新田281-1 054-347-5888 (054-347-5900)		(機能強化) 第20929号 (外来感染) 第81号 (時間外1) 第373号 (地包加) 第424号 (ニコ) 第624号 (支援診3) 第558号 (がん指) 第714号 (地連計) 第253号 (在医総管) 第785号 (在総) 第498号 (酸単) 第24944号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1103	421, 152, 2	とやまクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田三丁目32番 9号 054-201-9800 (054-201-9750)		(情報通信) 第100号 (機能強化) 第21160号 (外来感染) 第475号 (連携強化) 第124号 (サ強化) 第9号 (時間外1) 第440号 (地包加) 第472号 (遠隔ペ) 第37号 (がん疹) 第217号 (地包診) 第31号 (ニコ) 第721号 (支援診2) 第202号 (在緩診実) 第40号 (在医総管) 第905号 (在総) 第563号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 484 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1104	421, 153, 0	水谷脳神経外科クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-11-9 054-202-7778 (054-202-7779)		(機能強化) 第20930号 (時間外1) 第375号 (地包加) 第386号 (ニコ) 第634号 (在医総管) 第793号 (在総) 第503号 (神経) 第112号 (C・M) 第542号 (脳Ⅲ) 第158号 (運Ⅲ) 第157号 (酸単) 第24945号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型CT 算定単価:2,31円
1105	421, 154, 8	医療法人社団孝寿会 ふれあいクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-1-33 054-201-0122 (054-201-0123)		(機能強化) 第20896号 (時間外1) 第387号 (支援診3) 第563号 (在医総管) 第791号 (在総) 第501号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	
1106	421, 155, 5	医療法人財団はるた か会 あおぞら診療 所しずおか	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール 5階 054-204-1119 (054-204-1109)		(機能強化) 第20931号 (時間外1) 第379号 (がん疼) 第172号 (支援診3) 第565号 (在診実1) 第92号 (在医総管) 第799号 (在総) 第506号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1107	421, 156, 3	八木循環器内科	〒420-0804 静岡市葵区竜南3-11-8 054-248-8100 (054-248-8111)		(機能強化) 第20850号 (外来感染) 第480号 (ニコ) 第644号 (支援診3) 第576号 (在医総管) 第806号 (在総) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1108	421,157,1	プルメリア糖尿病内科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金六丁目7番3号 054-289-1024		(遠隔ペ) 第43号 (ニコ) 第747号 (持血測1) 第57号 (検I) 第152号 (酸単) 第24946号	令和 5年 4月 3日 令和 5年 4月 3日 令和 5年 4月 3日 令和 5年 4月 3日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.21円
1109	421,158,9	はとりこどもクリニック	〒421-1213 静岡県静岡市葵区山崎1丁目26-4 054-297-3120 (054-297-3122)		(外来感染) 第376号 (連携強化) 第212号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	
1110	421,159,7	平野医院	〒420-0033 静岡市葵区昭和町5番地の5 054-252-3267 (054-266-6270)		(機能強化) 第21256号 (外来感染) 第662号 (連携強化) 第260号 (サ強化) 第51号 (時間外1) 第486号 (がん疼) 第262号 (ニコ) 第752号 (支援診3) 第673号 (在診実1) 第123号 (がん指) 第865号 (在医総管) 第973号 (在総) 第605号 (酸単) 第24947号	令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1111	421,160,5	駿府こころのクリニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上12番55号 054-251-1222 (054-251-0900)		(情報通信) 第23号 (機能強化) 第20897号 (時間外2) 第1013号 (支援診3) 第589号 (ハイ妊連2) 第12号 (こ連指II) 第2号 (精退共) 第8号 (在医総管) 第834号 (療活環) 第6号 (療活継) 第1号 (精在宅援) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 486 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1112	421, 161, 3	清水城西クリニック	〒424-0017 静岡市清水区天王東7-9 054-364-5571		(情報通信) 第178号 (機能強化) 第20898号 (時間外1) 第409号 (がん疼) 第202号 (支援診2) 第195号 (在医総管) 第840号 (在総) 第553号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 9月 1日	
1113	421, 162, 1	かどまクリニック	〒420-0876 静岡市葵区平和1丁目3-65友 孝マンション103 054-266-9864 (054-266-9865)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第20971号 (外来感染) 第150号 (連携強化) 第32号 (サ強化) 第10号 (時間外1) 第407号 (がん疼) 第189号 (下創管) 第66号 (支援診2) 第182号 (在緩診実) 第24号 (在医総管) 第838号 (在総) 第528号 (訪問充) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
1114	421, 163, 9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目1番1号新 静岡セノバ4階 054-266-7293 (054-204-0044)		(短手1) 第27号 (コン1) 第297号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月13日	
1115	421, 164, 7	広野クリニック	〒421-0121 静岡市駿河区広野1494番地の 8 054-258-6666 (054-258-9170)		(酸単) 第24948号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1116	421, 166, 2	するがこどもクリニ ック	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬229-2 054-204-5529 (054-204-5530)		(情報通信) 第46号 (酸単) 第24949号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
1117	421, 167, 0	J I Nクリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色414-8 054-264-1112 (054-264-1114)		(時間外2) 第994号 (在医総管) 第860号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	
1118	421, 168, 8	吉川医院	〒420-0804 静岡市葵区竜南一丁目14番31 号 054-247-0123 (054-247-2151)		(外来感染) 第377号 (連携強化) 第251号 (時間外1) 第417号 (がん指) 第761号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1119	421,169,6	いりえ耳鼻咽喉科	〒424-0832 静岡市清水区入江南町14-27 054-361-3387 (054-361-3388)		(情報通信) 第24号 (遠隔持陽) 第95号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	
1120	421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゆう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号 054-284-6111 (054-282-8181)	一般 5	(診入院) 第360号 (コン1) 第289号 (緑内イ) 第25号 (緑内眼ド) 第24号 (緑内ne) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料6 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 手術の実施件数:64例
1121	421,171,2	バルモこども診療所	〒420-0969 静岡市葵区有永町7番6号 054-246-0400 (054-246-0311)		(機能強化) 第21098号 (外来感染) 第414号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第17号 (時間外2) 第1045号 (小か診1) 第56号 (酸単) 第25213号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1122	421,172,0	上土整形外科・スポーツクリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土2丁目13番14号 054-204-0410 (054-204-0412)		(小運指管) 第90号 (C・M) 第601号 (運I) 第244号	令和 4年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1123	421,173,8	静岡消化器クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-1 静鉄鷹匠青葉園ビル2階 054-273-8111 (054-205-1421)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第378号 (連携強化) 第77号 (時間外2) 第1022号 (短手1) 第141号 (がん指) 第800号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日	回復室病床数:7床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 488 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1124	421, 174, 6	浦島クリニック新院	〒424-0008 静岡市清水区押切1 4 5 6 番地 054-347-6727		(機能強化) 第21053号 (外来感染) 第354号 (時間外1) 第436号 (短手1) 第75号 (地包診) 第30号 (ニコ) 第716号 (支援診3) 第621号 (がん指) 第804号 (在医総管) 第899号 (在総) 第560号 (C・M) 第607号 (酸単) 第24950号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1125	421, 175, 3	有東坂しいのきクリニック	〒424-0873 静岡市清水区有東坂5-14 0543-47-6103 (054-347-8886)		(糖管) 第120号 (ニコ) 第726号 (検I) 第149号 (人工腎臓) 第128号 (導入1) 第118号 (透析水) 第128号 (肢梢) 第104号 (ペ) 第118号 (大) 第79号 (酸単) 第24951号	令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.39円 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 490 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1129	421, 179, 5	東静岡腎クリニック	〒420-0816 静岡市葵区沓谷六丁目18番地の8 054-267-7777 (054-267-7767)		(時間外3) 第34号 (電情) 第79号 (人工腎臓) 第132号 (導入1) 第123号 (透析水) 第133号 (肢梢) 第108号 (酸単) 第24953号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1130	421, 180, 3	おおぬき内科クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2002番地の1 054-340-3700 (054-340-3707)		(情報通信) 第192号 (ニコ) 第735号 (電情) 第75号 (遠隔持陽) 第102号 (酸単) 第24954号	令和 5年 9月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:1.98円
1131	421, 181, 1	竜南泌尿器科クリニック	〒420-0804 静岡市葵区竜南三丁目11番13号 054-395-7041 (054-395-7043)		(情報通信) 第7号 (連携強化) 第240号 (がん疼) 第230号 (がん指) 第818号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1132	421, 182, 9	医療法人社団清見会 おきつ内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1360番地1 054-369-6222		(酸単) 第24955号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1133	421, 183, 7	葵東クリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田一丁目7番8号メゾン・サンロード1階 054-340-0280 (054-340-0281)		(情報通信) 第139号 (時間外1) 第468号 (がん疼) 第250号 (支援診2) 第216号 (在緩診実) 第44号 (在医総管) 第947号 (在総) 第588号	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
1134	421, 184, 5	まじま皮フ科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東2丁目29番8号 054-249-1112 (054-249-1113)		(情報通信) 第141号	令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 491 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1135	421,185,2	ひゅあクリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂三丁目3番1号 054-204-5930 (054-204-5931)		(支援診3) 第659号 (在医総管) 第952号 (在総) 第591号 (障) 第17号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 3月 1日	
1136	510,083,1	長岡内科	〒425-0036 焼津市西小川4丁目12-3 054(629)3205 (054(627)1613)		(外来感染) 第694号 (がん指) 第635号 (酸単) 第25219号	令和 6年 5月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1137	510,087,2	篠原医院	〒425-0022 焼津市本町5-11-18 054(628)3070		(機能強化) 第20950号 (時間外1) 第125号 (時間外2) 第111号 (地包加) 第101号 (支援診3) 第95号 (在医総管) 第202号 (酸単) 第25220号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1138	510,095,5	大住眼科医院	〒425-0072 焼津市大住1065番 054(623)0330	一般	(コン1) 第27号	平成28年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1139	510,099,7	柴田眼科	〒425-0036 焼津市西小川2丁目8の3 054(626)8131 (054(626)8130)		(コン1) 第41号	平成28年 4月 1日	
1140	510,105,2	大井胃腸科外科医院	〒425-0000 焼津市三右エ門新田646 054-624-8030		(がん指) 第394号 (酸単) 第25221号	平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.25円
1141	510,109,4	山の手クリニック	〒425-0006 焼津市関方22-4 054-620-1911		(機能強化) 第20851号 (外来感染) 第503号 (時間外2) 第112号 (地包加) 第250号 (がん指) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 492 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1142	510,110,2	谷口整形外科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷192番地 054(627)2020 (054(628)0540)		(時間外1) 第126号 (時間外2) 第113号 (小運指管) 第15号 (二骨継3) 第130号 (下創管) 第69号 (運II) 第44号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1143	510,115,1	山下内科医院	〒425-0022 焼津市本町2-12-8 ヴィラマ リソール焼津 101 054(628)2733		(外来感染) 第156号 (がん指) 第508号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1144	510,117,7	伊東クリニック	〒425-0027 焼津市栄町2-2-21 アンビ ア・パークビル2F 054-627-3044		(時間外1) 第396号 (時間外2) 第23号 (時間外3) 第15号 (支援診3) 第329号 (肝炎) 第28号	平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
1145	510,121,9	ふくむらクリニック	〒425-0081 焼津市大栄町2-10-28 054-627-1228		(外来感染) 第288号	令和 4年 4月 1日	
1146	510,125,0	須藤皮膚科	〒425-0068 焼津市中新田593-1 054-625-0431		(時間外2) 第114号	平成22年 4月 1日	
1147	510,127,6	小石川内科クリニ ック	〒425-0027 焼津市栄町1-2-3 054-621-1111		(時間外2) 第397号 (ニコ) 第106号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1148	510,134,2	あしだクリニック	〒425-0034 焼津市与惣次102 054-623-5656		(外来感染) 第289号 (ニコ) 第345号 (C・M) 第301号 (酸単) 第25222号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 494 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1152	511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛4-8 054(628)9125 (054(629)7629)	精神 180	(情報通信) 第119号 (精神入院) 第19号 (救急医療) 第78号 (看配) 第84号 (看補) 第249号 (療) 第91号 (精応) 第9号 (精救急受入) 第1号 (後発使1) 第151号 (精療) 第7号 (食) 第96号 (薬) 第238号 (C・M) 第561号	令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 昭和61年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	<p>病床種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料</p> <p>病床種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院</p> <p>病床種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟数:1 病床種別:精神 病床数:60 病室の総面積:503.67㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡</p> <p>重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:60</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精) 第21号 (シヨ大) 第21号 (デ大) 第36号 (医療保護) 第6号 (酸単) 第25223号	平成30年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 専用施設の面積:284.1㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡
1153	511,011,1	山内医院	〒425-0042 焼津市石津港町35番地の14 054(624)8329 (054-624-8329)		(外後発使) 第588号 (175) 第496号	令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算1
1154	511,013,7	小長谷内科消化器科 医院	〒425-0027 焼津市栄町6丁目4の30 054(628)5661 (054(626)8670)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第290号 (がん指) 第656号 (酸単) 第25224号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1155	511,014,5	医療法人社団誠祐会 高橋内科医院	〒425-0026 焼津市焼津1丁目9番5号 054(627)0320		(ニコ) 第33号 (がん指) 第422号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1156	511,017,8	天野医院	〒425-0041 焼津市石津7番地 054(624)6651 (054(623)2495)	一般 2	(二骨継3) 第127号 (がん指) 第848号 (C・M) 第595号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第20号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第30号 (酸単) 第25225号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第26号	令和 6年 1月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
					(地包ケア2) 第44号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(地包ケア2) 第48号	令和 6年 3月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
					(食) 第245号 (支援病2) 第21号 (在医総管) 第869号 (在総) 第542号	令和元年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1162	511,035,0	前田産科婦人科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷2 1 4 - 1 054(626)8603 (054(626)8535)	一般 17	(時間外1) 第37号 (時間外2) 第603号 (診入院) 第89号 (ハイ妊娠) 第71号 (後発使3) 第64号 (婦特管) 第23号 (一妊管) 第45号 (ハイ妊連1) 第13号 (HPV) 第73号 (外後発使) 第537号 (酸単) 第25228号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホパ 算定単価:0.42円
1163	511,036,8	小井土クリニック小児科アレルギー科	〒425-0026 焼津市焼津4丁目10番4号 054(627)0339 (054-627-3519)		(機能強化) 第21161号 (外来感染) 第481号 (時間外2) 第902号 (小か診1) 第70号 (がん指) 第395号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1164	511,037,6	社会医療法人駿甲会 コミュニティーホスピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1 054(628)5500 (054(628)7279)	一般 407	(一般入院) 第63号 (救急医療) 第17号 (超急性期) 第35号 (診療録1) 第34号 (事補1) 第52号 (急性看補) 第105号 (栄養子) 第60号 (医療安全2) 第152号 (感染対策1) 第31号 (患サポ) 第114号 (重症初期) 第12号 (呼吸子) 第21号 (後発使1) 第122号 (データ提) 第55号 (入退支) 第130号 (認ケア) 第119号 (せん妄ケア) 第10号 (排自支) 第18号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:277床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:277床 認知症ケア加算区分:加算2 加算区分:加算2 認知症ケア加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(抗悪処方) 第42号 (外化1) 第81号 (菌) 第40号 (脳I) 第77号 (運I) 第9号 (呼I) 第101号 (がんリハ) 第8号 (静圧) 第7号 (人工腎臓) 第56号 (導入1) 第53号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第46号 (組再乳) 第21号 (同種) 第5号 (椎酵注) 第28号 (脊刺) 第36号 (乳セ2) 第40号 (ゲル乳再) 第22号 (経特) 第35号 (ペ) 第89号 (ペリ) 第22号		平成31年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年11月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:21.97㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第95号 (せん妄ケア) 第7号 (排自支) 第5号 (回1) 第24号 (地包ケア1) 第8号 (食) 第163号 (喘管) 第31号 (がん疼) 第161号 (婦特管) 第97号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第9号 (二骨継3) 第32号 (地包診) 第9号 (ニコ) 第509号 (がん指) 第652号 (外排自) 第11号 (薬) 第133号 (機安1) 第98号 (支援病3) 第6号 (在医総管) 第274号 (在総) 第353号 (遠隔持陽) 第87号 (HPV) 第184号 (歩行) 第20号 (ロー検) 第33号 (コン1) 第296号		令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12月 1日	総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:34床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(C・M) 第364号 (心I) 第35号 (脳I) 第114号 (運I) 第47号 (呼I) 第71号 (椎髄注) 第36号 (緑内眼下) 第45号 (緑内ne) 第32号 (経特) 第38号 (ペ) 第119号 (ペリ) 第21号 (大) 第80号 (胃瘻造) 第90号 (胃瘻造嚥) 第65号 (酸単) 第25230号		平成29年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1168	511,041,8	アイレディースクリニック	〒425-0004 焼津市坂本4 5 7 054-620-1103	一般 2	(時間外I) 第302号 (診入院) 第332号 (一妊管) 第47号 (HPV) 第60号 (酸単) 第25231号	平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.2円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 508 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1169	511,042,6	杉山整形外科医院	〒425-0036 焼津市西小川4-3-4 054-620-4114		(酸单) 第25232号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.2円
1170	511,043,4	さわい医院	〒425-0027 焼津市栄町2-9-18 054-626-6660		(C・M) 第391号	平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1171	511,044,2	畠山クリニック	〒425-0035 焼津市東小川8-6-15 054-621-5971		(がん指) 第689号	平成29年 1月 1日	
1172	511,045,9	やいづ6丁目耳鼻咽喉科	〒425-0026 焼津市焼津6-7-35 054-620-6001 (054-620-6007)		(外来感染) 第291号	令和 4年 4月 1日	
1173	511,047,5	立花クリニック	〒425-0077 焼津市五ヶ堀之内779 054-620-9191		(外来感染) 第660号 (ニコ) 第32号 (がん指) 第507号 (在医総管) 第974号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年10月 1日	
1174	511,048,3	金井整形外科	〒425-0082 焼津市大村2-10-9 054-621-1211		(小運指管) 第16号 (二骨継3) 第57号 (地連計) 第270号 (運II) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日	
1175	511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0045 焼津市祢宜島603-4 054-656-0515		(外来感染) 第292号 (連携強化) 第62号 (ニコ) 第129号 (持血測1) 第54号 (持血測2) 第13号 (心II) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1177	511,053,3	焼津駅前整形外科・ リウマチ・リハビリ クリニック	〒425-0021 焼津市中港1-2-28 054-621-5511		(小運指管) 第91号 (二骨継3) 第107号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅰ) 第223号 (運Ⅱ) 第324号	令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1178	511,054,1	たなか耳鼻科	〒425-0073 焼津市小柳津600-1 054-621-5888 (054-621-5889)		(外来感染) 第379号 (ニコ) 第536号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1179	511,055,8	こいど胃腸クリニッ ク	〒425-0086 焼津市小土1248 054-621-5100 (054-621-5109)		(外来感染) 第36号 (がん指) 第659号 (酸単) 第25234号	令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円
1180	511,056,6	ながたクリニック	〒425-0073 焼津市小柳津343-1 054-631-6015 (054-631-6014)		(外来感染) 第557号 (地包加) 第339号 (短手1) 第137号 (支援診3) 第496号 (在医総管) 第735号 (在総) 第469号 (酸単) 第25235号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:4床
1181	511,057,4	いたやクリニック	〒425-0086 焼津市小土270-14 054-621-5200 (054-621-5202)		(情報通信) 第98号 (機能強化) 第21247号 (外来感染) 第461号 (連携強化) 第256号 (サ強化) 第46号 (がん疹) 第174号 (ニコ) 第628号 (支援診3) 第570号 (在診実2) 第20812号 (がん指) 第784号 (在医総管) 第787号 (酸単) 第25236号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
							小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1182	511,058,2	やまもと小児科	〒425-0041 焼津市石津1288番地 054-656-0100 (054-656-0102)		(機能強化) 第21167号 (外来感染) 第505号 (小か診2) 第4号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
1183	511,059,0	石井ファミリークリ ニク イオン焼津	〒425-0045 焼津市称宜島555 054-625-7722 (054-625-7724)		(情報通信) 第103号	令和 4年 5月 1日	
1184	511,062,4	はら整形外科クリ ニク	〒425-0073 焼津市小柳津210 054-620-8772 (054-620-8773)		(運I) 第275号	令和 4年 9月 1日	初期加算届出:無
1185	511,063,2	かわさきクリニック	〒425-0092 焼津市越後島494番1 054-629-4976 (054-629-4977)		(情報通信) 第158号 (時間外1) 第480号 (支援診3) 第668号 (在医総管) 第966号 (在総) 第599号 (在洗腸) 第4号 (連携診) 第32号 (酸単) 第25237号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	往診又は訪問診療を実施した患 者の割合が9割5分以上
1186	511,064,0	KOGAクリニック	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目10番10 054-628-5151 (054-628-5150)		(情報通信) 第219号 (時間外3) 第32号 (人工腎臓) 第138号 (導入1) 第132号 (透析水) 第142号 (肢梢) 第116号 (酸単) 第25238号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.04円 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボンプ算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1187	516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地 054(623)3111 (054(624)9103)	一般 423	(病初診) 第37号 (外来環2) 第378号 (一般入院) 第65号 (急充実) 第1号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第31号 (診療録1) 第48号 (事補1) 第59号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第69号 (療) 第65号 (重) 第36号 (緩診) 第28号 (栄養子) 第29号 (医療安全1) 第8号 (感染対策1) 第3号	令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	紹介率:64.1% 算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:375床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:423床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:285 病室の総面積:2422.19㎡ 1床当たり病床面積:8.49㎡ 個室:20 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第70号 (褥瘡ケア) 第4号 (ハイ妊娠) 第6号 (ハイ分娩) 第13号 (後発使1) 第187号 (データ提) 第41号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第19号	令和 5年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:471床
					(認ケア) 第15号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第3号 (精疾診) 第5号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第1号 (ハイケア1) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年12月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床
					(新2) 第5号 (小入2) 第15号	平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数:28床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算)
					(看処遇63) 第4号 (食) 第432号 (外栄食指) 第16号 (がん専栄) 第4号 (がん疼) 第33号 (がん指イ) 第5号 (がん指口) 第6号 (がん指ハ) 第6号	令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん指二) 第2号 (外緩) 第16号 (糖防管) 第33号 (小運指管) 第67号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第47号 (腎代替管) 第1号 (一妊管) 第18号 (生補管2) 第4号 (二骨管1) 第6号 (二骨継3) 第13号 (下創管) 第47号 (小夜2) 第3号 (トリ) 第27号 (救搬看体) 第1号		令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日		救急搬送看護体制加算1
					(放射診) 第10号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第18号 (ニコ) 第117号 (開) 第26号 (がん計) 第18号 (外排白) 第3号 (ハイ妊連1) 第1号 (ハイ妊連2) 第1号 (肝炎) 第16号 (こ連指II) 第5号 (薬) 第12号 (電情) 第52号		平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日		届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第21号 (医管) 第717号 (在歯管) 第74号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第60号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第29号		平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日		持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第10号		令和 4年 1月 1日		持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(遺伝検) 第7号 (B R C A) 第2号 (先代異) 第2号 (H P V) 第20号 (検Ⅳ) 第42号 (血内) 第5号 (歩行) 第50号 (神経) 第47号 (全網電) 第1号 (小検) 第48号 (誘発) 第21号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第12号 (C・M) 第333号 (冠動C) 第33号 (心臓M) 第32号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第9号 (菌) 第3号 (脳Ⅰ) 第59号 (運Ⅰ) 第48号		平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	場合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:24㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(早大腸) 第20号 (腹直腸切支) 第13号 (腎) 第4号 (腎凝固) 第3号 (腹腎尿支器) 第7号 (腹腎形支) 第5号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第21号 (腹膀) 第8号 (人工尿) 第7号 (膀形埋囊) 第3号 (精精採) 第2号 (腹前) 第13号 (腹前支器) 第10号 (腹臍子内支) 第4号 (腹癥修) 第3号 (胃瘻造) 第21号 (周栄管) 第3号 (輸血I) 第13号 (輸適) 第30号 (自生接) 第7号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚙) 第12号 (麻管I) 第121号 (高放) 第9号 (連携診) 第19号 (病理診1) 第32号 (悪病組) 第2号 (口病診1) 第1号 (酸単) 第25239号		平成28年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
1188	520,027,6	たきいクリニック	〒421-0216 焼津市相川1 2 1 5 番 2 号 054(622)8525 (054(622)8526)		(機能強化) 第20879号 (時間外2) 第898号 (小か診1) 第15号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	CE 算定単価:0.12円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:1.1円	
1189	520,034,2	吉田医院	〒421-0212 焼津市利右衛門9 7 2 - 1 054-622-0108 (054(622)7037)		(外来感染) 第506号 (連携強化) 第131号 (がん指) 第234号 (酸単) 第25240号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 518 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1190	521,001,0	志太三輪医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 0 - 2 054(667)3000 (054(667)3167)		(機能強化) 第20951号 (外来感染) 第105号 (連携強化) 第18号 (時間外1) 第91号 (時間外2) 第116号 (地包加) 第323号 (がん疼) 第69号 (ニコ) 第706号 (支援診2) 第127号 (在緩診実) 第1号 (がん指) 第119号 (在医総管) 第210号 (在総) 第429号 (遠隔持帰) 第124号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1191	521,004,4	大久保医院	〒421-0201 焼津市上小杉 8 5 3 - 1 054(622)2500 (054(622)2500)		(情報通信) 第65号 (がん指) 第120号 (酸単) 第25241号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.69円
1192	521,005,1	横山消化器内科	〒421-0202 焼津市下小杉 3 8 5 054-622-0045 (054(622)3573)		(がん指) 第121号	平成24年 8月 1日	
1193	521,006,9	医療法人社団アイエ スメディチーナ 櫻 井医院	〒421-0206 焼津市上新田 8 2 9 - 3 054(622)0122 (054(622)7060)		(がん指) 第783号 (C・M) 第492号 (酸単) 第25242号	令和 2年 9月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソハ 算定単価:1.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1194	521,007,7	ほしのクリニック	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 5 0 054(667)0100 (054(667)3613)	療養 17	(情報通信) 第162号 (機能強化) 第21100号 (外来感染) 第157号 (時間外1) 第38号 (地包加) 第451号 (診療養入院) 第9号 (診療養) 第10号 (食) 第279号 (遠隔ペ) 第44号 (ニコ) 第572号 (支援診3) 第103号 (在診実1) 第9号 (在総) 第323号 (遠隔持陽) 第121号 (C・M) 第547号 (酸単) 第25243号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成13年12月 1日 平成 7年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:1床 区分:入院基本料 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.2円
1195	521,009,3	神戸整形外科	〒421-0205 焼津市宗高 1 4 9 7 の 2 054(622)3399 (054(622)3396)		(地連計) 第10号 (運II) 第141号	平成28年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
1196	521,010,1	医療法人社団泉寿会 平井医院	〒421-0217 焼津市上泉 5 9 0 054(622)9070 (054(622)8778)		(外来感染) 第293号 (がん指) 第122号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第18号 (透析水) 第118号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1197	521,011,9	花岡医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷1740-4 054(667)3323 (054(667)2722)		(情報通信) 第230号 (外来感染) 第158号 (時間外2) 第119号 (がん指) 第485号 (在医総管) 第186号 (酸単) 第25244号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.27円
1198	521,012,7	岩田クリニック	〒421-0205 焼津市宗高1168-1 054-662-2311		(外来感染) 第573号 (連携強化) 第162号 (ニコ) 第355号 (がん指) 第480号 (在医総管) 第467号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
1199	530,074,6	板倉医院	〒426-0061 藤枝市田沼4丁目2-25 054(636)0881		(外来感染) 第3号 (がん指) 第479号 (外後発使) 第570号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1200	530,097,7	おかもと皮フ科・アレルギー科	〒426-0026 藤枝市岡出山2-2-30 054(645)2288		(外後発使) 第414号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1201	530,103,3	入交医院	〒426-0017 藤枝市大手2丁目6番19号 054(641)0135 (054(641)0135)		(外来感染) 第462号 (時間外1) 第39号 (時間外2) 第120号 (がん指) 第844号 (在医総管) 第468号 (酸単) 第25245号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:1.96円
1202	530,105,8	柴田医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目1番12号 054(641)0127 (054(644)3187)		(外来感染) 第482号 (連携強化) 第165号 (時間外1) 第40号 (時間外2) 第121号 (地包加) 第206号 (がん指) 第123号 (酸単) 第25246号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 521 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1203	530, 108, 2	藤枝クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2-11-12 054-636-8989		(在医総管) 第796号 (人工腎臓) 第135号 (導入1) 第128号 (透析水) 第137号	平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1204	530, 117, 3	ひろせクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-19-8 054-641-0689 (054(644)3485)		(外来感染) 第159号 (がん指) 第188号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1205	530, 119, 9	ハラダ城南医院	〒426-0012 藤枝市田中3-6-17 054-647-1234		(時間外2) 第607号 (がん指) 第792号 (在医総管) 第903号 (酸単) 第25247号	平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.27円
1206	530, 125, 6	香山婦人科クリニック	〒426-0074 藤枝市水上3-19-2 054-647-6200		(がん指) 第531号 (HPV) 第48号	平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1207	530, 134, 8	いしかわレディースクリニック	〒426-0011 藤枝市平島70-1 054-643-0311 (054-643-0313)	一般 11	(外来感染) 第294号 (時間外1) 第274号 (時間外2) 第608号 (診入院) 第196号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第25号 (がん指) 第872号 (HPV) 第49号 (外後発使) 第626号 (酸単) 第25248号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1208	530, 135, 5	にわ医院	〒426-0006 藤枝市藤岡1-15-11 054-645-2800		(時間外2) 第123号 (ニコ) 第99号 (がん指) 第484号 (在医総管) 第443号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 7月 1日	
1209	530, 140, 5	山崎クリニック	〒426-0071 藤枝市志太2-11-12 054-645-1211		(機能強化) 第21188号 (時間外2) 第125号 (支援診2) 第128号 (がん指) 第487号 (在医総管) 第687号 (在総) 第430号 (神経) 第41号 (C・M) 第431号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1210	530, 141, 3	水上内科クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳2-3-43 054-634-1200		(外来感染) 第106号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第846号 (酸単) 第25249号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1211	530, 142, 1	よしだ整形形成外科 医院	〒426-0033 藤枝市小石川町4丁目1番20号 054-645-9200		(二骨継3) 第4号 (酸単) 第25250号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1212	530, 143, 9	匡ペインクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1-5-17 054-646-7261		(運II) 第270号 (酸単) 第25251号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1213	530, 145, 4	藤枝眼科クリニック	〒426-0037 藤枝市青木2-4-20 054-647-7770 (054-647-7773)	一般 5	(コン1) 第44号 (酸単) 第25252号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1214	530, 146, 2	坂本医院	〒426-0063 藤枝市青南町4-4-13 054-637-2737		(ニコ) 第246号 (がん指) 第189号 (酸単) 第25253号	平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 524 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1223	530, 160, 3	なかがわ眼科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲2-2-1 054-631-5571		(コン1) 第243号	平成28年 4月 1日	
1224	530, 162, 9	小石川町小児科・アレルギー科・皮膚科クリニック	〒426-0033 藤枝市小石川町1-10-21-1 054-644-8800 (054-644-8801)		(機能強化) 第21195号 (時間外2) 第1066号 (小か診1) 第74号 (酸単) 第25257号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.98円
1225	530, 164, 5	あおき腎・泌尿器クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールドエイジ藤枝201号 054-647-2022 (054-643-0323)		(がん指) 第791号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第13号 (透析水) 第66号 (肢梢) 第32号 (酸単) 第25258号	令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
1226	530, 166, 0	ゆみ内科クリニック	〒426-0023 藤枝市茶町3-3-33 054-641-7700 (054-641-7701)		(機能強化) 第21142号 (時間外2) 第886号 (がん疹) 第124号 (支援診2) 第148号 (がん指) 第667号 (在医総管) 第700号 (在総) 第449号	令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1227	530, 173, 6	瀬古クリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古3-12-12 054-639-7373 (054-639-7370)		(がん疹) 第168号 (ニコ) 第631号 (がん指) 第787号 (地連計) 第269号 (在医総管) 第817号 (遠隔持陽) 第90号 (C・M) 第537号 (酸単) 第25259号	平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1228	530,177,7	田沼脳神経クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2丁目9番33号 054-634-2274 (054-634-2299)		(時間外2) 第1018号 (支援診3) 第665号 (地連計) 第298号 (在医総管) 第963号 (神経) 第124号 (C・M) 第602号 (酸単) 第25260号	令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1229	530,178,5	まつおか内科循環器クリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋244-10 054-631-7603 (054-631-4604)		(時間外2) 第1055号 (がん疼) 第239号 (トリ) 第57号 (支援診3) 第642号 (在診実2) 第20811号 (がん指) 第845号 (在医総管) 第933号 (在総) 第578号 (酸単) 第25261号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1230	530,179,3	だいちニューロンクリニック	〒426-0201 藤枝市下藪田75-4 054-631-7891 (054-631-7892)		(機能強化) 第21248号 (時間外1) 第469号 (支援診2) 第221号 (在医総管) 第954号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1231	531,007,5	志太・榛原地域救急医療センター	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋362番地の1 054(644)0099 (054(644)0049)		(小夜1) 第2号 (175) 第44号 (酸単) 第25262号	平成16年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1232	531,010,9	医療法人社団八洲会 誠和藤枝病院	〒426-0213 藤枝市中ノ合 2 6 - 1 054(638)3111 (054(638)3285)	療養 165	(療養入院) 第26号 (診療録2) 第123号 (療養1) 第71号 (感染対策3) 第55号 (データ提) 第80号 (食) 第238号 (C・M) 第582号 (脳Ⅲ) 第195号 (運Ⅱ) 第358号	令和 5年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 2月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:165床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養医療保険 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1人あたり :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者 1人あたり :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者 1人あたり :28.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり:7.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者 1人あたり :30.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり:7.1㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算 1 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼Ⅱ) 第68号 (酸単) 第25263号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1233	531,011,7	大持医院	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目7-4 054(641)0651 (054(644)3520)		(機能強化) 第21030号 (外来感染) 第296号 (時間外2) 第127号 (小か診1) 第38号 (がん指) 第481号 (地連計) 第266号 (遠隔持陽) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日	
1234	531,012,5	すげがやファミリー クリニック	〒426-0088 藤枝市堀之内1461番地1 054-641-2903 (054-644-6635)		(機能強化) 第21266号 (外来感染) 第679号 (時間外2) 第1104号 (地包加) 第487号 (ニコ) 第761号 (がん指) 第876号 (地連計) 第361号 (酸単) 第25264号	令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1235	531,013,3	五十嵐医院	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋258番地の1 054(643)5571 (054(645)1556)		(がん指) 第839号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第6号 (透析水) 第32号 (肢梢) 第9号 (酸単) 第25265号	令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1236	531,015,8	小川眼科医院	〒426-0018 藤枝市本町2丁目6番1号 054(641)0160 (054(644)6272)		(コン1) 第43号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1237	531,016,6	医療法人社団敬仁会 秋山医院	〒426-0018 藤枝市本町3丁目2番24号 054(641)6175 (054(644)3390)		(下創管) 第20号 (地連計) 第212号	令和 4年 9月 1日 平成29年 3月 1日	
1238	531,017,4	市川眼科医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目7番28号 054(641)1339 (054(644)3236)		(コン1) 第209号	平成20年 7月 1日	
1239	531,018,2	むらまつファミリー クリニック	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目6番38号 054-641-5318 (054(644)3925)		(がん指) 第486号 (酸単) 第25266号	平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
1240	531,019,0	藤枝診療所	〒426-0046 藤枝市高洲781 054(635)8749 (054(636)2212)		(酸単) 第25267号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
1241	531,021,6	やまもと内視鏡クリ ニック	〒426-0071 藤枝市志太1丁目5番45号 054-641-2625 (054-643-6618)		(外来感染) 第691号 (時間外2) 第1077号 (短手1) 第153号 (がん指) 第838号 (酸単) 第25268号	令和 6年 4月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 530 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療養1) 第20号	平成24年 4月 1日	個室:3 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:86床 病棟面積のうち患者1人あたり :16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.95㎡
					(栄養子) 第23号	平成27年12月 1日	届出区分: 医療安全対策加算 1 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無: 有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数: 2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数: 113床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数: 2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数: 106床 認知症ケア加算区分: 加算 3
					(医療安全1) 第12号	平成25年 5月 1日	
					(感染対策3) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第134号	令和 5年 9月 1日	
					(後発使1) 第132号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第17号	平成30年 8月 1日	
					(入退支) 第55号	令和 5年 4月 1日	
					(認ケア) 第85号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第30号	令和 2年 4月 1日	
					(看処遇34) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第221号	平成元年 4月 1日	
					(がん疼) 第135号	平成28年 2月 1日	
					(がん指イ) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第36号	平成28年 2月 1日	
					(二骨管1) 第42号	令和 5年 1月 1日	
					(放射診) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第391号	平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1245	531,026,5	もちづき呼吸器内科 クリニック	〒426-0006 藤枝市藤岡2丁目1番地5号 054(641)6288 (054(643)3814)		(ニコ) 第760号 (がん指) 第129号 (C・M) 第646号 (酸単) 第25270号	令和 6年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型CTの算定単価:2,36円
1246	531,027,3	三倉医院	〒426-0015 藤枝市五十海4-14-21 054(644)1235		(機能強化) 第21069号 (外来感染) 第682号 (がん疼) 第201号 (支援診3) 第271号 (がん指) 第130号 (在医総管) 第208号 (在総) 第291号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 535 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運I) 第50号 (呼I) 第121号 (集コ) 第23号 (エタ甲) 第45号 (エタ副甲) 第36号 (酸単) 第25271号	平成24年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.31円
1248	531,029,9	鈴木レディースクリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-15 054(636)5511	一般 13	(外来感染) 第571号 (時間外2) 第131号 (診入院) 第254号 (救急医療) 第85号 (婦特管) 第26号 (HPV) 第69号	令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 有床診療所一般病床初期加算: 無
1249	531,031,5	医療法人社団すずき小児科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町5丁目11番30号 054(636)3360 (054(636)3360)		(機能強化) 第20853号 (外来感染) 第581号 (連携強化) 第177号 (時間外1) 第457号 (小か診1) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1250	531,034,9	川口内科	〒426-0009 藤枝市八幡279-1 054(644)3366		(がん指) 第482号 (酸単) 第25272号	平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1251	531, 035, 6	医療法人社団凜和会 藤枝駿府病院	〒426-0033 藤枝市小石川町2-9-18 054(641)3788 (054(641)3786)	精神 170	(精神入院) 第20号 (救急医療) 第60号 (看補) 第230号 (療) 第17号 (精応) 第4号 (精入学) 第11号 (精移行) 第14号 (精合併加算) 第18号 (精救急受入) 第13号 (後発使2) 第89号 (精療) 第6号 (食) 第94号 (薬) 第192号 (C・M) 第303号	平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:13対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:56 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:3 病床数:170 病室の総面積:1411.55㎡ 病棟数:1 病床数:56 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:57 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:170床 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 538 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1256	531,042,2	はた医院	〒426-0012 藤枝市田中3-3-3 054-645-2077 (054-645-2087)		(がん指) 第664号 (遠隔持陽) 第122号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第34号 (透析水) 第74号 (肢梢) 第50号 (酸単) 第25274号	平成28年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1257	531,043,0	西井胃腸科外科	〒426-0041 藤枝市高柳2035-1 054-637-0610		(機能強化) 第21168号 (外来感染) 第160号 (時間外2) 第134号 (短手1) 第76号 (支援診3) 第388号 (がん指) 第134号 (地連計) 第213号 (在医総管) 第205号 (在総) 第383号 (C・M) 第426号 (酸単) 第25275号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1258	531,045,5	杉田整形外科	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋233-1 054-645-8880 (054-645-8881)		(二骨継3) 第108号 (C・M) 第633号 (運II) 第417号 (酸単) 第25276号	令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月16日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1259	531,046,3	高橋医院	〒426-0035 藤枝市下青島201-5 054-647-0370		(がん指) 第135号	平成24年 8月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1260	531,047,1	北川医院	〒426-0046 藤枝市高洲6 2-7 054-634-3231		(がん指) 第136号 (人工腎臓) 第112号 (導入1) 第110号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第117号 (酸単) 第25277号	平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:1.92円
1261	531,048,9	すぎむらクリニック	〒426-0014 藤枝市若王子3-5-29 054-647-7077		(がん指) 第137号 (C・M) 第304号	平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT
1262	531,050,5	医療法人社団藤愛会 はまべ整形外科	〒426-0202 藤枝市上藪田7 4-1 054-648-1500		(運II) 第40号 (酸単) 第25278号	平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1263	531,053,9	吉田クリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-33 054-634-0006		(機能強化) 第20899号 (外来感染) 第685号 (時間外1) 第128号 (時間外2) 第135号 (ニコ) 第214号 (支援診2) 第129号 (がん指) 第530号 (がん指) 第677号 (在医総管) 第419号 (在総) 第431号 (外後発使) 第442号 (酸単) 第25279号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 540 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1264	531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号 054(646)1111 (054-646-1122)	一般 564	(情報通信) 第198号 (病初診) 第28号 (外来環2) 第173号 (一般入院) 第164号 (総合2) 第8号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第22号 (診療録1) 第46号 (事補1) 第81号 (急性看補) 第36号 (看夜配) 第27号 (療) 第53号 (重) 第77号 (無菌1) 第9号 (緩診) 第8号 (栄養子) 第17号 (医療安全1) 第48号 (感染対策1) 第20号	令和 5年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:35.3% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:488床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:333 病室の総面積:2883.99㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 個室:25 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第31号 (重症初期) 第5号 (褥瘡ケア) 第22号 (ハイ妊娠) 第60号 (ハイ分娩) 第37号 (呼吸子) 第17号 (後発使3) 第61号 (データ提) 第19号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第20号	令和 5年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:14棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:545床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第89号	令和元年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第8号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第3号 (地歯入院) 第8号 (救1) 第11号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(集1) 第2号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(新2) 第3号 (小入4) 第40号	平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	児科医が常時配置されている 病床数：8床 見直し頻度 (年) : 1	
					(看処遇65) 第3号 (食) 第390号 (ウ指) 第6号 (外栄食指) 第1号 (がん専栄) 第12号 (遠隔ペ) 第31号 (糖管) 第100号 (がん疼) 第35号 (がん指イ) 第36号 (がん指口) 第35号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第3号 (外緩) 第3号 (糖防管) 第30号 (小運指管) 第43号 (乳腺ケア) 第5号 (二骨管1) 第23号 (二骨継3) 第58号 (下創管) 第61号 (トリ) 第11号 (放射診) 第13号 (外化診1) 第44号 (外化連) 第25号 (ニコ) 第274号 (両立支援) 第2号 (開) 第27号 (がん計) 第6号 (ハイ妊連1) 第4号 (肝炎) 第18号 (薬) 第183号 (地連計) 第264号 (電情) 第41号		令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 10床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算 (養育支援体制加算)
					(機安1) 第57号	平成24年 7月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安2) 第19号 (機安歯) 第9号 (医管) 第706号 (在看) 第24号 (訪看専) 第6号 (持血測1) 第28号	平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(遺伝検) 第33号 (BRCA) 第3号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第16号 (先代異) 第3号 (HPV) 第95号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日	
					(ウ細多同) 第5号 (検Ⅳ) 第39号 (遺伝カ) 第18号 (遺伝腫カ) 第10号 (血内) 第21号 (歩行) 第41号 (ヘッド) 第31号 (神経) 第67号 (コン1) 第203号 (小検) 第17号 (誘発) 第23号 (C気鏡) 第10号 (精密触覚) 第13号 (画1) 第41号 (ポ断) 第15号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(ポ断コ複) 第17号	令和 6年 1月 1日	
					(C・M) 第329号	令和 6年 1月 1日	
						所定点数 100分の100	
						所定点数 100分の100	
						撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT	
						撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT	
						撮影に使用する機器: MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第21号 (心臓M) 第15号 (抗悪処方) 第19号 (外化1) 第56号 (菌) 第58号 (心I) 第19号 (脳I) 第64号 (運I) 第51号 (呼I) 第59号 (摂嚙回1) 第11号 (摂嚙回2) 第8号 (がんリハ) 第21号 (歯リハ2) 第34号 (静圧) 第2号 (エタ甲) 第25号 (エタ副甲) 第17号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第52号 (透析水) 第110号 (肢梢) 第68号 (手頭微加) 第19号 (口腔粘膜) 第470号 (組再乳) 第15号		令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:12床 専用の部屋の面積:30.3㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経特) 第27号 (不整胸腔) 第11号 (経中) 第18号 (ペ) 第87号 (ペリ) 第20号 (除静) 第31号	令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(両除静) 第27号	令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(大) 第57号 (経下肢動) 第1号 (腹リ傍側) 第10号 (ハ経静脈) 第5号 (胆腫) 第2号 (胆) 第25号 (腹肝) 第17号 (臍石破) 第14号 (腹臍腫瘍) 第15号 (腹臍切) 第17号 (早大腸) 第14号 (内小ポ) 第13号 (腎) 第58号 (腎凝固) 第7号 (腹腎尿支器) 第13号 (膀胱ハ間) 第27号 (腹膀) 第17号 (腹小膀患) 第4号 (人工尿) 第16号 (膀形埋囊) 第10号 (腹前支器) 第13号 (腹膣子内支) 第8号 (体膜肺) 第8号 (胃瘻造) 第4号 (周栄管) 第10号	平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(輸血 I) 第17号 (輸適) 第13号 (自生接) 第4号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第7号 (造設前) 第11号 (胃瘻造嚥) 第62号 (G T R) 第79号 (根切顕微) 第16号 (手光機) 第425号 (麻管 I) 第79号 (放専) 第30号 (外放) 第21号 (高放) 第38号 (増線) 第1号 (強度) 第12号 (画誘) 第15号 (体対策) 第12号 (直放) 第17号 (定対策) 第12号 (病理診 I) 第29号 (悪病組) 第6号 (補管) 第21274号 (酸単) 第25280号		平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成19年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 4月 1日		全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:1.54円
1265	531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科 クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-3-8 054-645-3387		(外来感染) 第300号 (ニコ) 第414号 (がん指) 第788号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日			
1266	531,057,0	公益財団法人静岡県 予防医学協会 総合 健診センター	〒426-8638 藤枝市善左衛門2-19-8 054-636-6460		(C・M) 第227号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1273	531,066,1	錦野クリニック	〒426-0066 藤枝市青葉町2-1-47 054-636-5000 (054-636-5444)	一般 14	(機能強化) 第20974号 (外来感染) 第161号 (時間外1) 第394号 (診入院) 第350号 (診入帰) 第11号 (がん疼) 第176号 (二骨継3) 第122号 (支援診2) 第172号 (がん指) 第728号 (地連計) 第309号 (在医総管) 第812号 (在総) 第513号 (C・M) 第553号 (運I) 第217号 (人工腎臓) 第119号 (導入1) 第93号 (透析水) 第109号 (肢梢) 第93号 (造設前) 第47号 (酸単) 第25285号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:16床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1274	531,067,9	おおたき医院	〒426-0046 藤枝市高洲1065番地の1 054-631-4167 (054-631-4168)		(酸単) 第25286号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.05円
1275	531,068,7	水守B整形外科	〒426-0005 藤枝市水守三丁目5番地2 054-645-7900 (054-645-7901)		(外来感染) 第426号 (運I) 第222号 (酸単) 第25287号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1276	531,069,5	藤枝駅前クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1丁目8番3-201号 054-645-5545 (054-645-5546)		(情報通信) 第135号 (機能強化) 第20975号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第132号 (時間外3) 第24号 (がん疼) 第212号 (二骨継3) 第126号 (支援診3) 第616号 (地連計) 第308号 (在医総管) 第890号 (コン1) 第310号 (運I) 第274号 (運II) 第468号 (酸単) 第25288号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.14円
1277	531,070,3	鈴木循環器クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳四丁目10番24号 054-634-3131 (054-634-3132)		(ニコ) 第738号 (がん指) 第826号 (酸単) 第25289号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
1278	531,071,1	藤枝あおば耳鼻咽喉科	〒426-0065 藤枝市末広一丁目3番地の17 054-634-1331 (054-634-1332)		(外来感染) 第577号 (時間外2) 第1064号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日	
1279	531,072,9	あかほり女性クリニック	〒426-0067 藤枝市前島1丁目3番1 ホテル オーレ3階 054-625-8668 (054-625-8665)		(婦特管) 第121号 (一妊管) 第58号 (HPV) 第204号 (酸単) 第25290号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1280	531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋246番地の2 054-631-6841 (054-631-6842)		(シヨ小) 第43号 (デ小) 第66号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1281	531,074,5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 藤枝	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋164番地東海ビル2階A号室 050-5805-1849 (054-207-5202)		(時間外1) 第489号 (がん疼) 第273号 (支援診3) 第678号 (在医総管) 第980号 (在総) 第611号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
1282	540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本1601-11 0547-38-7221	一般 6	(外来感染) 第563号 (連携強化) 第158号 (時間外1) 第309号 (時間外2) 第609号 (診入院) 第279号 (後発使1) 第179号 (短手1) 第72号 (コン1) 第116号 (外後発使) 第613号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 552 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1283	540,093,4	しのはら産科婦人科 医院	〒427-0005 島田市岸町658-1 0547-33-4103	一般 11	(時間外1) 第207号 (診入院) 第228号 (ハイ妊娠) 第56号 (婦特管) 第27号 (ニコ) 第600号 (ハイ妊連1) 第21号 (HPV) 第32号 (酸単) 第25291号	平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:11床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所一般病床初期加算:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1284	541,012,3	島田西山医院	〒427-0017 島田市南1-6-8 0547-37-7208 (0547(37)5212)		(がん指) 第494号	平成24年 8月 1日	
1285	541,013,1	石田医院	〒427-0038 島田市稲荷3-16-25 0547(35)1144		(がん指) 第576号 (在医総管) 第705号	平成26年 3月 1日 平成27年 7月 1日	
1286	541,014,9	加藤整形外科クリニック	〒427-0036 島田市三ツ合町2686番地の2 0547(35)1565 (0547(37)0068)		(二骨継3) 第118号 (下創管) 第58号 (運II) 第328号 (酸単) 第25292号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1287	541,015,6	鈴木内科医院	〒427-0019 島田市道悦4丁目11-12 0547(37)5165		(時間外2) 第999号 (がん指) 第238号 (酸単) 第25293号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1288	541,016,4	伊藤医院	〒427-0023 島田市大川町12番の2 0547(35)6693 (0547(35)0142)		(時間外1) 第300号 (下創管) 第55号 (がん指) 第577号 (連携診) 第23号	平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 3年 8月 1日	
1289	541,017,2	勝見耳鼻咽喉科医院	〒427-0022 島田市本通三丁目7番の1 0547-37-2518 (0547(37)2518)		(外来感染) 第531号 (ニコ) 第321号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日	
1290	541,019,8	松永医院	〒427-0011 島田市東町1120-2 0547(37)1232		(外来感染) 第532号 (時間外2) 第908号 (地包加) 第422号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1291	541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目7787番地の 5 0547-36-5104 (0547-36-3560)		(機能強化) 第21113号 (外来感染) 第427号 (連携強化) 第104号 (時間外2) 第890号 (地包加) 第468号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 18日 令和元年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
					(小か診1) 第7号 (がん指) 第637号 (在医総管) 第271号 (がん疼) 第145号 (がん指イ) 第40号 (支援診3) 第469号 (在診実2) 第25号 (がん指) 第653号 (在医総管) 第710号 (在総) 第573号 (連携診) 第30号 (酸単) 第25294号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 8月 18日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1292	541,026,3	生駒脳神経クリニック	〒427-0056 島田市大津通15番の2 0547-37-3155	一般 1	(情報通信) 第25号 (機能強化) 第21189号 (ニコ) 第396号 (支援診3) 第80号 (がん指) 第579号 (在医総管) 第181号 (神経) 第82号 (C・M) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1293	541,029,7	レジャード医院	〒427-0057 島田市元島田9248-1 0547-34-0500 (0547(34)0501)		(脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅲ) 第110号	平成23年 5月 1日 平成24年 6月 1日	初期加算届出:無
1294	541,030,5	牧野耳鼻咽喉科医院	〒427-0045 島田市向島町4535-2 0547(37)5814 (0547(35)6333)		(時間外2) 第843号 (地包加) 第440号	平成26年 2月12日 令和元年 5月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1294	541,030,5	牧野耳鼻咽喉科医院	〒427-0045 島田市向島町4535-2 0547(37)5814 (0547(35)6333)		(ニコ) 第501号 (がん指) 第580号 (酸単) 第25295号	平成29年 5月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1295	541,032,1	島田眼科クリニック	〒427-0023 島田市大川町10番3 0547-37-0431 (0547-37-0331)		(外来感染) 第529号 (ニコ) 第292号 (補聴) 第17号	令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1295	541,032,1	島田眼科クリニック	〒427-0023 島田市大川町10番3 0547-37-0431 (0547-37-0331)		(コン1) 第314号	令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1296	541,034,7	中原クリニック	〒427-0029 島田市日之出町4番の8 島田ビル4階 0547-34-0101		(時間外2)第402号 (がん指)第581号 (人工腎臓)第110号 (導入1)第111号 (酸単)第25296号	平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 小型ポンプ 算定単価:2.36円
1297	541,035,4	しのぎき消化器科・内科医院	〒427-0057 島田市元島田210-4 0547-33-1100		(がん指)第498号 (C・M)第540号 (酸単)第25297号	平成26年 3月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価:2.27円
1298	541,037,0	医療法人社団相仁会 藤井医院	〒427-0005 島田市岸町667 0547-35-4949		(機能強化)第20932号 (ニコ)第30号 (支援診3)第531号 (がん指)第582号 (在医総管)第29号 (在総)第102号 (酸単)第25298号	令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円
1299	541,038,8	さくらいファミリー クリニック	〒427-0036 島田市三ッ合町1159-5 0547-36-3826		(がん指)第588号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1300	546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田1200番地の5 0547(35)2111 (0547(36)9155)	一般 435 一般 (感染) 6 結核 4	(歯初診) 第1028号 (外来環1) 第58号 (一般入院) 第69号 (結核入院) 第4号 (救急医療) 第72号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第54号 (療) 第41号 (重) 第18号 (無菌1) 第11号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第13号 (患サポ) 第34号 (重症初期) 第16号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:400床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:467床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:327 病室の総面積:3061.69㎡ 1床当たり病床面積:9.36㎡ 個室:21 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(褥瘡ケア) 第7号 (呼吸子) 第5号 (後発使3) 第49号 (病棟薬1) 第50号 (データ提) 第25号	平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第94号	令和 4年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:440床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:485床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:35床
					(認ケア) 第59号	令和 3年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(精疾診) 第2号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第23号 (ハイケア1) 第15号	令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(小入5) 第24号 (回3) 第4号	令和 3年 6月 1日 令和 5年 1月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床
					(看処遇54) 第3号 (食) 第51号 (遠隔ペ) 第5号	令和 6年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅱ) 第59号 (歩行) 第15号 (ヘッド) 第12号 (神経) 第79号 (全網電) 第4号 (口一検) 第31号 (小検) 第49号 (画1) 第70号 (画2) 第60号 (C・M) 第340号	令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(冠動C) 第44号 (心臓M) 第38号 (乳房M) 第13号 (抗悪処方) 第20号 (外化1) 第4号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT
					(菌) 第14号	令和 3年 6月 1日	専用病床数:10床
					(心I) 第39号	令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:24.13㎡
					(脳I) 第11号	令和 3年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第52号	令和 3年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第32号	令和 3年 6月 1日	初期加算届出:有
					(リン複) 第6号 (歯リハ2) 第37号 (エタ甲) 第41号 (エタ副甲) 第32号 (人工腎臓) 第59号	令和 4年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(導入1) 第54号 (透析水) 第126号	平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(磁勝刺) 第4号 (歯CAD) 第808号 (七節) 第13号 (緊整固) 第8号 (脊刺) 第28号 (癒脊膜) 第2号 (仙神交勝) 第3号 (角結悪) 第2号 (緑内イ) 第26号	平成27年 5月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	手術の実施件数:64例
					(緑内眼下) 第29号 (緑内ne) 第19号 (乳セ1) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第42号 (穿瘻閉) 第10号 (経特) 第28号 (ベ) 第38号 (ベリ) 第16号 (大) 第32号 (腹リ傍側) 第5号 (腹胃切支) 第5号 (腹側胃切支) 第5号 (腹胃全) 第5号 (腹胃縮) 第3号	令和 2年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 3月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:31例
					(バ経静脈) 第10号 (腹胆床) 第2号 (胆) 第1号 (腹肝) 第23号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第5号 (腹膵腫瘍) 第16号 (腹膵切) 第24号 (早大腸) 第30号 (腹直腸切支) 第11号 (腎) 第5号 (腹腎尿支器) 第6号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第6号	令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 562 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1303	550, 144, 2	永尾内科・循環器科 医院	〒437-1621 御前崎市御前崎5-4-9 0548-63-6611		(情報通信) 第66号 (機能強化) 第21101号 (外来感染) 第417号 (連携強化) 第133号 (サ強化) 第14号 (時間外1) 第208号 (時間外2) 第142号 (地包加) 第35号 (支援診3) 第141号 (在診実1) 第4号 (がん指) 第638号 (在医総管) 第294号 (在総) 第172号 (ペ) 第1号 (酸単) 第25300号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1304	550, 145, 9	鈴木内科医院	〒428-0301 榛原郡川根本町徳山8-2-6-1 0547-58-3100		(175) 第580号	平成14年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:2円
1305	550, 148, 3	サガラ眼科	〒421-0526 牧之原市大沢1-2-9 0548-53-2222		(コン1) 第39号	平成29年 4月 1日	
1306	550, 157, 4	千内科クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2-0-6-7-1-0 0548-34-1001		(がん指) 第648号 (在医総管) 第509号 (持血測1) 第32号	平成27年 9月 1日 平成21年 5月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1307	550, 159, 0	上長尾田澤内科医院	〒428-0313 榛原郡川根本町上長尾915-5 0547-56-1800 (0547-56-1800)		(情報通信) 第123号 (機能強化) 第20933号 (外来感染) 第578号 (時間外2) 第909号 (地包加) 第452号 (二骨継3) 第132号 (がん指) 第855号 (在医総管) 第801号 (酸単) 第25301号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1308	550, 161, 6	はやかわ内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉379-1 0548-33-1266 (0548-33-1277)		(外来感染) 第87号 (連携強化) 第63号 (ニコ) 第728号 (がん指) 第854号 (酸単) 第25302号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.27円
							小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1309	551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江2887-1 0548-22-1131 (0548(22)6363)	一般 355 療養 42	(情報通信) 第87号 (病初診) 第19号 (外来環2) 第27号 (歯特連) 第43号 (一般入院) 第70号 (療養入院) 第131号 (救急医療) 第59号 (診療録1) 第21号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第62号 (看夜配) 第53号 (看夜配) 第61号 (療) 第18号	令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 8月 1日	紹介率:48.5% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:180床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:357.63㎡ 1床当たり病床面積:9.41㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:308.00㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重) 第69号	令和 5年11月 1日	1床当たり病床面積: 8.80㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積: 426.55㎡ 1床当たり病床面積: 10.16㎡
					(療養1) 第62号	平成22年 8月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積: 308㎡ 1床当たり病床面積: 8.8㎡
					(医療安全1) 第41号	令和 3年 4月 1日	個室:4 2人部屋:6 届出に係る病棟:療養 病棟名:東4病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.84㎡
					(感染対策1) 第21号	令和 5年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(後発使1) 第158号 (後発使2) 第70号 (データ提) 第26号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第22号	令和 5年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:485床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:42床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第31号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第17号 (回1) 第22号	令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア2) 第45号	令和 5年 8月 1日	体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床
					(看処遇32) 第1号 (食) 第20号 (遠隔ペ) 第28号 (がん疼) 第132号 (がん指イ) 第35号 (がん指口) 第34号 (婦特管) 第73号 (二骨管1) 第26号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第63号 (下創管) 第13号 (トリ) 第23号 (救搬看体) 第10号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床
					(外化診1) 第15号 (薬) 第23号 (機安1) 第39号 (医管) 第348号 (在歯管) 第44号 (在後病) 第1号 (遺伝検) 第37号 (B R C A) 第31号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(HPV) 第187号	令和 2年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検II) 第47号 (血内) 第20号	平成24年11月 1日 平成27年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 567 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小検) 第47号 (C・M) 第341号	平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外化1) 第63号	平成27年11月 1日	専用病床数:8床
					(菌) 第2号	平成29年 7月 1日	専用の部屋の面積:13.5㎡
					(心I) 第26号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第119号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第79号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第54号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第48号 (歯リハ2) 第41号 (認1) 第17号	令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
					(人工腎臓) 第49号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第43号 (透析水) 第93号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第61号	平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(歯CAD) 第1726号	令和 4年 9月 1日	
					(椎醇注) 第22号	令和 2年 5月 1日	
					(歯顎移) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(経特) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(経中) 第23号	平成30年12月 1日	
					(べ) 第96号	平成29年 7月 1日	
					(ペリ) 第15号	令和 2年 9月 1日	
					(大) 第66号	平成29年 7月 1日	
					(胆) 第24号	平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(腎) 第15号 (胃瘻造) 第72号 (輸血 I) 第33号 (輸適) 第61号 (造設前) 第51号 (胃瘻造嚙) 第66号 (GTR) 第30号 (人工歯根) 第8号 (手光機) 第417号 (麻管 I) 第75号 (補管) 第164号 (矯診) 第2号 (矯診) 第49号 (顎診) 第12号 (酸単) 第25303号	平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成 8年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.18円 小型ホシハ 算定単価:1.58円
1310	551,013,8	牧ノ原やまばと学園 診療所	〒421-0412 牧之原市坂部 2 1 5 1 番地 2 0548(29)0221 (0548(29)0157)		(175) 第732号	平成14年 4月 1日	
1311	551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 3 0 3 - 1 0548(32)0701 (0548(32)1280)		(機能強化) 第20854号 (時間外 2) 第144号 (地包加) 第299号 (ニコ) 第131号 (在医総管) 第326号 (遠隔持帰) 第85号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 2年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1312	551,016,1	鈴木医院	〒428-0104 島田市川根町家山 3 4 5 - 1 0547(53)2165		(情報通信) 第109号 (機能強化) 第21259号 (外来感染) 第533号 (連携強化) 第175号 (時間外 2) 第1087号 (がん疼) 第261号 (下創管) 第73号 (トリ) 第63号 (両立支援) 第14号 (支援診 3) 第671号 (在診実 1) 第127号 (在診実 2) 第20814号 (在医総管) 第970号 (酸単) 第25304号	令和 4年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1318	551,026,0	渥美医院	〒421-0523 牧之原市波津1-41-1 0548(52)0583		(外来感染) 第108号 (連携強化) 第19号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1319	551,027,8	渡辺内科医院	〒421-0526 牧之原市大沢329番地1 0548-52-5232		(外来感染) 第428号 (連携強化) 第105号 (時間外2) 第148号 (がん指) 第502号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1320	551,028,6 (551,007,6)	中村医院耳鼻咽喉科 歯科	〒421-0523 牧之原市波津2丁目117番地 0548(52)0434 (0548(52)5313)		(歯初診) 第492号 (歯地連) 第481号 (歯CAD) 第390号 (補管) 第1280号 (175) 第41号	平成30年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成 8年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
1321	551,029,4	田形内科医院	〒421-0511 牧之原市片浜1084番地2号 0548(52)5320		(外来感染) 第429号 (連携強化) 第106号 (時間外2) 第149号 (がん指) 第501号 (外後発使) 第518号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	
1322	551,033,6	高木医院	〒428-0103 島田市川根町身成3133番地の1 0547-53-3535 (0547-53-3537)		(外来感染) 第527号 (時間外2) 第1020号 (がん指) 第796号 (在医総管) 第893号	令和 4年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月10日 令和 2年10月10日	外来後発医薬品使用体制加算1
1323	551,034,4	石井内科皮膚科医院	〒421-0422 牧之原市静波248 0548(22)0013		(外来感染) 第37号 (二コ) 第336号 (がん指) 第504号 (C・M) 第321号 (酸単) 第25393号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.1円
1324	551,035,1	徳山整形外科	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡1954-11 0548(33)0666		(小運指管) 第93号 (二骨継3) 第142号 (下創管) 第8号 (運II) 第88号 (酸単) 第25306号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 573 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1334	551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2571-6 0548-32-9111 (0548-32-9120)	療養 180	(療養入院) 第93号 (診療録2) 第141号 (療養1) 第59号 (感染対策3) 第23号 (データ提) 第121号 (認ケア) 第108号 (食) 第352号 (C・M) 第581号 (脳Ⅱ) 第168号	令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 1月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:180床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.35㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.03㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :68.36㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運Ⅱ) 第273号 (集コ) 第47号 (胃瘻造) 第84号 (酸単) 第25309号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1335	551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉4 2 7-1 0548-34-1400 (0548-34-1401)		(全網電) 第19号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第184号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1336	551,050,0	川根本町いやしの里 診療所	〒428-0414 榛原郡川根本町東藤川8 6 4-1 0547-59-2102		(外来感染) 第530号 (がん指) 第802号 (電情) 第14号 (酸単) 第25310号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.1円
1337	551,054,2	本川根診療所	〒428-0411 榛原郡川根本町千頭1 1 4 7番地 の1 0547-59-2555 (0547-59-2557)		(機能強化) 第21250号 (外来感染) 第653号 (連携強化) 第254号 (時間外2) 第1084号 (地包加) 第484号 (短手1) 第119号 (二骨継3) 第138号 (支援診3) 第669号 (在医総管) 第969号 (在総) 第601号 (酸単) 第25311号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床
1338	560,006,1	なみかぜ耳鼻咽喉科	〒437-1612 御前崎市池新田7 6 6 8番地3 0537-85-8733 (0537-85-8732)		(外来感染) 第167号 (がん疹) 第210号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1340	561,001,1	市立御前崎総合病院	〒437-1612 御前崎市池新田2060 0537-86-8511 (0537(86)8518)	一般 療養 145 54	(一般入院) 第143号	令和 6年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.4㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(療養入院) 第138号	令和 6年 3月 1日	
					(救急医療) 第29号 (診療録1) 第33号 (事補1) 第27号	令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	
					(急性看補) 第50号	令和 5年 4月 1日	
					(重) 第86号	平成28年 8月 1日	
					(療養1) 第70号	平成24年10月 1日	
					(医療安全2) 第161号	令和 3年 5月 1日	
					(感染対策2) 第11号	令和 4年 7月 1日	
					(後発使1) 第152号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(データ提) 第27号	平成26年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 口 (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(入退支) 第58号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:79床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:54床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:0床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:74床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:54床
					(認ケア) 第124号	令和 5年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第15号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第13号	平成31年 4月 1日	
					(回1) 第9号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 578 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇34) 第3号 (食) 第348号 (糖管) 第37号 (がん疼) 第37号 (がん指イ) 第8号 (がん指口) 第18号 (二骨管1) 第46号 (二骨継2) 第37号 (二骨継3) 第144号 (トリ) 第43号 (救搬看体) 第14号 (外化診1) 第27号 (がん指) 第416号 (外排自) 第13号 (薬) 第150号 (電情) 第43号 (機安1) 第5号 (在看) 第10号 (遺伝検) 第34号 (先代異) 第17号 (検Ⅱ) 第52号 (コン1) 第269号 (小検) 第60号 (C・M) 第342号 (外化1) 第62号 (菌) 第44号 (脳Ⅰ) 第87号		令和 5年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日	病床数:60床 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:13.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1343	561,004,5	御前崎市家庭医療センターしろわクリニック	〒437-1622 御前崎市白羽3521-10 0548-23-3211 (0548-63-5622)		(機能強化)第21196号 (がん疼)第169号 (ニコ)第625号 (支援診1)第14号 (在緩診実)第51号 (がん指)第827号 (在医総管)第790号 (在総)第500号 (脳Ⅲ)第157号 (運Ⅱ)第431号 (運Ⅲ)第156号 (認1)第39号 (酸単)第25313号	令和4年6月1日 平成30年1月1日 平成30年7月1日 令和4年8月1日 令和5年11月1日 令和4年7月1日 平成30年1月1日 平成30年1月1日 平成29年11月1日 平成30年9月1日 平成29年11月1日 令和3年11月1日 令和6年4月1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ホソバ 算定単価:1.6円
1344	561,005,2	むぎ運動場前クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田833-15 0537-85-7755 (0537-85-7754)		(ニコ)第636号	平成30年7月1日	
1345	561,006,0	おまえざき痛みのクリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2446-1 0537-29-7341 (0537-28-7356)		(運Ⅱ)第495号	令和5年4月1日	
1346	570,003,6	八木医院	〒427-0058 島田市祇園町8725-29 0547-36-8880		(がん指)第497号	平成26年3月1日	
1347	570,011,9	ケンこどもクリニック	〒427-0005 島田市岸町250 0547-32-9300 (0547-32-9311)		(小か診2)第2号	令和4年4月1日	
1348	570,016,8	きむら島田駅南クリニック	〒427-0024 島田市横井3-3-7 054-737-1155		(がん指)第493号	平成28年10月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1349	570,017,6	水野医院	〒427-0102 島田市大柳南105 0547-38-0003		(外来感染) 第643号 (ニコ) 第450号 (がん指) 第599号 (電情) 第32号 (C・M) 第386号 (酸単) 第25314号	令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソパ 算定単価: 2.36円
1350	570,018,4	齋藤医院	〒427-0011 島田市東町227-5 0547-35-3315 (0547-35-3325)		(機能強化) 第21034号 (喘管) 第30号 (ニコ) 第487号 (支援診3) 第568号 (在診実2) 第16号 (がん指) 第690号 (在医総管) 第641号 (酸単) 第25315号	令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソパ 算定単価: 2.2円
1351	570,019,2	小沢クリニック	〒427-0044 島田市宮川町2492 0547-35-2278 (0547-35-2278)		(機能強化) 第20935号 (外来感染) 第89号 (連携強化) 第15号 (時間外2) 第834号 (地包加) 第292号 (がん指) 第585号 (在医総管) 第647号 (外後発使) 第472号 (酸単) 第25316号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボソパ 算定単価: 1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1352	570,023,4	おかにし内科糖尿病・甲状腺クリニック	〒427-0105 島田市南原85-8 0547-38-7211 (0547-38-7213)		(機能強化) 第21236号 (外来感染) 第622号 (時間外2) 第1078号 (糖管) 第129号 (糖防管) 第50号 (下創管) 第46号 (ニコ) 第745号 (支援診1) 第17号 (がん指) 第873号 (在医総管) 第953号 (在総) 第610号 (持血測1) 第56号	令和 5年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1353	570,024,2	おくだクリニック	〒427-0111 島田市阪本1502番地の2 0547-38-2345 (0547-38-2355)		(持血測2) 第15号 (C・M) 第631号 (人工腎臓) 第137号 (導入1) 第131号 (透析水) 第139号 (肢梢) 第113号 (ベ) 第122号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年12月 1日	
1354	570,025,9	ゆきはな診療所	〒427-0056 島田市大津通1965-6サンラ イズビル島田104 0547-37-8100 (0547-37-8110)		(ニコ) 第685号 (在医総管) 第848号	令和 2年 7月 1日 令和元年 9月 1日	
					(機能強化) 第21252号 (時間外1) 第445号 (がん疼) 第222号 (支援診3) 第626号 (在診実1) 第106号 (在医総管) 第908号 (在総) 第565号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1363	571,009,2	平井医院	〒428-0026 島田市金谷本町1945-1 0547-46-2236 (0547-46-2249)		(がん指) 第572号 (酸単) 第25318号	平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.31円
1364	571,011,8	よねだクリニック	〒427-0044 島田市宮川町2473-1 0547-37-4099 (0547-37-5099)		(短手1) 第91号 (支援診3) 第539号 (がん指) 第620号 (在医総管) 第689号 (在総) 第435号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日	
1365	571,012,6	金谷平成クリニック	〒428-0007 島田市島534-1 0547-54-5963 (0547-54-5962)		(二骨継3) 第153号 (酸単) 第25319号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:1.76円
1366	571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町3639 0547-45-0010 (0547-45-0029)		(短手1) 第53号 (コン1) 第266号 (外後発使) 第415号	令和 4年 5月 1日 平成29年 1月 4日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1367	571,014,2	リバティこどもクリ ニク	〒427-0037 島田市河原1-4-34 0547-33-0077 (0547-33-0078)		(機能強化) 第21257号 (時間外2) 第1091号 (小か診1) 第82号 (支援診3) 第579号 (在医総管) 第810号 (在総) 第511号 (酸単) 第25320号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:2.31円
1368	571,015,9	島田サニーメディカ ルクリニック	〒427-0006 島田市阿知ヶ谷124-2 0547-33-2052 (0547-33-2053)		(機能強化) 第21207号 (時間外1) 第400号 (支援診2) 第178号 (在緩診実) 第29号 (在医総管) 第826号 (在総) 第518号 (酸単) 第25321号	令和 4年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ` 算定単価:1.76円
1369	580,004,2	えのきだクリニック	〒421-0421 牧之原市細江3821-1 0548-23-3633 (0548-23-3622)		(外来感染) 第701号 (時間外2) 第1069号 (短手1) 第134号 (がん指) 第851号 (酸単) 第25322号	令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホ\ハ` 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 586 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1375	611, 013, 6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地1632番地 0537(35)2135 (0537(35)4484)	一般 精神 202 58	(一般入院) 第71号 (救急医療) 第64号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第71号 (事補1) 第86号 (急性看補) 第79号 (看夜配) 第47号 (療) 第9号 (重) 第51号 (精合併加算) 第4号 (医療安全1) 第1号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第32号 (ハイ妊娠) 第11号 (精救急紹介) 第5号 (後発使1) 第169号 (病棟薬1) 第59号 (データ提) 第43号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:93 病室の総面積:782.67㎡ 1床当たり病床面積:8.41㎡ 個室:5 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第23号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第27号	平成28年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:202床
					(せん妄ケア) 第47号 (精疾診) 第11号 (精急医配) 第9号	令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(排自支) 第9号 (回3) 第17号	平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(地包ケア2) 第21号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:無 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 589 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(機安1) 第15号 (在看) 第4号 (在後病) 第6号 (持血測1) 第12号 (遺伝検) 第26号 (BRCA) 第20号 (先代異) 第12号 (HPV) 第164号 (検II) 第51号 (歩行) 第14号 (ヘッド) 第9号 (C・M) 第332号 (抗癌処方) 第22号 (外化1) 第68号 (菌) 第28号 (脳I) 第72号 (運I) 第54号 (呼I) 第3号 (療活継) 第7号 (シヨ小) 第17号 (デ小) 第21号		平成25年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月20日 令和 2年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日	皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:33.08㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:55.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:55.58㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 590 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗治療) 第6号 (医療保護) 第3号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第98号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第89号 (自家) 第16号 (乳セ1) 第38号 (乳セ2) 第26号 (乳セ2) 第25号 (べ) 第9号 (大) 第37号 (胃瘻造) 第34号 (輸血II) 第26号 (輸適) 第14号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚥) 第22号 (麻管I) 第67号 (酸単) 第25324号	令和 3年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 1月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	患者1人当たりの面積:4.63㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検(併用) 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 C E 算定単価:0.12円 小型ホバ 算定単価:1.86円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 591 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1376	611,014,4	菊川市家庭医療センター	〒437-1507 菊川市赤土1055-1 0537(73)2267		(機能強化) 第21197号 (がん疼) 第190号 (ニコ) 第434号 (支援診1) 第11号 (在緩診実) 第2号 (がん指) 第781号 (在医総管) 第569号 (在総) 第438号 (脳Ⅲ) 第189号 (運Ⅱ) 第488号 (認1) 第8号 (酸単) 第25325号	令和 4年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ホパ算定単価:1.72円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1384	611,030,0	北島クリニック	〒439-0024 菊川市奈良野39-6 0537-35-0700		(機能強化) 第20977号 (外来感染) 第169号 (時間外1) 第213号 (地包加) 第74号 (支援診3) 第64号 (在診実2) 第17号 (がん指) 第811号 (在医総管) 第151号 (在総) 第122号 (人工腎臓) 第41号 (導入1) 第38号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第25328号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.31円
1385	611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂5134 0537-37-0222 (0537-37-0223)	一般 2	(短手1) 第57号 (コン1) 第130号 (緑内眼ド) 第28号	令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日	
1386	611,032,6	池ヶ谷内科医院	〒439-0011 菊川市仲島2-1-5 0537-37-1011		(在医総管) 第130号	平成18年 4月 1日	
1387	620,054,9	東海クリニック	〒436-0056 掛川市中央1-4-8 0537-22-7070 (0537(22)6622)		(時間外2) 第27号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第35号 (透析水) 第103号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算
1388	620,064,8	加藤医院	〒436-0074 掛川市葛川86 0537(22)2053 (0537(22)5674)		(時間外1) 第85号 (時間外2) 第408号 (支援診3) 第171号 (がん指) 第738号 (在医総管) 第350号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1389	620,075,4	増田内科・循環器科 医院	〒436-0068 掛川市御所原 2 5 - 2 0537-21-0200		(外来感染) 第38号 (連携強化) 第64号 (時間外 2) 第156号 (ニコ) 第573号 (がん指) 第857号 (地連計) 第16号 (在医総管) 第211号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1390	620,077,0	家代の里クリニック	〒436-0227 掛川市家代の里 2 - 1 - 1 0537-61-3000		(がん指) 第629号 (地連計) 第17号 (在医総管) 第276号	平成27年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1391	620,080,4	足立耳鼻科クリニック	〒436-0058 掛川市七日町 6 0 - 1 0537-61-7100		(外来感染) 第301号 (連携強化) 第65号 (時間外 2) 第157号 (遠隔持陽) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1392	620,084,6	中島内科医院	〒436-0056 掛川市中央 1 丁目 1 2 の 1 0537(22)6819		(機能強化) 第21102号 (外来感染) 第418号 (連携強化) 第98号 (時間外 2) 第789号 (地包加) 第377号 (がん指) 第370号 (在医総管) 第128号 (外後発使) 第571号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1393	621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池680 0537(22)4178 (0537-22-7157)	精神 180	(情報通信) 第165号 (精神入院) 第24号 (救急医療) 第1号 (事補1) 第77号 (看配) 第83号 (看補) 第70号 (療) 第94号 (精移行) 第27号 (精合併加算) 第39号 (医療安全2) 第158号 (感染対策3) 第43号 (患サポ) 第119号 (精救急受入) 第15号 (後発使1) 第145号 (精急2) 第3号 (精療) 第21号	令和 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 ①以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:528.37㎡ 1床当たり病床面積:8.80㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラ ス強化加算 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 597 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認治1) 第4号	平成28年11月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3F 病床数:60
					(食) 第81号 (こ連指II) 第14号 (薬) 第249号 (精退共) 第1号	昭和62年12月21日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有
					(在医総管) 第886号 (療活継) 第17号 (精) 第25号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(シヨ大) 第24号	令和元年12月 1日	専用施設の面積:205.85㎡
					(デ大) 第49号	令和元年12月 1日	専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(医療保護) 第35号 (酸単) 第25329号	平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1394	621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場708 0537(22)2288 (0537(23)4312)	精神 210	(精神入院) 第25号 (診療録2) 第153号 (特施) 第54号 (看配) 第87号 (看補) 第71号 (療) 第99号 (精応) 第11号 (精移行) 第36号 (精合併加算) 第37号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第92号 (感染対策3) 第27号 (患サポ) 第128号 (精救急受入) 第16号	令和 5年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 病棟名:第一病棟 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:50 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:398㎡ 1床当たり病床面積:9.0㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 599 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使1) 第193号 (精療) 第18号 (食) 第83号 (薬) 第261号 (療活継) 第2号 (精) 第14号 (医療保護) 第32号 (酸単) 第25330号	令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第1病棟 病床数:50 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第6病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第2病棟 病床数:50 専用施設の面積:59.79㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.33円
1395	621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町1-6 0537(22)3062		(情報通信) 第8号 (時間外2) 第411号 (地包加) 第161号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第2号 (がん指) 第235号 (地連計) 第19号 (在医総管) 第124号 (脳Ⅲ) 第105号 (運I) 第171号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1396	621,011,8	三浦医院	〒436-0036 掛川市原川1-3-2 0537-22-3645 (0537(24)3295)		(時間外2) 第413号 (地連計) 第20号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 600 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1397	621,012,6	耳鼻咽喉科村上医院	〒436-0056 掛川市中央1-9-1 0537(22)3217 (0537(22)9673)		(外来感染)第382号 (麻管Ⅰ)第72号 (酸単)第25331号	令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1398	621,014,2	岡田医院	〒436-0065 掛川市天王町50 0537(24)1261		(ニコ)第469号 (がん指)第743号 (在医総管)第348号	平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年 3月 1日	
1399	621,016,7	伊達医院	〒436-0085 掛川市成滝522番地 0537(22)3009 (0537(24)5822)		(機能強化)第21178号 (外来感染)第356号 (連携強化)第73号 (時間外1)第81号 (時間外2)第415号 (地包加)第394号 (支援診3)第137号 (在診実1)第37号 (がん指)第447号 (在医総管)第243号 (在総)第51号 (175)第629号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1400	621,017,5	坂本整形外科	〒436-0025 掛川市下俣69-17 0537(23)2255 (0537(23)2256)	一般	(情報通信)第142号 (小運指管)第20号 (二骨継3)第105号 (下創管)第37号 (脳Ⅲ)第46号 (運Ⅱ)第31号	令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年11月 1日	
1401	621,018,3	医療法人社団増山医院	〒436-0025 掛川市下俣1085 0537-22-3308 (0537(22)8633)		(外来感染)第302号 (がん指)第419号 (在医総管)第727号	令和 4年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日	
1402	621,019,1	宇野内科医院	〒436-0222 掛川市下垂木2140-5 0537(24)3511 (0537(24)7177)		(情報通信)第224号 (機能強化)第20902号 (外来感染)第551号 (時間外1)第43号 (時間外2)第416号 (地包加)第75号 (酸単)第25332号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 601 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1403	621,020,9	医療法人社団紫陽会 池谷医院	〒436-0088 掛川市葛ヶ丘2丁目10番地の1 4 0537(22)0433		(がん指) 第734号 (酸単) 第25333号	平成30年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
1404	621,022,5	桜木レディースクリ ニック	〒436-0224 掛川市富部782-1 0537-22-8756	一般 10	(時間外1) 第222号 (診入院) 第179号 (婦特管) 第85号 (一妊管) 第21号 (HPV) 第117号 (酸単) 第25334号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.37円
1405	621,023,3	はっとり内科	〒436-0224 掛川市富部650-2 0537-23-3070		(時間外2) 第417号 (ニコ) 第90号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第312号 (支援病3) 第32号 (在医総管) 第898号 (在総) 第559号 (C・M) 第455号	令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 9月 1日	る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 当該病床届出病棟の「注10」に 規定する点数の届出 当該病床届出病棟の在宅等へ退 出した患者の割合:0% 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
					(脳I) 第9号	令和 3年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(運I) 第56号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼II) 第12号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(集コ) 第56号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:有
1407	621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田9-8-2 0537-21-0881		(コン1) 第105号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 605 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1409	621,028,2	掛川共立クリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町2-3 0537-61-5511 (054-284-7227)		(電情) 第29号 (人工腎臓) 第15号 (導入1) 第15号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第63号 (酸単) 第25336号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホスピタル 算定単価: 0.41円 小型ホスピタル 算定単価: 2.35円
1410	621,029,0	医療法人社団アツミアつみクリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町3-4 0537-62-1234		(地連計) 第21号 (コン1) 第24号 (脳Ⅲ) 第44号 (運Ⅰ) 第164号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算届出: 有
1411	630,037,2	小泉医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内984-2 0539(85)0115 (0539(85)0115)		(時間外2) 第159号	平成22年 4月 1日	
1412	630,039,8	仁成堂小澤医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内11番地 0539-85-0034 (0539(85)0879)		(時間外2) 第160号 (支援診3) 第147号 (在医総管) 第307号 (在総) 第169号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1413	630,042,2	春野診療所	〒437-0616 浜松市天竜区春野町田黒98-1 0539(86)0034 (0539(86)0034)		(時間外2) 第162号 (地包加) 第4号	平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2
1414	630,045,5	浅倉医院	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田1040番地の2 0539(89)0507 (0539(89)1110)		(時間外2) 第163号 (地連計) 第258号	平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日	
1415	630,046,3	山崎医院	〒437-0211 周智郡森町城下623-1 0538-85-3034		(時間外2) 第164号 (在医総管) 第139号 (175) 第51号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 607 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1418	631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷391-1 0538(85)2181 (0538-85-2510)	一般 131	(情報通信) 第186号 (機能強化) 第20940号 (歯初診) 第111112号 (外来環1) 第1112号 (一般入院) 第74号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第6号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第60号 (看夜配) 第22号 (重) 第47号 (医療安全2) 第76号 (感染対策2) 第10号 (患サポ) 第136号 (後発使1) 第192号 (データ提) 第22号 (入退支) 第25号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料2 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第26号	令和 5年 3月 1日	総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:131床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:131床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第16号 (精疾診) 第12号 (回 3) 第37号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年11月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有
					(地包ケア 1) 第7号	令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):無 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):無 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):無
					(看処遇 3 7) 第1号 (看処遇 4 5) 第2号 (看処遇 5 0) 第1号 (食) 第58号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第80号 (二骨管 1) 第49号 (二骨継 2) 第39号 (二骨継 3) 第156号 (卜リ) 第14号 (救搬看体) 第28号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 3月21日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診 1) 第3号 (ニコ) 第66号 (がん指) 第206号 (薬) 第244号 (地連計) 第109号 (電情) 第44号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医管) 第897号 (支援病2) 第2号 (在医総管) 第455号 (在総) 第334号 (在看) 第22号 (歯訪診) 第682号 (検Ⅱ) 第27号 (小検) 第19号 (C・M) 第335号	平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年 3月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:15㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(外化1) 第60号 (菌) 第39号 (脳Ⅰ) 第85号 (運Ⅰ) 第57号 (呼Ⅰ) 第14号 (集Ⅱ) 第40号 (歯リハ2) 第246号 (認Ⅰ) 第22号 (歯CAD) 第1618号 (椎醇注) 第35号 (胃瘻造) 第35号 (輸血Ⅱ) 第32号 (輸適) 第38号 (造設前) 第40号 (胃瘻造嚥) 第23号 (補管) 第1371号 (酸単) 第25337号	平成29年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 小型ホソハ 算定単価:0.13円 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1419	631,010,8	小林医院	〒437-0222 周智郡森町飯田3068-63 0538-85-5580		(時間外2) 第165号 (在医総管) 第114号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1420	631,011,6	森の家クリニック	〒437-0215 周智郡森町森1562-1 0538-84-4846		(時間外2) 第418号 (ニコ) 第149号 (がん指) 第703号 (在医総管) 第403号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 1月 1日	
1421	631,013,2	森町家庭医療クリニック	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷387-1 0538-85-1340 (0538-85-1250)		(情報通信) 第183号 (機能強化) 第21035号 (糖管) 第133号 (がん疼) 第78号 (ニコ) 第441号 (支援診2) 第67号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第649号 (地連計) 第23号 (電情) 第34号 (在医総管) 第1号 (在総) 第382号 (遠隔持陽) 第131号 (HPV) 第130号 (認1) 第1号 (酸単) 第25338号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホソバ 算定単価: 1.87円
1422	640,047,9	坂口医院	〒437-0061 袋井市久能1510 0538(42)3423		(175) 第520号	平成14年 4月 1日	
1423	640,055,2	笠原産婦人科医院	〒437-0016 袋井市葵町1丁目7番地の1 0538(42)3616		(婦特管) 第31号 (HPV) 第131号	令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1424	640,056,0	いしづか小児科・内科クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨三丁目14番地の2 0538-49-2099		(時間外2) 第167号 (小か診1) 第72号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
1425	640,060,2	城所医院	〒437-0021 袋井市広岡1463-2 0538-44-2323		(がん指) 第739号 (在医総管) 第137号	平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1426	641,004,9	清水医院	〒437-0026 袋井市袋井306 0538(42)3600 (0538(43)8325)		(外後発使) 第589号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1427	641,006,4	永田内科・消化器科医院	〒437-0064 袋井市川井856-9 0538(43)2355 (0538(43)1328)		(短手1) 第103号 (がん指) 第193号 (地連計) 第24号 (連携診) 第25号	令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
1428	641,009,8	医療法人社団福壽会 みつはし医院	〒437-0047 袋井市西田20番地の1 0538(43)1231 (0538(43)5677)		(外来感染) 第170号 (連携強化) 第34号 (糖管) 第109号 (ニコ) 第257号 (がん指) 第640号 (機安1) 第84号 (在医総管) 第469号 (人工腎臓) 第107号 (導入1) 第80号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第33号 (酸単) 第25339号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1429	641,010,6	三木小児科医院	〒437-0062 袋井市泉町1丁目7番地5 0538(43)3797		(時間外2) 第168号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1434	641,016,3	医療法人社団八洲会 袋井みつかわ病院	〒437-0004 袋井市友永1111 0538(49)2211 (0538-49-2291)	療養 159	(療養入院) 第28号 (診療録2) 第142号 (療養1) 第58号 (感染対策3) 第61号 (データ提) 第122号 (認ケア) 第96号 (食) 第274号 (C・M) 第453号	令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:159床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 614 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第43号 (運Ⅰ) 第234号 (呼Ⅰ) 第117号 (摂嚙回3) 第2号 (集Ⅱ) 第45号 (胃瘻造) 第85号 (酸単) 第25341号	平成30年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.31円
1435	641,018,9	河野内科・消化器内科医院	〒437-0022 袋井市方丈3-7-9 0538(42)2277		(外来感染) 第304号 (連携強化) 第67号 (時間外2) 第764号 (がん指) 第641号 (地連計) 第117号 (在医総管) 第126号 (遠隔持陽) 第57号 (酸単) 第25342号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.98円
1436	641,019,7	山名診療所	〒437-0122 袋井市春岡588番地の1 0538(49)1331 (0538(49)1766)		(機能強化) 第21179号 (支援診3) 第434号 (がん指) 第194号 (地連計) 第118号 (在医総管) 第93号 (在総) 第29号 (C・M) 第432号 (酸単) 第25343号	令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.35円
1437	641,020,5	井原外科医院	〒437-0024 袋井市三門町9-19 0538(42)5601		(外来感染) 第109号 (時間外2) 第171号 (地連計) 第119号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 617 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1445	651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島221 053-583-1181 (0539(25)8449)	一般 19	(機能強化) 第21116号 (歯初診) 第111021号 (時間外1) 第225号 (時間外2) 第26号 (地包加) 第314号 (外来環1) 第1018号 (歯特連) 第36号 (診入院) 第101号 (食) 第311号 (がん疼) 第12号 (支援診3) 第447号 (がん指) 第140号 (医管) 第1048号 (在医総管) 第175号 (在総) 第428号 (遺伝検) 第36号 (C・M) 第564号 (脳Ⅲ) 第48号 (運Ⅱ) 第373号 (運Ⅲ) 第26号 (補管) 第1556号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 8月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第25345号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ボイラ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1446	651,006,1	医療法人弘遠会 天 竜すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2396 -56 0539(25)8111	療養 165	(療養入院) 第29号 (診療録2) 第121号 (療養1) 第6号 (栄養子) 第51号 (医療安全2) 第126号 (感染対策3) 第56号 (データ提) 第77号 (入退支) 第57号	令和 5年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1459	661, 013, 5	浜松市国民健康保険 佐久間病院	〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部18-5 0539(65)0054 (0539(65)0350)	一般 一般 36 一般 感染 4	(情報通信) 第187号 (一般入院) 第144号 (救急医療) 第2号 (診療録2) 第170号 (看補) 第173号 (療) 第37号 (重) 第67号 (感染対策3) 第66号 (データ提) 第148号 (看処遇50) 第3号 (看処遇52) 第4号 (看処遇60) 第4号 (看処遇66) 第1号 (食) 第381号 (二骨継3) 第151号 (ニコ) 第3号 (がん指) 第678号 (支援病2) 第22号 (在医総管) 第610号 (在総) 第374号 (C・M) 第494号 (菌) 第60号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 2月 1日 平成16年 7月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料2 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病床数:31 病室の総面積:366.46㎡ 2人部屋:2 データ提出加算2・データ提出 加算4口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅱ) 第260号 (呼Ⅱ) 第34号 (胃瘻造) 第69号 (酸単) 第25352号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.18㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1460	661,015,0	亀井内科	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家3330 0539(87)0363		(外来感染) 第306号 (がん指) 第190号 (地連計) 第32号 (酸単) 第25353号	令和 4年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1461	661,017,6	浅羽医院	〒437-1101 袋井市浅羽1767-1 0538(23)6320 (0538(23)6320)		(時間外2) 第176号 (支援診3) 第306号 (がん指) 第197号 (在医総管) 第502号	平成22年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 3月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1462	661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色817 0538-37-0135	一般 17	(歯初診) 第110826号 (ハイI) 第17号 (HPV) 第144号 (歯CAD) 第1206号 (補管) 第21576号 (酸単) 第25354号	平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1463	661,020,0	医療法人社団健勝会 鈴木診療院	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家2632番地の2の1 0539(87)0014 (0539(87)1715)		(外来感染) 第172号 (時間外1) 第47号 (時間外2) 第177号 (地包加) 第272号 (二骨継3) 第59号 (支援診2) 第203号 (がん指) 第198号 (地連計) 第33号 (在医総管) 第147号 (在総) 第364号 (酸単) 第25355号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1467	661,026,7	医療法人社団木野記念会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色2-2 0538(58)1175	精神 141	(精神入院) 第1号 (看補) 第236号 (精移行) 第34号 (精合併加算) 第16号 (精救急受入) 第17号 (後発使1) 第127号 (精療) 第14号 (認治1) 第13号 (食) 第211号 (こ連指II) 第8号 (認りハ) 第7号 (児春専) 第6号 (療活継) 第8号 (精) 第49号 (シヨ小) 第31号 (デ小) 第55号 (医療保護) 第30号 (酸単) 第25356号	平成18年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:56 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:54 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:31 退院調整加算:無 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 小型ホッパ 算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1468	661, 028, 3	おおつ内科・小児科	〒438-0205 磐田市堀之内1399-2 0538(66)1177 (0538-66-8938)		(機能強化) 第21121号 (外来感染) 第383号 (時間外2) 第425号 (支援診3) 第532号 (がん指) 第147号 (地連計) 第37号 (在医総管) 第212号 (在総) 第154号 (酸単) 第25357号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
1469	661, 029, 1	医療法人社団エバーグリーン いしざかクリニック	〒438-0113 磐田市新開946 0539(62)5555		(機能強化) 第21208号 (外来感染) 第384号 (連携強化) 第81号 (時間外2) 第179号 (地包加) 第165号 (支援診3) 第547号 (在診実2) 第20813号 (がん指) 第199号 (地連計) 第248号 (在医総管) 第43号 (在総) 第170号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
1470	661, 031, 7	大橋医院	〒437-1202 磐田市豊浜3030-12 0538-58-1818 (0538(58)1818)		(がん指) 第148号 (外後発使) 第416号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1471	661, 032, 5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島6-1-2 0538-66-2456		(機能強化) 第21147号 (外来感染) 第307号 (連携強化) 第120号 (時間外2) 第426号 (地包加) 第354号 (二骨継3) 第51号 (支援診3) 第537号 (がん指) 第149号 (地連計) 第38号 (在医総管) 第96号 (在総) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 629 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1474	661,036,6	豊田えいせい病院	〒438-0838 磐田市小立野102番地 0538(34)6110 (0538(37)7529)	療養 180	(情報通信) 第166号 (機能強化) 第21172号 (療養入院) 第1号 (診療録2) 第108号 (療養1) 第12号 (医療安全2) 第168号 (感染対策3) 第59号 (データ提) 第67号 (入退支) 第119号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:99床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第120号 (回1) 第18号 (地包ケア1) 第11号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	場合」を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病床届出病棟区分:療養 看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(食) 第310号 (がん疼) 第101号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第64号 (ニコ) 第556号 (がん指) 第715号 (地連計) 第215号 (支援病2) 第14号 (在医総管) 第2号 (在総) 第403号 (在訪褥) 第9号 (歩行) 第58号 (C・M) 第569号	平成24年10月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 1月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第93号 (運I) 第60号 (呼I) 第65号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(集コ) 第10号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚥) 第33号	平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1477	661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島978番地 0538-39-6770 (0538-39-6772)	療養 100	(療養入院) 第69号 (療養1) 第1号 (食) 第332号 (がん指) 第765号 (地連計) 第110号 (遺伝検) 第39号 (神経) 第126号 (C・M) 第532号 (脳Ⅱ) 第226号 (運Ⅰ) 第183号 (酸単) 第25360号	令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :8.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :8.1㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 633 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1478	661,042,4	医療法人 精粋会 竜洋クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡3566番地1 0538-59-2111 (0538-66-6482)		(がん疼) 第249号 (がん指) 第833号 (地連計) 第336号 (人工腎臓) 第136号 (導入1) 第129号 (透析水) 第138号 (肢梢) 第110号 (酸単) 第25361号	令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1479	670,089,4	おおわら内科	〒438-0043 磐田市大原1411 0538-34-1114 (0538(34)1114)		(機能強化) 第21124号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第109号 (時間外1) 第48号 (時間外2) 第428号 (地包加) 第78号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第153号 (地連計) 第41号 (在医総管) 第173号 (在総) 第143号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.33円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1480	670,102,5	河合整形外科	〒438-0051 磐田市上大之郷298 0538-32-0102		(小運指管) 第24号 (地連計) 第42号 (運II) 第252号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 2月 1日	
1481	670,104,1	木佐森医院	〒438-0077 磐田市国府台55-1 0538-32-2555		(機能強化) 第21169号 (外来感染) 第110号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第13号 (二骨継3) 第65号 (二コ) 第83号 (支援診3) 第25号 (がん指) 第218号 (地連計) 第24号 (在医総管) 第123号 (在総) 第74号 (酸単) 第25362号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1485	671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保5-1-2-3 0538-38-5000 (0538-38-5050)	一般 498 一般(感染) 2 感染 2	(病初診) 第21号 (外来環2) 第56号 (一般入院) 第79号 (急充実) 第5号 (救急医療) 第71号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第61号 (看夜配) 第20号 (療) 第64号 (重) 第53号 (無菌1) 第19号 (無菌2) 第4号 (放射治療) 第4号 (放射密封) 第3号 (緩診) 第13号 (栄養子) 第11号 (医療安全1) 第5号	平成31年 2月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	紹介率:47.1% 算定に係る手術件数:91 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:428床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:1.2対1 配置加算 1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:216 病室の総面積:2155.56㎡ 1床当たり病床面積:9.97㎡ 個室:22 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第22号	令和 4年 4月 1日	届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算
					(患サポ) 第38号	平成29年 8月 1日	
					(重症初期) 第15号	令和 5年 7月 1日	
					(褥瘡ケア) 第25号	平成25年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第24号	平成29年 9月 1日	
					(ハイ分娩) 第2号	平成29年 9月 1日	
					(呼吸子) 第8号	平成29年 5月 1日	
					(術後疼痛) 第1号	令和 4年 7月 1日	
					(後発使1) 第164号	令和 4年10月 1日	
					(病棟薬1) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第1号	平成29年10月 1日	
					(データ提) 第24号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第28号	令和 5年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 500床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数: 42床 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算3 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有
					(認ケア) 第1号	平成29年 7月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1 加算区分: 加算1
					(せん妄ケア) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第7号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 637 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(地医確保) 第7号 (地歯入院) 第2号 (救3) 第3号	令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数：24床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている	
					(新2) 第1号 (小入2) 第17号	平成28年 6月 1日 令和 5年 5月 1日		
					(看処遇56) 第5号 (食) 第22号 (ウ指) 第8号 (外栄食指) 第4号 (がん専栄) 第11号 (遠隔ペ) 第33号 (糖管) 第81号 (がん疼) 第39号 (がん指イ) 第9号 (がん指ロ) 第7号 (がん指ハ) 第7号 (がん指ニ) 第7号 (外緩) 第4号 (糖防管) 第42号 (小運指管) 第51号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第62号 (二骨管1) 第22号 (二骨継3) 第49号 (下創管) 第29号 (小夜2) 第2号 (トリ) 第16号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第43号 (外化連) 第4号		令和 6年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 42床 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 638 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ニコ) 第1号 (開) 第11号 (がん計) 第7号 (肝炎) 第22号 (薬) 第37号 (電情) 第83号 (機安1) 第37号 (機安2) 第8号 (機安歯) 第1号 (医管) 第638号 (在看) 第5号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第7号 (持血測1) 第15号 (遺伝検) 第1号 (骨残測) 第5号 (BRCA) 第7号 (がんプロ) 第15号 (先代異) 第5号 (HPV) 第23号 (ウ細多同) 第6号 (検IV) 第11号 (国標) 第5号 (遺伝カ) 第15号 (遺伝腫カ) 第9号 (歩行) 第25号 (胎心エコ) 第10号 (ヘッド) 第21号 (神経) 第20号 (小検) 第16号 (誘発) 第24号	平成29年 7月 1日 平成15年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日	開放病床数計:20床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも の HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(C気鏡) 第2号 (経気凍) 第2号 (画1) 第31号 (画2) 第28号 (C・M) 第337号 (冠動C) 第15号 (外傷C) 第5号 (心臓M) 第6号 (乳房M) 第3号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第24号 (外化1) 第28号 (菌) 第79号 (心I) 第38号 (脳I) 第33号 (運I) 第62号 (呼I) 第11号 (摂嚙回2) 第6号 (がんリハ) 第20号 (リン複) 第7号 (歯リハ2) 第35号 (医処休) 第6号 (医処外) 第6号 (医処深) 第6号 (歯処休) 第3号 (歯処外) 第3号 (歯処深) 第3号 (人工腎臓) 第70号 (導入1) 第109号		平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 専用病床数:21床 専用の部屋の面積:28.51㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第39号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(手頭微加) 第20号 (歯CAD) 第572号 (七節) 第8号 (組再乳) 第9号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 5月 1日	
					(緊整固) 第3号 (自家) 第21号 (椎髄注) 第23号 (脊刺) 第19号 (乳セ1) 第19号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(乳セ1) 第18号	平成27年 1月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第19号	平成27年 1月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第18号	平成27年 1月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(乳腫) 第14号 (ゲル乳再) 第7号	令和 6年 1月 1日 平成28年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔縦悪支) 第9号 (胸腔縦支) 第9号 (胸腔肺悪区) 第7号 (胸腔肺悪) 第7号 (胸腔形成) 第8号 (穿瘻閉) 第6号 (経特) 第39号 (磁場心) 第6号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ベ) 第17号 (ベリ) 第19号 (大) 第12号 (内胃切) 第6号 (腹胆床) 第8号 (胆腫) 第3号 (胆) 第12号 (腹肝) 第6号 (腹肝支) 第1号 (臍石破) 第4号 (腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第4号 (腹臍切支) 第4号 (早大腸) 第7号 (腹結悪支) 第8号 (内小ポ) 第14号 (腹直腸切支) 第10号 (腎) 第14号 (腹臍) 第5号 (臍形埋嚢) 第12号 (腹前支器) 第16号 (腹仙骨固) 第9号 (腹腔子内支) 第7号 (腹癒修) 第7号 (医手休) 第6号 (医手外) 第6号 (医手深) 第6号 (歯手休) 第3号 (歯手外) 第3号 (歯手深) 第3号 (胃瘻造) 第22号 (周栄管) 第9号 (輸血Ⅰ) 第12号 (輸適) 第15号 (造設前) 第45号 (胃瘻造嚙) 第13号 (人工歯根) 第7号 (根切顕微) 第17号 (麻管Ⅰ) 第45号 (麻管Ⅱ) 第25号 (周葉管) 第3号 (放専) 第21号	平成20年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外放) 第9号 (高放) 第13号 (増線) 第7号 (強度) 第6号 (画誘) 第10号 (体対策) 第4号 (直放) 第11号 (定対策) 第4号 (病理診2) 第5号 (悪病組) 第11号 (口病診2) 第4号 (補管) 第1537号 (酸単) 第25363号	令和 3年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの C E 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:1.72円
1486	671,007,5	磐田市急患センター	〒438-0051 磐田市上大之郷5 1 0538-32-5267		(小夜1) 第16号	平成25年 3月21日	
1487	671,009,1	上岡田内科小児科医 院	〒438-0045 磐田市上岡田7 5 2-4 0538(32)7300 (0538(36)6622)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第21036号 (外来感染) 第308号 (時間外2) 第852号 (地包加) 第220号 (小か診1) 第41号 (がん指) 第208号 (地連計) 第45号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第25364号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1488	671,010,9	さくらクリニック	〒438-0077 磐田市国府台100-1 0538(32)2384 (0538(35)5109)		(外来感染)第485号 (ニコ)第91号 (がん指)第156号 (地連計)第46号 (C・M)第392号	令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成29年12月1日 平成30年4月1日 令和2年9月1日	今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1489	671,011,7	三上内科小児科医院	〒438-0038 磐田市鎌田865番地の2 0538(37)0802 (0538-37-0893)		(情報通信)第79号 (外来感染)第397号 (がん指)第157号 (地連計)第282号 (酸単)第25365号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 令和2年2月1日 令和6年4月1日	小型ポンパ算定単価:2.31円
1490	671,012,5	青島眼科	〒438-0078 磐田市中泉1363-4 0538-32-2356 (0538-32-8636)		(時間外2)第837号 (短手1)第114号 (ロー検)第34号 (コン1)第245号 (補聴)第29号	平成25年10月1日 令和5年3月1日 令和3年6月1日 平成28年4月1日 平成22年1月1日	回復室病床数:1床
1491	671,013,3	耳鼻咽喉科気管食道科山下医院	〒438-0073 磐田市二之宮東19-6 0538(34)3387 (0538(34)3386)				
1492	671,014,1	和田整形外科・外科医院	〒438-0083 磐田市富士見町1丁目11番地の13 0538(36)1177 (0538(36)2916)		(小運指管)第25号 (二骨継3)第50号 (下創管)第43号 (地連計)第256号 (在医総管)第271号 (運I)第165号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年12月1日 平成29年12月1日 平成18年4月1日 令和4年4月1日	初期加算届出:有
1493	671,015,8	渡辺皮膚科医院	〒438-0077 磐田市国府台1-2 0538-32-1513 (0538-37-3135)		(175)第1056号	平成26年4月1日	
1494	671,017,4	内科胃腸科岡田医院	〒438-0078 磐田市中泉2406-2 0538(37)1075		(がん指)第158号 (地連計)第217号 (外後発使)第603号	平成22年4月1日 平成29年12月1日 令和4年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1495	671,019,0	鈴木内科	〒438-0066 磐田市白拍子4-1-1 0538-37-0607 (0538-35-9895)		(機能強化) 第20978号 (外来感染) 第175号 (時間外2) 第929号 (地包加) 第423号 (二骨継3) 第89号 (ニコ) 第596号 (支援診3) 第509号 (がん指) 第686号 (地連計) 第209号 (禁煙シ指) 第14号 (在医総管) 第760号 (在総) 第484号 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第520号 (酸単) 第25366号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1497	671,021,6	国府台整形外科	〒438-0077 磐田市国府台4-1-32 0538(35)5215 (0538(35)5216)		(二骨継3)第82号 (地連計)第48号 (運1)第178号	令和4年7月1日 令和2年2月1日 令和元年6月1日	初期加算届出:無
1498	671,023,2	藤井マタニティクリニック	〒438-0026 磐田市西貝塚2-2-51番地 0538(36)3541 (0538(36)3866)		(婦特管)第32号 (ハイ1)第1号 (HPV)第82号	令和2年10月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1499	671,024,0	磐田メイッククリニック	〒438-0043 磐田市大原7-0-5-1 0538-33-0248 (0538-33-0138)		(時間外1)第132号 (短手1)第88号 (糖管)第86号 (人工腎臓)第105号 (導入1)第83号 (透析水)第5号 (肢梢)第15号 (酸単)第25367号	平成24年4月1日 令和4年8月1日 平成29年3月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 平成28年4月1日 令和6年4月1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.34円
1500	671,025,7	北原医院	〒438-0074 磐田市二之宮浅間6番地1-1 0538(32)2340 (0538(35)7744)		(外来感染)第438号 (時間外2)第730号 (がん疼)第82号 (二骨継3)第53号 (ニコ)第247号 (がん指)第161号 (地連計)第123号 (在医総管)第329号 (遠隔持陽)第10号	令和4年4月1日 平成24年4月1日 平成24年4月1日 令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成29年12月1日 平成29年12月1日 平成18年5月1日 平成30年4月1日	
1501	671,027,3	伊藤医院	〒438-0086 磐田市見付2-3-48の2 0538(32)5812		(機能強化)第20903号 (外来感染)第41号 (時間外2)第765号 (小か診1)第19号 (ニコ)第215号 (がん指)第162号 (地連計)第218号 (在医総管)第100号 (酸単)第25368号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年4月1日 令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成22年4月1日 平成29年5月1日 平成18年4月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1502	671,029,9	中嶋小児科医院	〒438-0002 磐田市大久保49-2 0538(38)3111 (0538(38)1988)		(機能強化) 第21037号 (時間外2) 第900号 (小か診1) 第42号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1503	671,030,7	田中医院	〒438-0086 磐田市見付2909-1 0538(32)2321 (0538(32)7326)		(外来感染) 第508号 (外後発使) 第639号 (酸単) 第25369号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:2.2円
1504	671,031,5	青島循環器科・内科 医院	〒438-0078 磐田市中泉1481-3 0538-33-0117		(がん指) 第558号 (地連計) 第49号 (在医総管) 第125号 (酸単) 第25370号	令和 3年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1505	671,032,3	高安整形外科クリニ ック	〒438-0026 磐田市西貝塚2243 0538-33-5700		(小運指管) 第81号 (地連計) 第50号 (外後発使) 第494号 (運Ⅱ) 第111号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第56号 (回1) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床
					(食) 第340号 (糖管) 第130号 (がん疼) 第40号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第69号 (がん指) 第175号 (薬) 第202号 (地連計) 第207号 (電情) 第46号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検I) 第122号 (C・M) 第338号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MR1 (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第84号	令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR1 (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第63号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第81号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回1) 第14号 (酸単) 第25371号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有
							LGC 算定単価:0.29円 小型CT 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1507	671,034,9	山下クリニック	〒438-0078 磐田市中泉二丁目1-5 0538-39-2770		(外来感染) 第509号 (がん指) 第209号 (地連計) 第51号 (在医総管) 第729号 (コン1) 第122号 (人工腎臓) 第18号 (導入1) 第19号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第3号 (酸単) 第25372号	令和 4年 5月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1508	680,003,3	田宮こどもクリニック	〒439-0031 菊川市加茂6192 0537-35-0801		(小検) 第33号	平成30年 4月 1日	
1509	680,004,1	こばやし眼科	〒437-1514 菊川市下平川1793-1 0537-73-8282		(コン1) 第213号	平成28年 4月 1日	
1510	680,005,8	桜井医院	〒439-0006 静岡県菊川市堀之内1453番地 0537-35-3993		(機能強化) 第20856号 (時間外1) 第133号 (時間外2) 第184号 (地包加) 第409号 (がん指) 第561号 (電情) 第8号 (酸単) 第25373号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1511	680,006,6	うちだ泌尿器科・内科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂5095-1 0537-36-2000		(がん指) 第733号 (在医総管) 第680号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第29号 (透析水) 第21号	令和 6年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1512	680,007,4	石崎耳鼻咽喉科	〒439-0031 菊川市加茂686-1 0537-37-3387		(補聴) 第33号 (酸単) 第25374号	平成24年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1513	680,008,2	光明醫院	〒439-0001 菊川市富田2593 080-7023-9143		(機能強化) 第21072号 (支援診3) 第604号 (在診実1) 第107号 (在医総管) 第868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 3月 1日	
1514	680,009,0	ひろくみ医療クリニック	〒439-0006 菊川市堀之内557-40 0537-35-1693 (0537-35-1694)		(時間外2) 第1032号	令和 3年 5月 1日	
1515	681,001,6	みやぎ整形外科・内科クリニック	〒437-1514 菊川市下平川1833-1 0537-75-0201		(時間外2) 第792号 (小運指管) 第26号 (ニコ) 第150号 (がん指) 第559号 (在医総管) 第405号 (脳Ⅲ) 第38号 (運Ⅰ) 第121号 (呼Ⅱ) 第32号 (酸単) 第25375号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1516	681,002,4	杉原脳神経外科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂4968 0537-37-0005		(地連計) 第52号 (神経) 第70号 (C・M) 第454号	平成28年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日	今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1517	681,003,2	医療法人社団晴和会 菊川整形外科	〒439-0031 菊川市加茂5097 0537-37-3000		(運Ⅱ) 第487号	令和 4年 6月 1日	初期加算届出:無
1518	690,005,6	とよだ青葉クリニック	〒438-0821 磐田市立野508-2 0538-35-5000		(情報通信) 第227号 (外来感染) 第309号 (ニコ) 第335号 (がん指) 第165号 (地連計) 第53号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	
1519	690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保895-14 0538-38-6800		(がん指) 第822号 (酸単) 第25376号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
1520	690,012,2	井田内科呼吸器内科	〒438-0831 磐田市上新屋53番2号 0538(36)6111 (0538(36)6300)		(外来感染) 第310号 (連携強化) 第144号 (時間外1) 第60号 (ニコ) 第326号 (がん指) 第200号 (地連計) 第220号 (外後発使) 第605号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1521	690,014,8	うちやま呼吸器アレルギークリニック	〒438-0002 磐田市大久保544-3 0538-38-6336		(外来感染) 第468号 (連携強化) 第8号 (時間外1) 第49号 (時間外2) 第708号 (喘管) 第24号 (がん疹) 第92号 (ニコ) 第411号 (支援診3) 第354号 (がん指) 第430号 (地連計) 第54号 (在医総管) 第575号 (在総) 第352号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日	
1522	690,020,5	どい整形外科スポーツクリニック	〒437-1204 磐田市福田中島238-1 0538-59-1111 (0538-59-1112)		(時間外1) 第319号 (小運指管) 第70号 (二骨継3) 第100号 (地連計) 第55号 (リデータ提) 第4号 (運Ⅰ) 第291号	平成26年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1523	690,022,1	川口医院	〒438-0083 磐田市富士見町3-8-22 0538-36-0401 (0538-36-0427)		(情報通信) 第52号 (機能強化) 第20979号 (時間外1) 第343号 (支援診2) 第157号 (がん指) 第662号 (地連計) 第56号 (在医総管) 第724号 (在総) 第464号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日	
1524	690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保4-2-15 0538(38)0621 (0538(38)1185)	精神 120	(精神入院) 第61号 (看補) 第234号 (精療) 第28号 (食) 第436号 (精) 第46号 (酸単) 第25377号	平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:60 専用施設の面積:105.79㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.06円
1525	690,025,4	大石眼科	〒438-0071 磐田市今之浦4-22-4 0538-39-0090 (0538-39-0091)		(コン1) 第267号 (外後発使) 第582号	平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1526	690,027,0	いはら腎・泌尿器シ ヤントクリニック	〒438-0043 磐田市大原7-75-1 0538-21-2575 (0538-21-2572)		(がん指) 第718号 (外後発使) 第427号	平成29年12月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 655 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1533	690,037,9	えん在宅医療クリニック	〒438-0045 磐田市上岡田776-7 A 0538-38-9559 (050-3852-2200)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第21170号 (時間外1) 第455号 (がん疼) 第240号 (支援診2) 第220号 (在緩診実) 第46号 (在診実1) 第113号 (在医総管) 第929号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	
1534	690,038,7	とりかい整形外科リウマチ科	〒438-0074 磐田市二之宮406-1 0538-21-2233 (0538-21-2234)		(時間外2) 第1056号 (小運指管) 第76号 (二骨継3) 第79号 (がん指) 第825号 (C・M) 第624号 (運I) 第266号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：無
1535	690,039,5	のじま眼科	〒438-0086 磐田市見付1598-1 0538-31-5959 (0538-31-5960)		(コン1) 第306号	令和 4年10月 1日	
1536	690,040,3	ふるた内科クリニック	〒438-0086 磐田市見付1963-15 0538-31-4105 (0538-31-4106)		(外来感染) 第603号 (がん指) 第835号 (電情) 第81号 (酸単) 第25381号	令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1537	690,041,1	いさか内科・消化器内視鏡クリニック	〒438-0043 磐田市大原109 0538-33-7300 (0538-33-7301)		(外来感染) 第678号 (時間外1) 第482号 (短手1) 第123号 (がん疼) 第259号 (がん指) 第860号 (地連計) 第348号 (酸単) 第25382号	令和 6年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 657 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1542	691,001,4	白梅豊岡病院	〒438-0126 磐田市下神増185-19 0539-62-1600 (0539-62-1605)	療養 50	(療養入院) 第103号 (診療録2) 第155号 (療養1) 第8号 (患サポ) 第41号 (データ提) 第137号 (食) 第362号 (脳Ⅱ) 第214号 (運Ⅰ) 第159号 (酸単) 第25385号	令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :26.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:19.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホバ 算定単価:2.36円
1543	691,002,2	産婦人科西垣エーア ールティークリニッ ク	〒438-0078 磐田市中泉1-6-16天平のま ちビル 2階 0538-33-4455 (0538-33-4457)	一般 1	(一妊管) 第30号 (生補管1) 第8号 (HPV) 第100号 (先-346) 第4号 (先-347) 第4号 (先-348) 第1号 (先-359) 第5号 (先-361) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 658 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1544	691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉703 0538-34-0150 (0538-34-0915)	一般 50	(一般入院) 第174号 (診療録2) 第143号 (療) 第70号 (データ提) 第123号 (回5) 第2号 (短手1) 第15号 (食) 第449号 (がん指) 第716号 (地連計) 第111号 (機安1) 第69号 (HPV) 第177号 (検I) 第144号 (コン1) 第227号 (C・M) 第331号 (脳II) 第259号 (運I) 第158号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料2 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:147.22㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 回復室病床数:15床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(人工腎臓) 第82号 (導入1) 第64号 (透析水) 第55号 (肢梢) 第78号 (自家) 第3号 (胃瘻造) 第81号 (麻管I) 第117号 (外来感染) 第43号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
1545	691,004,8	西貝塚耳鼻咽喉科クリニック	〒438-0017 磐田市安久路2-2-1 0538-33-0871				
1546	691,005,5	みつけ内科クリニック	〒438-0085 磐田市水堀395-1 0538-36-3222		(機能強化) 第21180号 (外来感染) 第521号 (連携強化) 第136号 (時間外1) 第380号 (地包加) 第378号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第520号 (がん指) 第167号 (地連計) 第57号 (在医総管) 第370号 (在総) 第357号 (神経) 第116号 (C・M) 第397号 (酸単) 第25386号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1547	691,006,3	大須賀医院	〒438-0113 磐田市新開482-1 0539-63-0007		(外来感染) 第510号 (支援診3) 第502号 (がん指) 第201号 (地連計) 第58号 (在医総管) 第420号 (遠隔持陽) 第82号 (C・M) 第430号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年11月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1548	691,007,1	ふじた眼科	〒438-0816 磐田市宮之一色686-2 0538-39-6000		(コン1) 第185号	平成28年 4月 1日	
1549	691,008,9	医療法人社団直心会 ハートセンター磐田	〒438-0086 磐田市見付1819-91 0538-39-1111 (0538-33-8600)	一般 19	(情報通信) 第131号 (時間外1) 第227号 (診入院) 第294号 (遠隔ペ) 第41号 (ニコ) 第187号 (支援診2) 第209号 (支援診3) 第646号 (在診実1) 第112号 (在医総管) 第922号 (在総) 第581号 (遺伝検) 第40号 (C・M) 第382号	令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：19床 区分：入院基本料6 栄養管理実施加算：無 夜間の緊急体制：有 有床診療所一般病床初期加算：無 今回の届出の区分：機器の取 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(ベ) 第90号 (大) 第59号	平成20年 2月 1日 平成20年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 661 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1550	691,009,7	医療法人社団悠育会 みつけ整形外科	〒438-0086 磐田市見付1852-16 0538-32-0202		(地連計) 第3号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅰ) 第139号	平成29年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有
1551	691,010,5	磐田メイツ睡眠クリ ニック	〒438-0815 磐田市中田648-1 0538-39-0300	一般 10	(情報通信) 第9号 (診入院) 第315号 (遠隔持陽) 第46号 (終夜睡安) 第1号 (コン3) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
1552	691,011,3	高見丘眼科	〒438-0801 磐田市高見丘1200 ららぼ一 と磐田 2階 0538-38-5313				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1553	691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保896-39 0538-38-0301	一般 12	(時間外1) 第276号 (診入院) 第324号 (救急医療) 第75号 (ハイ妊娠) 第64号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第33号 (一妊管) 第44号 (ハイI) 第23号 (HPV) 第129号 (酸単) 第25387号	平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
1554	691,013,9	あんざいクリニック	〒438-0078 磐田市中泉2923-2 0538-36-3111		(時間外2) 第825号 (地連計) 第59号 (神経) 第92号 (C・M) 第491号	平成25年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
1555	691,014,7	鈴木クリニック	〒438-0006 磐田市寺谷338-2 0538-38-3222 (0538-38-3171)		(外来感染) 第44号 (がん指) 第573号 (地連計) 第125号 (在医総管) 第656号 (外後発使) 第572号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1556	691,017,0	医療法人社団片桐小児科内科医院	〒438-0086 磐田市見付2689-2 0538-35-4712		(外来感染) 第552号 (酸単) 第25388号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1557	691,018,8	市川クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡5129-1 0538-59-3311		(時間外2) 第917号 (下創管) 第54号	平成28年 5月 1日 令和 5年 3月 1日	
1558	691,019,6	まさふみクリニック	〒438-0122 磐田市惣兵衛下新田134 0539-62-6261 (0539-62-6260)		(時間外1) 第385号 (時間外2) 第923号 (地包加) 第397号 (支援診3) 第506号 (がん指) 第683号 (地連計) 第121号 (在医総管) 第750号 (在総) 第479号	平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1559	691,020,4	えいせい脳外科クリ ニック	〒438-0086 磐田市見付1766-1 0538-21-3117 (0538-21-3118)		(地連計) 第283号 (C・M) 第513号 (脳Ⅲ) 第162号 (運Ⅲ) 第164号	令和 2年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
1560	691,022,0	磐田在宅医療クリ ニック	〒438-0086 磐田市見付1752-5 0538-31-3904 (0538-31-3907)		(機能強化) 第21157号 (時間外1) 第377号 (がん疼) 第170号 (がん指イ) 第48号 (がん指口) 第45号 (地包診) 第27号 (ニコ) 第658号 (支援診2) 第169号 (在緩診実) 第20号 (在医総管) 第794号 (在総) 第504号 (在看) 第29号 (訪看専) 第5号 (在訪褥) 第8号	令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和元年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1565	691,027,9	みらいメディカルクリニック磐田	〒438-0231 磐田市豊岡5131-1 0538-66-0088 (0538-66-0115)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第21251号 (外来感染) 第599号 (連携強化) 第188号 (支援診3) 第658号 (がん指) 第837号 (地連計) 第339号 (在医総管) 第950号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持帰) 第115号	令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日	
1566	710,423,7	朝岡眼科医院	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜松メディカルパークビル1階 053(453)3315 (053(453)3288)	一般 4	(時間外2) 第437号 (診入院) 第335号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無
1567	710,471,6	山城内科医院	〒432-8066 浜松市中央区志都呂町1168番地 053(448)0862 (053(449)4350)		(コン1) 第91号 (機能強化) 第21127号 (外来感染) 第441号 (連携強化) 第110号 (時間外1) 第293号 (地包加) 第6号 (がん指) 第443号 (地連計) 第126号 (在医総管) 第79号 (外後発使) 第559号 (酸単) 第25395号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ 算定単価:2円
1568	710,475,7	宮島内科医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東2丁目13番3号 053(436)1405 (053(437)0120)		(機能強化) 第20981号 (時間外1) 第228号 (時間外2) 第197号 (地包加) 第276号 (外後発使) 第495号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1577	710,554,9	井熊内科	〒435-0001 浜松市中央区上石田町2-3-72 053(435)1313		(機能強化) 第20857号 (時間外2) 第810号 (地包加) 第446号 (外後発使) 第417号	令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和元年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1578	710,559,8	戸田耳鼻咽喉科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町8-2-0-1 053(438)3311 (053(438)3312)		(外後発使) 第418号 (酸単) 第25396号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.14円
1579	710,562,2	藤野整形外科医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2丁目1-5番1 2号 053(471)4196 (053(471)4897)		(小運指管) 第28号 (二骨継3) 第38号 (地連計) 第62号 (脳Ⅱ) 第163号 (運Ⅰ) 第114号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
1580	710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町7-7-7 053(438)3838 (053(438)3611)	一般 14	(時間外2) 第555号 (診入院) 第113号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイⅠ) 第8号 (HPV) 第102号 (酸単) 第25397号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 5月 1日	病棟種別:一般 病床数:14床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1581	710,593,7	相羽内科クリニック	〒430-0928 浜松市中央区板屋町1-1-0-5 053(458)6776		(時間外2) 第685号 (支援診3) 第524号 (在医総管) 第72号	平成22年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1602	710,698,4	松並木クリニック	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町3111 053-596-1390		(外後発使) 第478号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1603	710,699,2	たての敏宏内科	〒430-0827 浜松市中央区立野町136-2 053-426-5116		(在医総管) 第82号 (外後発使) 第616号	平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1604	710,703,2	かねだ内科消化器科 クリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東2-8-26 053-414-0888		(時間外2) 第451号 (がん指) 第400号 (地連計) 第131号 (酸単) 第25399号	平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1605	710,707,3	清水クリニック	〒430-0851 浜松市中央区向宿1-21-16 053-467-0911		(機能強化) 第21209号 (外来感染) 第558号 (連携強化) 第179号 (時間外2) 第803号 (地包加) 第340号 (支援診3) 第27号 (がん指) 第529号 (在医総管) 第50号 (外来感染) 第111号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1606	710,708,1	中村医院	〒432-8062 浜松市中央区増楽町825-1 053-447-3115		(在医総管) 第50号 (外来感染) 第111号	令和 4年 4月 1日	
1607	710,711,5	むこうだか耳鼻咽喉科	〒433-8127 浜松市中央区和合北一丁目3番6 8号 053-471-3387		(外来感染) 第92号 (連携強化) 第222号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1608	710,723,0	小林眼科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢1丁目29-1 3 053(453)6928		(コン1) 第90号	平成28年 4月 1日	
1609	710,728,9	高原クリニック	〒430-0939 浜松市中央区連尺町313-29 053(454)3000 (053(454)4128)		(外来感染) 第442号 (時間外2) 第1088号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 674 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1616	710,760,2	大久保外科・消化器科医院	〒432-8041 浜松市中央区菅原町16-15 053(453)4598		(外来感染)第315号 (時間外2)第455号 (地包加)第411号 (ニコ)第89号 (支援診3)第535号 (がん指)第773号 (地連計)第227号 (在医総管)第57号 (在総)第131号	令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成30年7月1日 平成29年6月1日 令和4年12月1日 令和2年4月1日 平成29年5月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
1617	710,771,9	木俣外科消化器科医院	〒435-0015 浜松市中央区子安町319番1号 053(463)7807		(時間外2)第456号 (短手1)第79号 (二骨継3)第74号 (がん指)第288号 (地連計)第133号	平成22年4月1日 令和4年7月1日 令和4年5月1日 平成23年10月1日 平成28年10月1日	
1618	710,772,7	中岡クリニック	〒431-3114 浜松市中央区積志町995 053-433-2001		(時間外2)第457号 (がん指)第610号 (外後発使)第496号	平成22年4月1日 平成26年11月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1619	710,781,8	はやかわクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬5-17-9 053-412-5070		(時間外2)第459号 (がん指)第663号 (在医総管)第52号 (外化2)第13号 (酸単)第25402号	平成22年4月1日 平成28年3月1日 平成18年4月1日 平成20年4月1日 令和6年4月1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
1620	710,782,6	後藤内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2271 053-423-1200		(外来感染)第45号 (連携強化)第220号 (時間外2)第460号 (外化2)第15号 (酸単)第25403号	令和4年4月1日 令和5年4月1日 平成22年4月1日 平成26年4月1日 令和6年4月1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1621	711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林1088-1 053-401-1111 (053-401-1166)	一般 312	(歯初診) 第1034号 (外来環1) 第28号 (一般入院) 第165号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第25号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第76号 (急性看補) 第38号 (療) 第54号 (重) 第78号 (栄養子) 第48号 (医療安全1) 第49号 (感染対策1) 第30号 (患サポ) 第43号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第54号 (呼吸子) 第2号 (後発使1) 第182号 (データ提) 第28号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:212床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:223 病室の総面積:2065.8㎡ 1床当たり病床面積:9.26㎡ 個室:15 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第100号	令和 4年10月 1日	データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:312床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:312床
					(認ケア) 第48号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 認知症ケア加算 3
					(せん妄ケア) 第48号	令和 2年 6月 1日	
					(排自支) 第21号	令和 4年 9月 1日	
					(地医確保) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第13号	令和 3年 2月 1日	当該治療室の病床数:12床
					(地包ケア2) 第20号	令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 (注9に係る届出) 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇4 4) 第2号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第391号	平成19年11月 1日	
					(外栄食指) 第17号	令和 2年 8月 1日	
					(遠隔ペ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(がん疼) 第41号	平成28年 1月 1日	
					(がん指イ) 第14号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第12号 (糖防管) 第41号 (小運指管) 第45号 (婦特管) 第54号 (二骨管1) 第17号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第43号 (下創管) 第24号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第4号 (外化診1) 第33号 (外化連) 第19号 (ニコ) 第182号 (開) 第21号 (がん計) 第19号 (肝炎) 第23号 (薬) 第184号 (地連計) 第351号 (機安1) 第46号 (医管) 第654号 (遠隔持陽) 第1号 (遺伝検) 第23号 (B R C A) 第21号 (H P V) 第24号 (検Ⅱ) 第53号 (血内) 第15号 (歩行) 第16号 (ヘッド) 第28号 (小検) 第18号 (C・M) 第343号		平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成19年11月 1日 令和 3年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床数計:50床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:312床 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(抗悪処方) 第25号 (外化1) 第57号 (菌) 第59号 (脳I) 第137号 (運I) 第88号 (歯リハ2) 第47号 (血入) 第7号 (エタ甲) 第26号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第4号 (透析水) 第63号 (肢梢) 第25号 (口腔粘膜) 第48号 (う蝕無痛) 第1号 (歯CAD) 第1193号 (組再乳) 第7号 (緊整固) 第4号 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第32号		平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:24.35㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第20号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一期的再建 C E 算定単価:0.09円 小型リンパ 算定単価:1.85円
					(乳セ2) 第19号	平成22年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第10号	平成28年10月 1日	
					(穿瘻閉) 第11号	平成30年 6月 1日	
					(経特) 第36号	令和 3年 6月 1日	
					(ペ) 第88号	平成20年 4月 1日	
					(ペリ) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(大) 第58号	平成20年 4月 1日	
					(早大腸) 第18号	平成26年10月 1日	
					(腎) 第52号	平成30年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第36号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第30号	平成30年 6月 1日	
					(輸適) 第19号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第48号	令和元年 9月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第24号	平成26年 4月 1日	
					(G T R) 第14号	平成20年 4月 1日	
					(手術歯根) 第11号	平成22年 4月 1日	
					(手光機) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(麻管I) 第80号	平成30年 4月 1日	
					(連携診) 第14号	平成27年 9月 1日	
					(病理診1) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(悪病組) 第18号	平成30年 6月 1日	
					(口病診1) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(補管) 第21001号	平成19年11月 1日	
					(酸単) 第25404号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 680 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1622	711,006,9	J A 静岡厚生連 遠州病院	〒430-0929 浜松市中央区中央一丁目1番1号 053-401-0080 (053-401-0081)	一般 340 療養 60	(一般入院) 第160号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第30号 (診療録1) 第3号 (事補2) 第69号 (急性看補) 第25号 (療) 第51号 (重) 第75号 (無菌1) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:336床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:340床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:248.19㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:11 病室の総面積:119.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:362.56㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:395.33㎡ 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:132 病室の総面積:1185.99㎡ 個室:8 2人部屋:10

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(せん妄ケア) 第14号 (精疾診) 第18号 (地医確保) 第6号 (集1) 第1号 (小入4) 第22号 (回1) 第12号 (看処遇44) 第3号 (看処遇51) 第4号 (食) 第383号 (遠隔ペ) 第4号 (糖管) 第49号 (がん疼) 第42号 (がん指イ) 第51号 (がん指ロ) 第50号 (がん指ニ) 第19号 (糖防管) 第31号 (小運指管) 第79号 (婦特管) 第56号 (腎代替管) 第9号 (二骨管1) 第2号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第68号 (救搬看体) 第13号 (外化診1) 第4号 (二コ) 第161号 (両立支援) 第16号 (開) 第20号 (がん計) 第20号 (薬) 第179号 (地連計) 第279号		令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和元年 9月 1日	病床数: 4床 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 22床 届出加算の区分: 注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 救急搬送看護体制加算1 開放病床数計: 100床 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 許容病床数: 400床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 683 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(機安1) 第26号 (持血測1) 第58号 (遺伝検) 第18号 (BRCA) 第28号 (HPV) 第25号 (検Ⅳ) 第12号 (歩行) 第27号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第12号 (コン1) 第186号 (小検) 第20号 (C・M) 第349号 (抗悪処方) 第34号 (外化1) 第50号 (菌) 第52号 (心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第53号 (運Ⅰ) 第64号 (呼Ⅰ) 第63号 (がんリハ) 第24号 (医処休) 第1号		平成29年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成22年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:34.95㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (エタ甲) 第38号 (人工腎臓) 第51号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 部分切除及び外側区域切除
					(導入2) 第18号 (透析水) 第53号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(肢梢) 第74号	平成28年10月 1日	
					(組再乳) 第24号	令和 5年 8月 1日	
					(緊整固) 第9号 (自家) 第17号 (後縦骨) 第1号 (椎醇注) 第6号 (脊刺) 第39号 (乳セ1) 第37号	令和 4年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 8月 1日	
					(乳セ2) 第20号	平成30年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第25号	令和 5年 8月 1日	
					(べ) 第84号 (大) 第56号 (腹リ傍側) 第1号 (胆) 第23号 (腹肝) 第26号	平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 3月 1日	
					(隣石破) 第19号 (腹隣腫瘍) 第17号 (腹隣切) 第26号 (早大腸) 第28号	令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(人工尿) 第5号 (膀胱埋嚢) 第15号 (腹仙骨固) 第13号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 (胃瘻造) 第20号 (周栄管) 第2号 (輸血Ⅱ) 第40号 (輸適) 第64号 (造設前) 第19号 (胃瘻造嚙) 第11号 (手光機) 第359号 (麻管Ⅰ) 第76号 (高放) 第51号 (酸単) 第25405号		令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
1623	711,025,9	ヤマハ健康管理センター	〒430-8650 浜松市中央区中沢町10-1 053-460-2830 (053(474)7056)		(ニコ) 第616号	令和 4年 7月 1日	CE 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:2.06円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1624	711,039,0	医療法人好生会 三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町2 1 9 5 - 2 053(448)0622 (053(447)6637)	精神 278	(診療録2) 第78号 (精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (医療安全2) 第82号 (感染対策3) 第21号 (患サポ) 第48号 (精救急受入) 第8号 (精急医配) 第8号 (精急1) 第8号 (精療) 第5号 (認治1) 第11号 (食) 第135号 (C・M) 第613号	平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出区分：医療安全対策加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 精神科急性期医師配置加算区分：加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計：1棟 看護配置加算：有 看護補助加算：看護補助加算1 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1棟 病床数：48床 重症者加算1：有 退院調整加算：無 届出に係る病棟：精神 病棟名：第3病棟 病床数：60 重症者加算1：有 退院調整加算：無 届出に係る病棟：精神 病棟名：第7病棟、第8病棟 病床数：120 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1 病床数：50 退院調整加算：無 認知症夜間対応加算：無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1625	711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会 す ずかけセントラル病 院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町120-1 053-443-0111	一般 205 療養 104	(歯初診) 第727号	令和 5年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:87床 区分:急性期一般入院料4
					(外来環1) 第784号	平成30年11月 1日	
					(一般入院) 第183号	令和 4年10月 1日	
					(療養入院) 第139号	令和 4年10月 1日	
					(障害入院) 第26号	令和 4年10月 1日	
(診療録1) 第35号	平成28年12月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有					
(事補1) 第22号	令和 2年 4月 1日						
(急性看補) 第78号	令和 5年 6月 1日						
(特施) 第52号	平成28年 3月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第74号	令和 4年 6月 1日	病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:58 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:386.36㎡ 1床当たり病床面積:9.19㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:405.42㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:58 病室の総面積:561.04㎡ 1床当たり病床面積:9.67㎡
					(療養1) 第72号	平成28年 3月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5B病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.7㎡
					(栄養子) 第63号 (医療安全1) 第124号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療 安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(感染対策3) 第33号	令和 5年 5月 1日	届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算
					(患サポ) 第125号 (後発使2) 第111号 (データ提) 第52号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第136号	令和 5年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第61号 (回1) 第14号	令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日	地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(地包ケア2) 第23号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床
					(食) 第417号 (がん疼) 第99号 (がん指ハ) 第27号 (下創管) 第44号 (放射診) 第11号 (外化診1) 第17号 (ニコ) 第464号 (開) 第30号	平成24年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(がん指) 第523号 (薬) 第211号 (電情) 第73号	平成24年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年10月 1日	開放病床利用率:47.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(機安1) 第74号 (機安2) 第16号 (禁煙シ指) 第13号	平成24年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在看) 第31号 (検Ⅱ) 第61号 (C・M) 第409号	令和 2年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第40号 (外化1) 第78号	平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第82号	平成30年 5月 1日	専用の部屋の面積:10.7㎡
					(脳Ⅰ) 第94号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第97号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第91号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第31号 (静庄) 第18号 (人工腎臓) 第80号	平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第119号 (透析水) 第81号	令和 3年 7月 1日 平成28年 7月 1日	透析液水質確保加算
					(歯CAD) 第232号 (組再乳) 第14号	平成26年 6月 1日 平成27年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(椎髄注) 第30号 (脳刺) 第24号 (脊刺) 第41号	令和 3年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和元年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(ゲル乳再) 第14号 (ペ) 第109号 (胃瘻造) 第31号 (輸血Ⅱ) 第46号 (造設前) 第46号 (胃瘻造嚥) 第20号 (麻管Ⅰ) 第113号 (放専) 第28号 (外放) 第19号 (高放) 第44号 (増線) 第14号 (強度) 第7号 (画誘) 第11号 (体対策) 第7号 (直放) 第12号 (定対策) 第7号 (補管) 第21366号 (酸単) 第25407号		平成27年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建 全乳房照射 前立腺照射 C E 算定単価:0.1円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 693 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1626	711,044,0	独立行政法人労働者 健康安全機構 浜松 労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町2番地 053(462)1211 (053(465)4380)	一般 312	(一般入院) 第84号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第20号 (診療録2) 第119号 (事補1) 第48号 (急性看補) 第26号 (療) 第62号 (重) 第23号	令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:254床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:312床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.58㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:261.77㎡ 1床当たり病床面積:8.18㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:295.37㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.51㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:295.37㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 個室:12

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 694 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(栄養子) 第16号 (医療安全1) 第15号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：254床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：312床 認知症ケア加算区分：加算1 加算区分：加算1 早期栄養介入管理加算 病床数：6床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：52床 当該病棟の看護職員配置加算：
					(感染対策1) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第15号 (後発使1) 第181号 (病棟薬1) 第35号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第29号	平成23年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第31号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第17号	平成30年 1月 1日	
					(せん妄ケア) 第20号 (排自支) 第7号 (地医確保) 第8号 (集4) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第12号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅳ) 第36号 (血内) 第2号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第13号 (C気鏡) 第3号 (C・M) 第344号	令和元年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 機器の取下撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第26号 (外化1) 第51号	平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第18号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:70.38㎡
					(心Ⅰ) 第20号	平成31年 2月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第86号	平成31年 2月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第65号	平成31年 2月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第17号	平成31年 2月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回1) 第1号 (がんリハ) 第33号 (人工腎臓) 第121号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第97号 (透析水) 第117号	平成30年10月 1日 令和 3年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 697 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(磁膀刺) 第3号 (七節) 第12号 (組再乳) 第12号	平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(脊刺) 第22号 (癒脊膜) 第3号 (仙神交膀) 第5号 (乳セ1) 第40号	平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第34号	令和 2年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単 独)
					(乳セ2) 第30号	平成27年 8月 1日	届出区分: 単独法 センチネルリンパ節生検 (単 独)
					(乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第12号	平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日	届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(経特) 第10号 (胸腔弁形) 第9号 (胸腔下置) 第9号 (不整胸腔) 第2号 (経中) 第3号 (べ) 第11号 (両ぺ静) 第24号 (除静) 第30号 (両除静) 第26号 (大) 第8号 (腹り傍側) 第6号 (胆) 第34号 (腹肝) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年11月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切) 第27号 (内小ボ) 第5号 (腎) 第21号 (膀胱ハ間) 第7号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1627	711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町328番地 053-453-7111 (053(452)9217)	一般 600 一般(感染) 6	(情報通信)第105号 (病初診)第23号 (外来環2)第59号 (歯特連)第41号 (一般入院)第86号 (急充実)第6号 (救急医療)第44号 (超急性期)第19号 (診療録1)第2号 (事補1)第39号 (急性看補)第27号 (看夜配)第34号 (看夜配)第62号 (療)第3号 (重)第9号 (無菌1)第12号 (無菌2)第15号 (緩診)第14号	令和 4年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:65% 算定に係る手術件数:145 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:540床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):18棟 病床数(病棟群全体):606床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:228 病室の総面積:2310.62㎡ 1床当たり病床面積:10.13㎡ 個室:23

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(栄養子) 第12号 (医療安全1) 第4号 (感染対策1) 第9号 (患サポ) 第45号 (重症初期) 第14号 (褥瘡ケア) 第11号 (ハイ妊娠) 第25号 (ハイ分娩) 第1号 (呼吸子) 第3号 (後発使2) 第76号 (病棟薬1) 第45号 (病棟薬2) 第16号 (データ提) 第30号 (入退支) 第32号		平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：534床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：30床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：13棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：564床 入退院支援加算の区分：入退院支援加算3 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん指口) 第4号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第8号 (外緩) 第5号 (移植管造) 第7号 (糖防管) 第23号 (小運指管) 第82号 (乳腺ケア) 第15号 (婦特管) 第67号 (一妊管) 第38号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第44号 (下創管) 第68号 (トリ) 第19号 (放射診) 第14号 (外化診1) 第34号 (外化連) 第6号 (ニコ) 第158号 (両立支援) 第5号 (開) 第3号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和54年 4月 1日			開放病床数:426 開放病床数計:426床
					(がん計) 第8号 (肝炎) 第26号 (薬) 第25号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	許容病床数:606床		
					(機安1) 第45号 (機安2) 第10号 (機安歯) 第2号 (医管) 第346号 (遠隔持陽) 第55号 (持血測1) 第21号	平成25年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	持続血糖測定器加算		
					(持血測2) 第3号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算		
					(遺伝検) 第8号 (BRCA) 第10号	平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの		
					(がんプロ) 第12号 (先代異) 第7号 (HPV) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ)		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ウ細多同) 第8号 (検Ⅳ) 第14号 (遺伝カ) 第8号 (遺伝腫カ) 第2号 (歩行) 第18号 (胎心エコー) 第5号 (長) 第10号 (神経) 第55号 (小検) 第31号 (精密触覚) 第7号 (画1) 第15号 (画2) 第59号 (C・M) 第345号	令和 4年11月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 1月 1日	イブ判定)
					(冠動C) 第14号 (外傷C) 第8号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第12号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第28号 (外化1) 第22号	平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT
					(菌) 第25号	令和 6年 1月 1日	専用病床数:20床
					(心I) 第4号	令和 6年 1月 1日	専用の部屋の面積:8.15㎡
					(脳I) 第66号	令和 6年 1月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第66号	令和 6年 1月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第12号	令和 6年 1月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第22号	平成25年 4月 1日	届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(乳セ2) 第23号	平成29年 8月 1日	
					(乳セ2) 第22号	平成25年 4月 1日	
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第1号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第6号	令和 2年10月 1日	
					(胸腔縦支) 第6号	令和 2年10月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第5号	令和 3年11月 1日	
					(胸腔肺悪) 第5号	令和 3年11月 1日	
					(胸腔形成) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第10号	令和 3年10月 1日	
					(胸腔下置) 第10号	令和 3年10月 1日	
					(経中) 第2号	平成18年 4月 1日	
					(ペ) 第29号	平成20年 4月 1日	
					(ペリ) 第13号	平成30年 6月 1日	
					(両ペ静) 第8号	平成23年 4月 1日	
					(除静) 第3号	平成23年 4月 1日	
					(両除静) 第3号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:103 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :58 ペースメーカー移植術の数:32 心臓電気生理学的検査 年間実

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(大) 第24号 (経下肢動) 第6号 (胆腫) 第5号 (胆) 第6号 (腹肝) 第21号 (臍石破) 第2号 (腹臍腫瘍) 第9号 (腹臍切) 第11号 (早大腸) 第16号 (腹結悪支) 第10号 (内小ポ) 第8号 (腹直腸切支) 第14号 (腎) 第56号 (膀胱ハ間) 第16号 (腹前) 第20号 (腹前支器) 第12号 (腹癒修) 第8号 (胎輸臍穿) 第2号 (医手休) 第9号 (医手外) 第9号 (医手深) 第9号 (胃瘻造) 第19号 (乳切遺伝) 第4号 (子宮附遺伝) 第6号 (周栄管) 第7号 (輸血 I) 第5号 (輸適) 第20号 (コ体充) 第4号 (造設前) 第17号 (胃瘻造嚥) 第10号 (G T R) 第49号 (人工歯根) 第9号 (手光機) 第214号 (麻管 I) 第10号 (麻管 II) 第6号 (放専) 第1号 (外放) 第12号		平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	施症例数:103 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :58 ペースメーカー移植術の実施症 例数:32 部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 708 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1629	711,050,7	医療法人社団新風会 丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町39-10 053(473)6721 (053(474)6922)	療養 58	(療養入院) 第35号 (診療録2) 第147号 (療養1) 第74号 (医療安全2) 第138号 (感染対策3) 第8号 (データ提) 第124号 (食) 第204号 (糖管) 第113号 (下創管) 第35号 (がん指) 第346号 (機安1) 第93号 (検I) 第87号 (C・M) 第346号 (運Ⅲ) 第5号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第5号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第107号 (透析水) 第26号 (肢梢) 第22号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 昭和62年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第25411号	令和 6年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 711 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(摂嚥回3) 第5号 (酸単) 第25412号	令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1631	711,058,0	高平内科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4丁目3番1 2号 053(456)0031 (053(456)0032)		(情報通信) 第11号 (外来感染) 第688号 (ニコ) 第39号 (がん指) 第170号 (地連計) 第228号 (遠隔持陽) 第100号 (酸単) 第25413号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1632	711,059,8	高橋内科医院	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-22-1 0 053(448)7521		(機能強化) 第21038号 (時間外2) 第461号 (小か診1) 第43号 (がん指) 第562号 (酸単) 第25414号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.94円
1633	711,061,4	医療法人社団しずや 会 石井医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町1651番地 の2 053(434)0673		(外来感染) 第179号 (時間外2) 第462号 (外後発使) 第575号 (酸単) 第24619号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1634	711,062,2	浅井外科・消化器科 医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町715番地の 1 053(436)2108 (053(437)6362)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第21221号 (外来感染) 第180号 (連携強化) 第172号 (時間外1) 第234号 (時間外2) 第463号 (地包加) 第20号 (がん疼) 第66号 (二骨継3) 第128号 (ニコ) 第28号 (支援診3) 第451号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第244号 (在医総管) 第225号 (在総) 第436号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1635	711,063,0	中島内科クリニック	〒432-8033 浜松市中央区海老塚2-17-2 3 053(453)6516 (053(452)3160)		(機能強化) 第20983号 (時間外2) 第464号 (地包加) 第278号 (ニコ) 第107号 (支援診3) 第46号 (がん指) 第289号 (地連計) 第134号 (在医総管) 第220号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第5号 (酸単) 第25415号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1636	711,064,8	小出胃腸科内科医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町352番地の 1 053(464)3000 (053(464)2500)		(機能強化) 第21128号 (外来感染) 第444号 (時間外2) 第853号 (地包加) 第405号 (がん指) 第220号 (在医総管) 第62号 (在総) 第127号 (外後発使) 第521号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1637	711,065,5	小島医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2-3-1 053(461)7692		(情報通信) 第68号 (外来感染) 第317号 (連携強化) 第178号 (ニコ) 第310号 (支援診3) 第467号 (がん指) 第563号 (地連計) 第135号 (在医総管) 第706号 (遠隔持陽) 第56号 (C・M) 第483号 (外後発使) 第584号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3
1638	711,066,3	医療法人社団長羽会 ながさかハートク リニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町1057番地 053(454)1477 (053(452)1479)		(情報通信) 第41号 (機能強化) 第20952号 (外来感染) 第112号 (連携強化) 第170号 (時間外1) 第138号 (時間外2) 第20号 (地包加) 第90号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第305号 (支援診3) 第324号 (がん指) 第245号 (地連計) 第65号 (在医総管) 第527号 (在総) 第327号 (遠隔持陽) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年11月24日 平成24年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成21年11月24日 平成21年11月24日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 714 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1639	711,067,1	大坂内科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3002番地 の8 053(472)1140 (053(476)0378)		(機能強化) 第21074号 (時間外1) 第230号 (時間外2) 第465号 (地包加) 第166号 (ニコ) 第229号 (がん指) 第290号 (地連計) 第229号 (在医総管) 第78号 (外後発使) 第576号 (酸単) 第25416号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホスピタル算定単価:2.31円
1640	711,069,7	竹内内科眼科クリニック	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1487番地 41号 053(486)0074 (053(486)2106)		(機能強化) 第20858号 (外来感染) 第398号 (連携強化) 第145号 (時間外1) 第304号 (地包加) 第357号 (ニコ) 第316号 (支援診3) 第492号 (がん指) 第516号 (在医総管) 第51号 (コン1) 第199号 (酸単) 第25417号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホスピタル算定単価:2.31円
1641	711,070,5	新村医院	〒431-1209 浜松市中央区館山寺町2686番 地の1 053(487)0025 (053(487)2736)		(機能強化) 第20859号 (時間外1) 第74号 (時間外2) 第466号 (地包加) 第38号 (がん指) 第593号 (地連計) 第136号 (在医総管) 第280号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1642	711,071,3	平良内科	〒430-0854 浜松市中央区瓜内町804 053(441)8266 (053(441)8292)		(時間外1) 第140号 (時間外2) 第669号 (地連計) 第66号 (在医総管) 第170号 (在総) 第141号 (C・M) 第462号	平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1643	711,072,1	医療法人社団恵明会 とみた内科	〒430-0852 浜松市中央区領家3丁目25番6号 053(441)7800		(機能強化) 第21103号 (外来感染) 第528号 (時間外2) 第467号 (地包加) 第396号 (支援診3) 第37号 (地連計) 第137号 (在医総管) 第218号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2
1644	711,079,6	ゆいゆいクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-21-30 053(473)2101		(時間外2) 第656号 (地連計) 第358号 (運II) 第434号	平成22年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成31年 1月 1日	初期加算届出: 無
1645	711,080,4	医療法人社団静岡健 生会 浜松佐藤町診 療所	〒430-0807 浜松市中央区佐藤1-22-22 053(465)0210 (053(465)0218)		(機能強化) 第20860号 (時間外2) 第657号 (地包加) 第364号 (ニコ) 第192号 (支援診2) 第225号 (がん指) 第517号 (地連計) 第67号 (在医総管) 第55号 (在総) 第80号 (歩行) 第33号	令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 2月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
1646	711,081,2	木谷眼科医院	〒430-0802 浜松市中央区将監町32-2 053(464)3055		(短手1) 第54号 (全網電) 第20号 (コン1) 第95号 (外後発使) 第444号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1648	711,083,8	医療法人社団松愛会 松田病院	〒432-8061 浜松市中央区入野町753番地 053(448)5121 (053(448)9753)	一般 60	(一般入院) 第88号 (診療録2) 第158号 (事補1) 第61号 (急性看補) 第83号 (感染対策3) 第37号 (患サポ) 第46号 (データ提) 第31号 (認ケア) 第86号 (せん妄ケア) 第24号 (食) 第231号 (がん疼) 第113号 (がん指イ) 第42号 (外化診1) 第41号 (がん指) 第391号 (薬) 第218号 (検I) 第137号 (C・M) 第347号 (外化1) 第74号 (菌) 第70号	令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):60床 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:無 ①以下の②以外の病床配置基準:20対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:15.9㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1650	711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目12番1 2号 053-474-2232 (053(471)6050)	一般 750	(病初診) 第22号 (外来環2) 第65号 (一般入院) 第89号 (急充実) 第3号 (救急医療) 第58号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第67号 (療) 第15号 (重) 第41号 (無菌2) 第11号 (緩診) 第3号 (栄養子) 第13号 (医療安全1) 第37号 (感染対策1) 第19号 (患サポ) 第47号 (重症初期) 第7号 (報告管理) 第8号 (褥瘡ケ了) 第2号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:629床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:750床 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:212 病室の総面積:1855.87㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 個室:15 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ妊娠) 第4号 (ハイ分娩) 第5号 (呼吸子) 第4号 (術後疼痛) 第3号 (後発使2) 第90号 (病棟薬1) 第15号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第32号	平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第33号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:18棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:695床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:55床
					(認ケア) 第4号	平成28年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第53号 (精疾診) 第15号 (排自支) 第8号 (地医確保) 第13号 (救3) 第4号	令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日	当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項:充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 721 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集4) 第1号	令和 4年10月 1日	当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(周) 第6号	平成28年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：12床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 治療室名：ICU
					(小入1) 第1号	令和 4年 4月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 総合周産期特定集中治療室管理料2 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：35床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：20床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1
					(看処遇65) 第2号 (食) 第233号 (外栄食指) 第7号 (がん専栄) 第14号 (遠隔ペ) 第14号	令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(先代異) 第8号 (HPV) 第26号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第9号 (検Ⅳ) 第13号 (国標) 第10号 (遺伝力) 第6号 (遺伝腫力) 第8号 (血内) 第10号 (歩行) 第56号 (胎心エコー) 第4号 (ヘッド) 第20号 (長) 第7号 (脳ビ) 第2号 (脳磁診2) 第2号 (脳判) 第3号 (神経) 第14号 (補聴) 第4号 (黄網電) 第2号 (全網電) 第8号 (ロー検) 第13号 (コン1) 第5号 (小検) 第2号 (誘発) 第15号 (経気凍) 第3号 (画2) 第44号 (ポ断) 第7号	令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日	
					(ポ断コ複) 第7号	令和 4年10月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第348号	令和 6年 2月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第10号 (血予備断) 第7号 (外傷C) 第7号 (心臓M) 第12号 (乳房M) 第7号 (小児M) 第2号 (頭部M) 第4号 (抗悪処方) 第27号 (外化1) 第1号 (菌) 第11号 (心I) 第9号 (脳I) 第2号 (運I) 第84号 (呼I) 第4号 (摂嚙回2) 第9号 (がんリハ) 第9号 (リン複) 第9号 (歯リハ2) 第44号 (医処休) 第7号 (医処深) 第7号 (静庄) 第11号 (エタ甲) 第4号 (エタ副甲) 第2号 (人工腎臓) 第68号 (導入2) 第15号 (透析水) 第40号 (肢梢) 第75号		令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年10月 1日	3テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:32床 専用の部屋の面積:37.9㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(歯CAD) 第699号 (自脂注) 第1号 (組再乳) 第3号	平成28年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年11月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建	
					(処骨) 第2号 (緊整固) 第2号 (自家) 第4号 (後縦骨) 第3号 (椎髄注) 第14号 (内脳腫) 第4号 (脳刺) 第15号 (脊刺) 第15号 (癒脊膜) 第4号 (角結悪) 第3号 (緑内イ) 第12号 (緑内眼下) 第7号 (緑内ne) 第20号 (硝切) 第3号 (網膜再) 第2号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第4号 (鏡喉悪) 第4号 (顎移) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第36号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月25日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日		
					(乳セ2) 第37号	平成28年 8月 1日		乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳腫) 第12号 (ゲル乳再) 第3号	平成30年 7月 1日 平成28年11月 1日		乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(胸腔拡胸支) 第5号 (胸腔縦悪支) 第8号 (胸腔縦支) 第8号 (胸腔形成) 第4号 (穿瘻閉) 第14号	令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日		ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 726 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(経特) 第12号 (胸腔弁形) 第2号 (胸腔下置) 第2号 (力大弁置) 第1号 (力肺弁置) 第2号 (経僧帽) 第4号 (不整胸腔) 第8号 (経中) 第4号 (ペ) 第26号 (ペリ) 第5号 (両ペ心) 第5号 (両ペ静) 第2号 (除心) 第6号 (除静) 第7号		令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 3月31日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日		心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:86 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :136 ペースメーカー移植術の数:27
					(両除心) 第6号	令和 2年10月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:102 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :86		
					(両除静) 第6号	平成20年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:62 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:25 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :135 ペースメーカー移植術の実施症 例数:45		
					(大) 第21号 (経循補) 第1号 (補心) 第1号	平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:108		
					(腹リ傍大) 第6号 (腹リ傍側) 第7号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(乳切遺伝) 第2号 (子宮附遺伝) 第2号 (周栄管) 第4号 (輸血Ⅰ) 第6号 (輸適) 第54号 (自己ク) 第4号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第18号 (胃瘻造嚙) 第21号 (GTR) 第35号 (人工歯根) 第10号 (麻管Ⅰ) 第11号 (麻管Ⅱ) 第5号 (周葉管) 第2号 (齒麻管) 第1号 (放専) 第12号 (外放) 第1号 (高放) 第16号 (増線) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日			
					(強度) 第1号 (画誘) 第6号 (体対策) 第2号 (直放) 第5号 (定対策) 第2号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	全乳房照射 前立腺照射		
					(連携診) 第6号 (連組織) 第4号	令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ の他のもの		
					(連細胞) 第1号	平成30年 4月 1日	送受信区分: 受信側		
					(病理診Ⅰ) 第31号 (悪病組) 第8号 (口病診Ⅰ) 第12号 (補管) 第21132号 (矯診) 第51号 (顎診) 第30号 (先-346) 第6号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号 (先-359) 第7号 (酸単) 第25420号	令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分: 受信側		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1655	711,100,0	さなる耳鼻咽喉科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2018番地 の3 053(473)9122 (053(473)9156)		(補聴) 第5号	平成12年 7月 1日	
1656	711,101,8	磯部内科クリニック	〒435-0015 浜松市中央区子安町301番地 の10 053-463-3127 (053-463-8588)		(機能強化) 第20953号 (外来感染) 第113号 (連携強化) 第20号 (時間外2) 第1031号 (地包加) 第473号 (短手1) 第117号 (ニコ) 第724号 (がん指) 第808号 (酸単) 第25423号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:1床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1657	711,102,6	太田整形外科医院	〒432-8051 浜松市中央区若林町950番地 053-447-3221 (053(447)3222)		(地連計) 第140号 (運II) 第32号 (酸単) 第25424号	平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.34円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1658	711,105,9	中田島クリニック	〒430-0845 浜松市中央区中田島町444 053(441)8880		(ニコ) 第340号 (在医総管) 第526号 (酸単) 第25425号	令和 5年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1659	711,106,7	相羽内科消化器科医 院	〒431-2102 浜松市浜名区都田町8110-3 053(428)4500 (053(428)4501)		(時間外2) 第474号 (地包加) 第332号 (支援診3) 第93号 (がん指) 第247号 (在医総管) 第201号 (在総) 第150号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 731 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1660	711, 107, 5	栗田内科医院	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台二丁目3番 15号 053-448-2115 (053-448-2116)		(時間外1) 第434号 (支援診3) 第620号 (がん指) 第798号 (在医総管) 第895号 (在総) 第556号 (外後発使) 第497号 (酸単) 第25426号	令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
1661	711, 109, 1	北原内科医院	〒432-8001 浜松市中央区西山町2-2-11-3 053(485)5544 (053(485)2693)		(地連計) 第142号 (在医総管) 第288号	令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1662	711, 110, 9	志都呂クリニック	〒432-8067 浜松市中央区西鴨江町6-2-1 053(448)8188 (053(448)6116)	一般 19	(外来感染) 第181号 (時間外1) 第235号 (診入院) 第222号 (医療安全2) 第120号 (入退支) 第91号 (糖管) 第74号 (かん指) 第623号 (地連計) 第143号 (検I) 第143号 (C・M) 第309号 (外後発使) 第635号 (人工腎臓) 第35号 (導入1) 第32号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第64号 (酸単) 第25427号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1670	711, 121, 6	田口内科・循環器科 医院	〒435-0016 浜松市中央区和田町900番地2 053(463)5151 (053(463)5186)		(機能強化) 第20984号 (外来感染) 第469号 (連携強化) 第118号 (時間外1) 第141号 (時間外2) 第476号 (地包加) 第355号 (ニコ) 第65号 (地連計) 第69号 (在医総管) 第278号 (酸単) 第25431号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1671	711, 122, 4	滝浪ハートクリニック	〒432-8058 浜松市中央区新橋町510番1号 053(448)3411 (053(448)3433)		(機能強化) 第20954号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第21号 (時間外2) 第477号 (地包加) 第341号 (がん指) 第248号 (地連計) 第144号 (在医総管) 第362号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 7月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.1円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1672	711, 124, 0	多田整形外科医院	〒435-0056 浜松市中央区小池町2923番1号 053(464)9955 (053(464)9955)		(時間外2) 第216号 (外後発使) 第577号 (運II) 第70号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1673	711, 126, 5	あベクリニック	〒430-0923 浜松市中央区北寺島町209番地5号 053(458)6840 (053(458)6840)		(外来感染) 第46号 (時間外1) 第90号 (時間外2) 第478号 (地連計) 第232号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日	
1674	711, 128, 1	一貫堂内科消化器科 医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町34-32 053(475)1551 (053(475)1552)		(外来感染) 第606号 (時間外2) 第480号 (ニコ) 第285号 (支援診3) 第156号 (がん指) 第281号 (地連計) 第145号 (在医総管) 第48号 (在総) 第179号	令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1675	711, 129, 9	大竹内科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北一丁目33-2 053(437)5800 (053(437)5800)		(機能強化) 第21144号 (外来感染) 第183号 (連携強化) 第100号 (時間外1) 第236号 (地包加) 第154号 (喘管) 第17号 (小か診1) 第67号 (ニコ) 第31号 (支援診3) 第32号 (がん指) 第402号 (地連計) 第104号 (禁煙シ指) 第10号 (在医総管) 第227号 (在総) 第117号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第15号 (酸単) 第25432号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1676	711, 130, 7	まこと医院	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町2199-1 053(485)5377 (053(485)5377)		(がん指) 第570号	平成26年 1月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1677	711, 131, 5	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷浜松病院附属診療所聖隷健康診断センター	〒430-0906 浜松市中央区住吉2-35-8 053-473-5501 (053-474-2505)		(ニコ) 第405号 (HPV) 第52号 (検I) 第4号 (C・M) 第229号	平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 7月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1678	711, 133, 1	西村整形外科	〒430-0814 浜松市中央区恩地町357 053(425)7117 (053(426)5105)		(時間外2) 第218号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第77号 (下創管) 第9号 (地連計) 第71号 (運I) 第267号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1679	711, 135, 6	せのおクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町1604番地 の1 053-434-5677 (053-435-0131)		(時間外2) 第979号 (がん指) 第751号 (在医総管) 第839号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
1680	711, 136, 4	杉浦内科	〒432-8012 浜松市中央区布橋3丁目9番10 号 053(471)2723		(時間外2) 第483号 (がん指) 第429号 (地連計) 第146号	平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日	
1681	711, 137, 2	あいの街クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町573-2 053(426)5566		(時間外2) 第484号 (支援診3) 第599号 (がん指) 第711号 (地連計) 第252号 (在医総管) 第226号 (在総) 第537号	平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日	
1682	711, 142, 2	いわた内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町2510 053-434-3114		(外来感染) 第647号 (時間外2) 第865号 (地包加) 第413号 (がん指) 第364号 (地連計) 第147号 (在医総管) 第341号 (C・M) 第310号 (酸単) 第25433号	令和 5年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1683	711, 143, 0	内科・循環器内科・ 泌尿器科 三樹医院	〒433-8123 浜松市中央区幸1丁目2番27 053(473)1662 (053(473)1678)		(情報通信) 第221号 (ニコ) 第674号 (地連計) 第148号 (外後発使) 第547号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第117号 (透析水) 第102号 (肢梢) 第65号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
1684	711, 144, 8	内科・小児科山手ク リニック	〒432-8022 浜松市中央区山手町2番14号 053(452)2803 (053(452)2803)		(機能強化) 第20861号 (時間外1) 第142号 (支援診3) 第569号 (がん指) 第565号 (在医総管) 第359号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 7月 1日	
1685	711, 146, 3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町1925番地 053(421)5885 (053(422)2524)	精神 136	(精合併加算) 第23号 (精療) 第29号 (認治1) 第19号 (食) 第232号 (C・M) 第544号 (認リハ) 第6号 (精) 第55号 (医療保護) 第19号	平成22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:60 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:83.93㎡ 専用施設の面積:74.59㎡
1686	711, 148, 9	森下レディースクリ ニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東五丁目12-1 053(437)2200 (053(437)2558)	一般 3	(婦特管) 第103号 (一妊管) 第33号 (HPV) 第155号 (外後発使) 第585号	平成16年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ 判定) 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 738 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1687	711, 149, 7	塩見内科医院	〒432-8031 浜松市中央区平田町4番地 053(452)0785 (053(456)3368)		(時間外2) 第487号 (地包加) 第464号 (支援診3) 第581号 (地連計) 第149号 (在医総管) 第70号 (在総) 第527号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1688	711, 153, 9	高橋整形リハビリク リニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町125-19 053-454-9497		(小運指管) 第31号 (地連計) 第72号 (運I) 第242号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年10月 1日	初期加算届出:無
1689	711, 156, 2	中村医院	〒435-0047 浜松市中央区原島町72-1番地 053(463)1001		(外来感染) 第597号 (在医総管) 第217号 (在総) 第123号	令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1690	711, 157, 0	たく整形外科医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚四丁目15番3 号 053-453-1122 (053-453-1121)		(外来感染) 第184号 (連携強化) 第37号 (時間外2) 第1048号 (小運指管) 第75号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第17号 (地連計) 第313号 (運II) 第482号 (酸単) 第25434号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無
1691	711, 158, 8	おおたにレディース クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-39-7 053-447-7300	一般 3	(時間外2) 第41号 (一妊管) 第7号 (ハイI) 第18号 (HPV) 第7号 (外後発使) 第607号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1692	711, 159, 6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町2-2-1 053-443-2266 (053-443-2080)	療養 一般 15 2	(機能強化) 第21154号 (外来感染) 第318号 (連携強化) 第187号 (時間外1) 第94号 (地包加) 第447号 (診入院) 第341号 (診療養入院) 第5号 (診療養) 第4号 (後発使3) 第71号 (入退支) 第53号 (糖管) 第127号 (支援診3) 第542号 (がん指) 第365号 (機安1) 第53号 (在医総管) 第773号 (外後発使) 第624号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実上加算:無 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 夜間の緊急体制:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病 床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1696	711, 163, 8	神経科浜松病院	〒432-8013 浜松市中央区広沢2-56-1 053(454)5361 (053(454)5353)	精神 239	(精神入院) 第32号 (診療録2) 第62号 (看配) 第91号 (看補) 第90号 (療) 第72号 (精応) 第6号 (精合併加算) 第11号 (感染対策3) 第48号 (精救急受入) 第9号 (精急1) 第14号 (精療) 第12号 (認治1) 第14号	令和 2年 7月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年10月 1日 平成14年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:13対1入院基本料 看護配置加算:無 看護補助加算:看護補助加算2 許可病床数:239床 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:51 病室の総面積:448.8㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第50号 (こ連指Ⅱ) 第13号 (精退共) 第7号	平成14年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(C・M) 第410号	平成25年 1月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(認りハ) 第5号 (療活継) 第15号 (精) 第24号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT
					(シヨ大) 第14号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:286.88㎡
					(デ大) 第42号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡
					(ナ) 第7号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡
					(デナ) 第11号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡
					(医療保護) 第23号 (酸単) 第25436号	平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡
1697	711,164,6	くまがいクリニック	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1530 053(422)2588 (053(422)3788)		(時間外1) 第88号 (時間外2) 第489号 (ニコ) 第82号 (在医総管) 第279号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1698	711, 166, 1	宅間内科皮膚科	〒430-0941 浜松市中央区山下町2番地 053-471-3050 (053(471)3050)		(時間外1) 第237号 (時間外2) 第490号 (地包加) 第155号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1699	711, 168, 7	岡田内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町875番1号 053(434)6800 (053(434)6868)		(外来感染) 第320号 (時間外2) 第491号 (地包加) 第263号 (ニコ) 第216号 (がん指) 第388号 (地連計) 第150号 (外後発使) 第562号 (酸単) 第25437号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ｼﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.31円
1700	711, 169, 5	石垣内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町1217 053(421)0057 (053(421)5370)	一般 介護 1 18	(情報通信) 第90号 (機能強化) 第21105号 (時間外2) 第492号 (診入院) 第225号 (食) 第367号 (ニコ) 第96号 (支援診3) 第487号 (在医総管) 第69号 (C・M) 第583号 (酸単) 第25438号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:1床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ｼﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1701	711, 170, 3 (721, 007, 1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町1568番地 053(435)1111 (053-433-2700)	一般 139 療養 60	(機能強化) 第21095号 (歯初診) 第110455号 (外来環1) 第745号 (一般入院) 第90号 (療養入院) 第88号 (救急医療) 第61号 (診療録2) 第122号 (事補1) 第85号 (事補2) 第51号 (急性看補) 第39号 (重) 第65号 (療養1) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成20年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:100対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:100対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 個室:6 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:西病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 746 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食)第183号 (糖管)第31号 (がん疼)第106号 (糖防管)第24号 (外化診1)第42号 (がん指)第176号 (地連計)第350号 (機安1)第20号 (医管)第349号 (支援病3)第34号 (在医総管)第626号 (在総)第566号 (持血測1)第24号 (持血測2)第9号 (検I)第109号 (咀嚼能力)第184号 (C・M)第350号 (外化1)第20号 (脳I)第3号 (運I)第67号 (呼I)第5号		令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:3床 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんリハ) 第46号 (集コ) 第17号 (歯リハ2) 第52号 (歯CAD) 第73号 (ペ) 第30号 (大) 第38号 (胃瘻造) 第74号 (胃瘻造嚙) 第51号 (補管) 第20887号 (酸単) 第25439号	平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 CE 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1702	711, 173, 7	なかむらクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町19954-550 053-440-3687		(機能強化) 第20985号 (外来感染) 第186号 (時間外1) 第143号 (ニコ) 第617号 (支援診3) 第45号 (地連計) 第74号 (在医総管) 第65号 (在データ提) 第3号 (在総) 第124号 (遠隔持陽) 第23号 (神経) 第53号 (C・M) 第511号 (脳Ⅲ) 第39号 (運Ⅲ) 第115号 (呼Ⅱ) 第11号 (酸単) 第25440号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1703	711, 175, 2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町830 053-442-4112		(下創管) 第70号	令和 5年 5月 1日	
1704	711, 176, 0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町456-3 053-426-3133		(短手1) 第146号 (コン1) 第97号 (緑内眼ド) 第61号 (緑内ne) 第34号	令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1705	711, 177, 8	医療法人社団友成医院	〒431-3101 浜松市中央区豊町2752-1 053-434-1152 (053(434)1152)		(ニコ) 第620号 (酸単) 第25441号	令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1706	711, 178, 6	医療法人社団種光会 朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町4 7 6 - 1 053-420-1830	精神 240	(精神入院) 第49号	平成29年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:120 病室の総面積:1077.74㎡ 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床
					(看配) 第70号	平成24年 3月 1日	
					(看補) 第153号	令和 4年 7月 1日	
					(療) 第34号	平成18年 4月 1日	
					(精応) 第10号	平成17年 8月 1日	
					(精入学) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(精合併加算) 第32号	平成28年 8月 1日	
					(精救急受入) 第10号	平成24年 4月 1日	
					(後発使3) 第66号	令和 4年 6月 1日	
					(精急医配) 第14号	令和 2年 5月 1日	
(精急1) 第11号	平成29年 5月 1日						
(精療) 第16号	平成30年 1月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認治1) 第5号	平成29年12月 1日	重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60
					(食) 第342号 (こ連指II) 第22号 (精退共) 第19号	平成15年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(C・M) 第515号	平成28年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1
					(精) 第35号	平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT
					(シヨ大) 第31号	令和 4年 7月 1日	専用施設の面積:150.3㎡
					(デ大) 第33号	平成29年12月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
					(医療保護) 第2号 (酸単) 第25442号	平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 752 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第101号	平成30年 4月 1日	1床当たり病床面積: 9.02㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 225床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 225床 認知症ケア加算区分: 加算3 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 45床 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 45床 病棟種別: 一般 病床区分: 一般
					(感染対策3) 第49号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第51号 (病棟薬1) 第48号 (データ提) 第83号	平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日	
					(入退支) 第113号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第93号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第15号 (回1) 第10号	令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第304号 (小運指管) 第94号 (二骨継2) 第13号 (二骨継3) 第45号 (外排自) 第16号 (薬) 第96号 (地連計) 第211号 (医管) 第879号 (遺伝検) 第16号 (歩行) 第51号 (咬合圧) 第11号 (C・M) 第351号	平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日	病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床
					(脳I) 第6号 (運I) 第68号 (呼I) 第10号 (摂嚙回1) 第6号 (がんりハ) 第36号 (歯CAD) 第1616号 (自家) 第14号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚙) 第27号 (補管) 第21388号 (酸単) 第25443号	令和 5年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
							LGC 算定単価:0.23円 小型ホパ 算定単価:1.7円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1712	711, 189, 3	佐野外科胃腸科医院	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1169-9 1 053-486-3411 (053(486)3448)		(時間外2) 第498号 (地包加) 第269号 (がん疼) 第87号 (ニコ) 第322号 (支援診3) 第544号 (がん指) 第173号 (在医総管) 第49号 (在総) 第107号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1713	711, 190, 1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町20-40 053-476-3388 (053-412-0678)	一般 19	(時間外1) 第239号 (診入院) 第114号 (患サポ) 第25号 (後発使1) 第147号 (全網電) 第6号 (ロ一検) 第10号 (コン1) 第138号 (角膜切) 第2号 (内移) 第2号 (緑内イ) 第11号 (緑内眼下) 第16号 (緑内ne) 第7号 (硝切) 第1号 (酸単) 第25445号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 手術の実施件数:166例 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 756 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1714	711, 191, 9	ダダ第2クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町503 053-444-5010		(療活継) 第26号 (シヨ大) 第20号 (シヨ小) 第10号 (デ大) 第28号 (ナ) 第5号 (デナ) 第8号	令和 5年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日	専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡
1715	711, 192, 7	かみむら耳鼻咽喉科 医院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町1-7 053-442-8733		(外来感染) 第322号 (ニコ) 第133号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1716	711, 193, 5	蜂谷外科医院	〒430-0919 浜松市中央区野口町260番地 053-461-5216		(機能強化) 第20937号 (外来感染) 第93号 (連携強化) 第16号 (時間外1) 第144号 (時間外2) 第499号 (地包加) 第435号 (在医総管) 第427号 (175) 第566号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成19年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1717	711, 194, 3	大石内科痛みのクリ ニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉2丁目9番8号 053(474)8500 (053(474)9140)		(機能強化) 第21032号 (外来感染) 第187号 (連携強化) 第38号 (時間外2) 第500号 (支援診3) 第33号 (がん指) 第403号 (地連計) 第76号 (在医総管) 第230号 (在総) 第112号 (酸単) 第25446号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1718	711,199,2	長尾小児科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢1-9-18 053-453-5221		(時間外1) 第278号 (外後発使) 第591号	平成24年12月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1719	711,200,8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町181 053-401-0018 (053-401-0011)	療養 118	(療養入院) 第155号 (診療録2) 第149号 (療養1) 第83号 (患サポ) 第129号 (データ提) 第125号 (入退支) 第139号 (認ケア) 第102号 (食) 第440号 (薬) 第266号 (地連計) 第259号 (機安1) 第106号 (在医総管) 第797号 (C・M) 第550号 (脳II) 第231号 (運I) 第216号 (呼I) 第124号 (人工腎臓) 第122号 (透析水) 第111号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟名:2階病棟 病床数:59床 病棟名:3階病棟 病床数:59床 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 759 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第106号 (酸単) 第25447号	令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.28円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1720	711, 201, 6	常葉大学リハビリテーション病院	〒431-1102 浜松市中央区大山町3805 053-436-1304 (053-436-5722)	療養 80	(データ提) 第88号 (回2) 第33号 (食) 第424号 (二骨継2) 第31号 (二骨継3) 第117号 (ニコ) 第496号 (C・M) 第456号 (脳I) 第105号 (運I) 第109号	平成31年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 コ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
1721	711, 203, 2	海辺のこどもクリニック 小児科・アレルギー科	〒431-0202 静岡県浜松市中央区坪井町469 3-1 053-445-4455		(機能強化) 第21106号 (時間外2) 第1035号 (小か診1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
1722	711, 204, 0	岡本眼科クリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町689-2 053-445-3636	一般 3	(時間外1) 第462号 (時間外2) 第43号 (短手1) 第37号 (コン1) 第106号 (外後発使) 第522号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1723	711, 205, 7	なるみやハートクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町537-1 053-414-2720		(糖管) 第56号 (二骨継3) 第140号 (ニコ) 第480号 (がん指) 第250号 (酸単) 第25448号	平成25年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1724	711, 206, 5	伊藤整形外科医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町380 053(425)0127 (053(425)6926)		(時間外2) 第221号 (支援診3) 第592号 (地連計) 第77号 (在医総管) 第820号 (在総) 第526号 (運II) 第71号	平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1725	711, 207, 3	今西こどもクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6-22-25 053-475-1024		(機能強化) 第21190号 (時間外2) 第502号 (小か診1) 第8号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1726	711, 209, 9	まつもと整形外科	〒435-0052 浜松市中央区天王町1671 053-467-5411		(下創管) 第51号 (地連計) 第105号 (運I) 第117号	令和 5年 2月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:無
1727	711, 210, 7	みうら眼科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町295 053-431-3131		(短手1) 第45号 (コン1) 第101号 (外後発使) 第513号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1728	711, 211, 5	ゆずり葉こどもクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-41-5 053-431-1123		(緑内眼ド) 第47号 (酸単) 第25449号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1729	711, 212, 3	青沼眼科	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-30-12 053-431-4100	一般 3	(時間外2) 第624号 (診入院) 第201号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無
1730	711, 213, 1	しのはら医院	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町196-1 053(435)3838		(短手1) 第59号 (コン1) 第87号 (外来感染) 第489号 (地連計) 第78号 (C・M) 第312号	令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第25450号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1737	711, 223, 0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町12-13 053-468-7255		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第323号 (糖管) 第76号 (糖防管) 第4号 (ニコ) 第421号 (支援診3) 第31号 (がん指) 第437号 (地連計) 第152号 (在医総管) 第229号 (在総) 第113号 (持血測1) 第31号 (酸単) 第25452号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホパ算定単価:2.2円
1738	711, 225, 5	浜松入野アイクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町字八反田6109 053-440-3382		(コン1) 第318号 (認1) 第16号	令和 6年 3月 1日 平成25年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1739	711, 226, 3	西村ウイメンズクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目30番3号 053-479-0222		(時間外2) 第505号 (一妊管) 第15号 (生補管1) 第4号 (染色体) 第2号 (HPV) 第201号 (先-347) 第2号 (先-370) 第1号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1742	711, 230, 5	白鳥内科医院	〒430-0814 浜松市中央区恩地町192 053-427-0007		(外来感染) 第324号 (連携強化) 第219号 (時間外2) 第506号 (がん指) 第421号 (地連計) 第153号 (遠隔持陽) 第63号 (神経) 第45号 (C・M) 第313号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1743	711, 231, 3	田中整形外科医院	〒430-0928 浜松市中央区板屋町110の5 浜松第一生命日通ビル2階 053(456)3381 (053(456)7791)		(時間外2) 第640号 (小運指管) 第34号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第45号 (地連計) 第1号 (在医総管) 第411号 (脳Ⅱ) 第175号 (運Ⅰ) 第198号	平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 6月 1日	初期加算届出:無
1744	711, 232, 1	井上医院	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-46-5 053-430-0520		(外後発使) 第563号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1745	711, 233, 9	ふじわら整形外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町165-10 053-414-7333		(時間外2) 第507号 (小運指管) 第30号 (二骨継3) 第104号 (地連計) 第357号 (運Ⅱ) 第69号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算届出:無
1746	711, 235, 4	岡田クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1741-1 053-423-2200	一般	(時間外2) 第508号 (一妊管) 第53号 (ハイⅠ) 第11号 (HPV) 第93号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1747	711, 237, 0	医療法人社団海仁 みどり台海谷眼科	〒433-8125 浜松市中央区和合町154-36 053-476-8814 (053-412-0678)		(時間外2) 第509号 (コン1) 第190号 (緑内ne) 第8号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1748	716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷 福祉事業団 総合病 院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町3 4 5 3 053-439-9050 (053(438)2971)	一般 810 結核 20 精神 104	(歯初診) 第726号 (外来環1) 第715号 (一般入院) 第92号 (結核入院) 第5号 (精神入院) 第34号 (障害入院) 第18号 (総合1) 第1号 (救急医療) 第53号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第16号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第29号 (看夜配) 第7号 (特施) 第49号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:549床 区分:急性期一般入院料 1</p> <p>病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:7対1入院基本料</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3対1入院基本料</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:170床 区分:1 0対1入院基本料</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(看配) 第25号	平成18年 4月 1日	病棟名: 1号館 病床種別: 一般 区分: 10対1入院基本料 病床数: 55 病棟名: 2号館 病床種別: 一般 区分: 10対1入院基本料 病床数: 55 病棟名: 3号館 病床種別: 一般 区分: 10対1入院基本料 病床数: 60
					(看補) 第253号	令和 5年12月 1日	病床種別: 精神 病棟数: 1棟 病床数: 60床 基本料区分: 精神入院
					(療) 第6号	平成27年 9月 1日	看護補助体制充実加算: 有 看護補助加算: 看護補助加算 1
					(重) 第31号	平成24年 9月 1日	病棟数: 17 病床種別: 一般 病床数: 529 病室の総面積: 4979.22㎡ 1床当たり病床面積: 9.41㎡
					(無菌1) 第16号	平成25年 5月 1日	個室: 9 2人部屋: 4 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1 指導強化加算
					(緩診) 第1号	平成30年 1月 1日	
					(精応) 第7号	平成15年 6月 1日	
					(精入学) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(精合併加算) 第8号	平成28年 8月 1日	
					(精リ工) 第8号	令和 5年11月 1日	
					(摂食障害) 第1号	平成29年 6月 1日	
					(栄養子) 第14号	平成29年 7月 1日	
					(医療安全1) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第52号	平成29年 6月 1日	
					(褥瘡ケア) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(ハイ妊娠) 第18号	平成29年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 767 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ分娩) 第7号 (精救急紹介) 第4号 (後発使2) 第77号 (病棟薬1) 第13号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第34号	平成29年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第35号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:20棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:619床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:4棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:61床
					(認ケア) 第5号	平成29年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第8号 (精急医配) 第17号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算3
					(排自支) 第10号 (地医確保) 第14号 (救3) 第5号	平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日	当該治療室の病床数:47床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集4) 第6号	令和 4年10月 1日	救命救急センターに係る事項： 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 精神疾患診断治療初回加算
					(新2) 第4号 (小入4) 第15号	平成26年10月 1日 令和 5年 3月 1日	早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：8床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：21床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 770 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医管) 第676号 (在看) 第9号 (遺伝検) 第10号 (B R C A) 第13号 (がんプロ) 第13号 (先代異) 第9号 (H P V) 第1号 (ウ細多同) 第1号 (検Ⅳ) 第31号 (国標) 第9号 (遺伝カ) 第14号 (遺伝腫カ) 第5号 (血内) 第4号 (ヘッド) 第15号 (長) 第5号 (神経) 第19号 (全網電) 第13号 (小検) 第1号 (誘発) 第1号 (C気鏡) 第4号 (画2) 第39号 (C・M) 第352号	平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 3月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライス C T C T撮影の注 8 及び M R I 撮影の注 6 に規定する施設基準 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の取下撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) M R I (3 テスラ以上) 施設

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(セ節) 第14号 (組再乳) 第16号	令和 3年 9月 1日 平成27年11月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊整固) 第14号 (自家) 第10号 (後縦骨) 第7号 (椎髄注) 第17号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第6号 (癒脊膜) 第5号 (緑内イ) 第23号	令和 5年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日	手術の実施件数:59例
					(緑内眼下) 第14号 (緑内ne) 第24号 (乳セ1) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第2号	平成25年 3月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第3号	平成25年 3月 1日	届出区分:併用法
					(乳セ2) 第2号	平成25年 3月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第16号	平成27年11月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第16号	平成27年11月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建
					(胸腔縦悪支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第3号 (肺腫) 第3号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第5号 (穿瘻閉) 第7号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経特) 第14号 (胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第6号	令和 2年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 9月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:12例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:13例 冠動脈に関する血管内治療:160例 経食道心エコー検査:127例
					(不整胸腔) 第3号 (経中) 第13号 (ペ) 第27号 (ペリ) 第8号 (両ペ静) 第18号 (除静) 第23号	令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:41 ペースメーカー移植術の数:22
					(両除静) 第20号	平成27年10月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:41 ペースメーカー移植術の実施症例数:22
					(大) 第22号 (経循補) 第5号 (腹リ傍側) 第8号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第32号 (腹肝) 第5号	平成29年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 2月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1749	720,001,9	野村クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町4-1-3-7 053-414-1007		(ニコ) 第151号 (在医総管) 第80号 (酸単) 第25456号	平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.22円
1750	720,006,8	本康医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2-0-6-1-1 053-421-0027 (053(422)0521)		(外来感染) 第325号 (連携強化) 第146号 (サ強化) 第19号 (ニコ) 第201号 (がん指) 第525号 (地連計) 第80号 (在医総管) 第598号 (外後発使) 第498号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1751	720,011,8	マツオ脳神経クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2-9-0-1 053-431-2121		(C・M) 第314号 (酸単) 第25457号	平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホ\ハ`算定単価:2.1円
1752	720,014,2	中野内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1-0-3-8-2 053-412-1200		(機能強化) 第20955号 (外来感染) 第115号 (時間外1) 第241号 (時間外2) 第510号 (地包加) 第449号 (がん疼) 第153号 (糖防管) 第15号 (ニコ) 第314号 (がん指) 第379号 (地連計) 第155号 (在医総管) 第530号 (歩行) 第11号 (酸単) 第25458号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
1753	720,016,7	七草ファミリークリニック	〒430-0911 浜松市中央区新津町4-0-1サンポートビル101 053-462-7793		(外来感染) 第696号 (時間外2) 第1059号 (がん指) 第425号 (酸単) 第25459号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1754	720,019,1	すずきメディカルクリニック	〒430-0907 浜松市中央区高林4-6-40 053-416-0111		(外来感染) 第326号 (ニコ) 第309号 (がん指) 第320号 (地連計) 第156号 (在医総管) 第366号 (外後発使) 第499号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1755	720,023,3	戸澤内科消化器科クリニック	〒432-8068 浜松市中央区大平台1-22-33 053-482-1122		(外来感染) 第327号 (がん指) 第284号	令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日	
1756	720,025,8	げんきこどもクリニック	〒432-8042 浜松市中央区上浅田1-13-3 053-444-6555		(機能強化) 第21040号 (外来感染) 第328号 (時間外2) 第1060号 (小か診1) 第44号 (酸単) 第25460号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1757	720,027,4	いとう耳鼻咽喉科	〒431-3124 浜松市中央区半田町133-1 053-431-5550		(酸単) 第25461号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円
1758	720,032,4	おおこうち眼科	〒432-8065 浜松市中央区高塚町370番地 053(449)1514		(時間外2) 第511号 (短手1) 第32号 (コン1) 第182号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
1759	720,036,5	こう痛み内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1383-1 053-584-5577		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第21253号 (外来感染) 第329号 (連携強化) 第69号 (時間外1) 第242号 (時間外2) 第512号 (地包加) 第157号 (がん疼) 第274号 (支援診3) 第680号 (在医総管) 第596号 (在総) 第366号 (遠隔持陽) 第142号 (外後発使) 第548号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1760	720,038,1	クリニックひでとし	〒434-0031 浜松市浜名区小林59-22 053-584-1301		(外来感染) 第512号 (連携強化) 第148号 (ニコ) 第286号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
1761	720,042,3	ひろせクリニック	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町211 053-411-2020		(機能強化) 第20904号 (外来感染) 第330号 (時間外2) 第969号 (支援診3) 第368号 (地連計) 第157号 (在医総管) 第599号 (在総) 第368号 (酸単) 第25462号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1762	720,043,1	のより眼科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3368-1 053-485-6100		(コン1) 第201号	平成28年 4月 1日	
1763	720,049,8	増田皮膚泌尿器科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢三丁目13番11号 053-452-1045		(175) 第1032号	平成20年 4月 1日	
1764	720,050,6	水本レディースクリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町796-1 053-433-1103		(婦特管) 第117号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第105号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1765	720,052,2	いしだクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-38-15 053-488-5205		(ニコ) 第233号	平成29年 7月 1日	
1766	720,055,5	白井皮膚科クリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町140-4 浜松Aビル6階、7階 053-450-0012		(時間外2) 第516号	平成22年 4月 1日	
1767	720,061,3	高田眼科	〒435-0052 浜松市中央区天王町諏訪1981-3 イオンモール浜松市野1F 053-466-5551		(時間外1) 第272号 (短手1) 第61号 (コン1) 第272号 (酸単) 第25463号	平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1768	720,066,2	アクト眼科	〒430-7702 浜松市中央区板屋町111-2 アクトプラザ2F 053-451-0100		(コン3) 第23号	令和 4年 2月 1日	
1769	720,067,0	林クリニック	〒431-3764 浜松市天竜区横山町532 053-923-0030 (053-923-0030)		(外来感染) 第587号 (連携強化) 第180号 (時間外2) 第223号 (支援診3) 第551号 (地連計) 第154号 (在医総管) 第507号 (在総) 第313号 (C・M) 第459号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1770	720,070,4	四ツ池メディカル・ヴィレッジ	〒433-8123 浜松市中央区幸3-5-26 053-478-7800		(地連計) 第158号 (遠隔持帰) 第27号	平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	
1771	720,073,8	やまもと消化器内科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町2162-1 053-430-5588		(がん指) 第321号 (地連計) 第159号 (酸単) 第25464号	平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.34円
1772	720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町217-1 053(455)0241	一般 8	(診入院) 第304号 (酸単) 第25465号	平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 区間の緊急体制:無 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.27円
1773	720,077,9	つばさ内科	〒430-0929 浜松市中央区中央2-9-1 053-482-8020		(外来感染) 第388号 (時間外2) 第519号 (がん指) 第254号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日	
1774	720,082,9	月花眼科	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-37-1 イオンモール浜松志都呂2F 053-440-5520		(短手1) 第68号 (コン1) 第278号 (コン3) 第10号	令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1775	720,084,5	寺田クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀183-1 053-585-8000		(がん指) 第427号 (在医総管) 第543号	平成23年12月 1日 平成22年11月 1日	
1776	720,087,8	わたなべクリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町85-1 053-411-2525		(外来感染) 第448号 (時間外2) 第691号 (外後発使) 第523号	令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1777	720,089,4	まつけんクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町155-1 053-432-5566		(ニコ) 第425号 (支援診3) 第396号 (在医総管) 第709号 (C・M) 第589号 (外後発使) 第578号	平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2
1778	720,092,8	小出眼科	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-26-21 053-411-2111		(短手1) 第109号 (緑内イ) 第21号 (緑内眼ド) 第38号 (緑内ne) 第31号 (酸単) 第25466号	令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	手術の実施件数:78例 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1779	720,094,4	菅原眼科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見4077-1 053(596)0126		(コン1) 第234号 (外後発使) 第516号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1780	720,104,1	はしもと耳鼻咽喉科	〒433-8112 浜松市中央区初生町1112-4 053-414-3387		(外来感染) 第116号 (補聴) 第32号	令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日	
1781	720,106,6	三和診療所	〒435-0038 浜松市中央区三和町337 053-465-1111		(時間外1) 第69号 (がん疼) 第95号 (ニコ) 第466号 (在診実1) 第52号 (がん指) 第439号 (在医総管) 第585号 (酸単) 第25467号	平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1782	720,108,2	山下循環器クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-12-28 053-416-2811		(外来感染)第614号 (連携強化)第201号 (ニコ)第440号 (地連計)第337号 (在医総管)第588号 (酸単)第25468号	令和4年12月1日 令和4年12月1日 平成29年7月1日 令和4年11月1日 平成24年4月1日 令和6年4月1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
1783	720,110,8	すあみ眼科	〒435-0041 浜松市中央区北島町570-2 053-422-0011		(短手1)第38号 (コン1)第239号 (外後発使)第500号	令和4年4月1日 平成29年4月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1784	720,111,6	玉嶋血液内科・漢方診療所	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1N TT住吉ビル4階 053-412-0100		(地連計)第81号	平成28年7月1日	
1785	720,117,3	楽メンタルクリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町330-11 日総第2ビル 2F-A 053-457-8777 (053-457-8770)		(ハイ妊連2)第4号	平成30年4月1日	
1786	720,124,9	篠田内科	〒433-8124 浜松市中央区泉2-36-11 053-416-1616 (053-416-1617)		(時間外2)第835号 (外後発使)第501号	平成25年10月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1787	720,126,4	山田消化器内科クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町892-1 053-430-1555		(短手1)第136号 (ニコ)第533号 (がん指)第566号 (地連計)第161号 (酸単)第25469号	令和5年12月1日 平成29年7月1日 平成25年12月1日 平成28年10月1日 令和6年4月1日	回復室病床数:5床 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1788	720,127,2	おおの整形外科・せぼねクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8875-1 053-415-3000 (053-415-3001)		(時間外1)第290号 (小運指管)第35号 (二骨継3)第24号 (地連計)第162号 (運II)第341号	平成25年11月1日 令和2年4月1日 令和4年4月1日 平成28年10月1日 平成27年8月1日	初期加算届出:無
1789	720,129,8	にべ医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町38番4号 053-472-8519 (053-474-5217)		(時間外2)第842号 (がん指)第595号	平成25年12月25日 平成26年7月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1790	720, 131, 4	館野医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2-1-20 053-471-3014 (053-471-3015)		(機能強化) 第21077号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第152号 (時間外2) 第862号 (地包加) 第369号 (がん指) 第712号 (地連計) 第163号 (外後発使) 第517号 (酸単) 第25470号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1791	720, 134, 8	しんぼ泌尿器科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8871-1 053-415-1555 (053-415-1556)		(機能強化) 第21107号 (外来感染) 第675号 (地包加) 第333号 (がん疹) 第114号 (支援診3) 第466号 (在医総管) 第707号 (在総) 第452号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1792	720, 135, 5	八木医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町1137-2 053-437-2811 (053-437-8840)		(外来感染) 第331号 (ニコ) 第523号 (がん指) 第600号 (C・M) 第450号 (酸単) 第25471号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1793	720, 138, 9	かたの医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀480 053-527-0051 (053-527-0052)		(時間外2) 第872号 (喘管) 第33号 (がん指) 第616号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 1月 1日	
1794	720, 143, 9	近藤内科医院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂451-1 053-588-3151 (053-588-4148)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第40号 (喘管) 第38号 (ニコ) 第559号 (がん指) 第722号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1801	720,161,1	鶴泌尿器科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町632-1 053-444-3111 (053-444-3112)		(外来感染) 第192号 (連携強化) 第41号 (時間外2) 第1000号 (短手1) 第39号 (がん疼) 第204号 (がん指) 第807号 (C・M) 第528号 (酸単) 第25473号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホパ 算定単価: 2.2円
1802	720,163,7	白井医院	〒435-0054 浜松市中央区早出町1207-28 053-461-0565 (053-411-8122)		(外後発使) 第445号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1803	720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山4026 053-592-8511 (053-592-8512)		(機能強化) 第20864号 (外来感染) 第534号 (連携強化) 第141号 (時間外1) 第363号 (地包加) 第356号 (支援診3) 第521号 (がん指) 第701号 (地連計) 第293号 (在医総管) 第772号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 5月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2
1804	720,165,2	近藤外科消化器科医院	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町664-2 053-441-3423 (053-442-8607)		(時間外2) 第940号	平成29年 5月31日	
1805	720,166,0	中野耳鼻咽喉科医院	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町311-8 053-452-1561 (053-452-1561)		(外後発使) 第528号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1806	720,167,8	くろいし内科クリニック	〒430-0811 浜松市中央区名塚町156-1 053-411-9614 (053-411-9615)		(外来感染) 第513号 (がん疼) 第167号 (ニコ) 第629号 (在医総管) 第789号 (遠隔持陽) 第26号	令和 4年 5月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1807	720,169,4	いそぎファミリー クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1760-1 053-432-6111 (053-432-6112)		(機能強化) 第20905号 (時間外2) 第947号 (小か診1) 第20号 (ニコ) 第637号 (酸単) 第25474号	令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1808	720,171,0	かしの樹クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目3-41 053-416-0606 (053-416-0607)		(情報通信) 第36号 (外来感染) 第690号 (地連計) 第301号 (酸単) 第25475号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
1809	720,173,6	なかたにクリニック	〒431-1207 浜松市中央区村櫛町3995-1 053-488-0123 (053-488-0133)		(外来感染) 第450号 (がん指) 第730号 (地連計) 第274号 (酸単) 第25476号	令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1810	720,174,4	中込クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-15-2 5 053-450-5050 (053-450-5052)		(情報通信) 第27号 (時間外1) 第474号 (がん疹) 第178号 (外後発使) 第450号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1811	720,177,7	菊池医院	〒432-8065 浜松市中央区高塚町121-1 053-447-0160 (053-448-9800)		(外来感染) 第451号 (ニコ) 第657号	令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	
1812	720,178,5	佐藤内科医院	〒433-8127 浜松市中央区和合北3-5-47 053-548-0193		(地連計) 第346号	令和 5年 6月 1日	
1813	720,180,1	いわき内科クリニ ック	〒433-8112 浜松市中央区初生町903-1 053-420-0088 (053-420-0081)		(糖管) 第103号 (持血測1) 第39号	平成30年10月 1日 平成30年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1814	720,189,2	浜松 あおぞらクリ ニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5丁目1-7 セプティモ403 050-3625-2287 (050-3588-2763)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第21210号 (時間外1) 第446号 (がん疹) 第232号 (支援診2) 第197号 (在緩診実) 第48号 (在医総管) 第873号 (在総) 第544号 (遠隔持陽) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1815	720, 191, 8	ことみレディースクリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美蘭678番地 053-589-5000 (053-589-5001)	一般 18	(時間外1) 第422号 (診入院) 第362号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第36号 (ハイ妊連1) 第23号 (こ連指I) 第11号 (HPV) 第186号 (酸単) 第25477号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1816	720, 196, 7	いそべハートクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東1丁目2番33号 053-414-7000		(ニコ) 第703号 (C・M) 第592号	令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1817	720, 197, 5	木もれび内科クリニック	〒430-0905 浜松市中央区下池川町20-1 053-474-1110 (053-475-1122)		(地連計) 第296号 (遠隔持帰) 第113号 (認1) 第38号 (酸単) 第25478号	令和 2年 6月27日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 6月27日 令和 6年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 786 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1818	720, 201, 5	A T S U S H I メデ イカルクリニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町691 053-411-1107 (053-411-1109)		(短手1) 第105号 (がん疼) 第211号 (ニコ) 第710号 (がん指) 第823号 (地連計) 第341号 (C・M) 第599号	令和 4年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1819	720, 202, 3	松田内科消化器内科	〒435-0028 浜松市中央区飯田町575 053-462-3555 (053-462-5250)		(時間外2) 第1023号 (がん指) 第803号 (外後発使) 第608号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1820	720, 203, 1	聖友脳神経外科クリ ニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町755-1 053-423-1010 (053-423-1012)		(地連計) 第305号 (C・M) 第610号 (リデータ提) 第2号 (脳II) 第267号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1821	720, 204, 9	大樹レディースクリ ニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町547-2 053-414-0700 (053-414-0701)		(運II) 第496号 (外来感染) 第334号 (連携強化) 第160号 (婦特管) 第105号 (がん指) 第809号 (HPV) 第193号 (酸単) 第25479号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1822	720,206,4	やの脳神経外科・救急科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4065番1 053(522)7722 (053(522)7721)		(外来感染) 第193号 (地連計) 第311号 (C・M) 第614号 (酸単) 第25480号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ポンプ 算定単価:2.2円
1823	720,208,0	中村内科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見9634番地の1 053-522-7878 (053-522-7877)		(地連計) 第314号	令和 4年 1月 1日	
1824	720,209,8	HMT画像診断クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町1790番地 053-411-1790 (053-411-1791)		(電情) 第77号 (画1) 第73号 (C・M) 第618号	令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1825	720,210,6	なかや内科・循環器クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町536番地 053-432-5522 (053-432-5523)		(外来感染) 第635号 (ニコ) 第730号 (在医総管) 第915号 (酸単) 第25481号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1826	720,211,4	内山整形外科医院	〒433-8123 浜松市中央区幸5丁目7番1号 053-472-3161 (053-472-3141)		(時間外2) 第1042号 (外後発使) 第544号	令和 3年 8月 8日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1827	720,213,0	まつのき眼科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江二丁目56番5号 053-570-7750 (053-570-7751)		(コン1) 第303号	令和 4年 6月 1日	
1828	720,214,8	浜松 ふたばホームクリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-25-3 ラプラージュ202 050-3508-9834 (050-3488-7014)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第21041号 (時間外1) 第454号 (がん疼) 第237号 (支援診2) 第208号 (在緩診実) 第47号 (在医総管) 第928号 (在総) 第575号 (遠隔持陽) 第133号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
1829	720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町209-1 053-424-8825 (053-424-8826)		(短手1) 第97号 (コン1) 第307号 (外後発使) 第627号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1830	720,218,9	はるのき耳鼻咽喉科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町130-21 053-437-3000 (053-437-3001)		(緑内眼ド) 第50号 (時間外2) 第1068号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日	
1831	720,219,7	黒田内科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目33番2号 1階 053-455-5555 (053-455-5556)		(外来感染) 第600号 (連携強化) 第189号 (時間外2) 第1072号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
1832	720,220,5	くらた眼科	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目33番2号 2階 053-451-1313 (053-451-1310)		(時間外2) 第1073号 (短手1) 第110号 (全網電) 第15号 (コン1) 第308号 (緑内眼ド) 第52号 (緑内ne) 第37号	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1833	720, 221, 3	アポロレディースクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島四丁目3-5 053-411-0330 (053-411-0331)		(情報通信) 第145号 (がん疼) 第253号 (婦特管) 第118号 (HPV) 第203号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1834	720, 223, 9	オリーブこどもクリニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町305-1 053-401-8686 (053-401-8687)		(機能強化) 第21244号 (外来感染) 第641号 (時間外2) 第1080号 (小か診1) 第79号 (外後発使) 第641号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1835	720, 224, 7	SORA整形リハビリクリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町305 053-415-8211 (053-415-8212)		(運I) 第285号	令和 5年11月 1日	初期加算届出:無
1836	720, 225, 4	うぐいす在宅診療所	〒430-0856 浜松市中央区中島3丁目4-17 053-424-7940 (053-424-7941)		(機能強化) 第21254号 (時間外1) 第479号 (がん疼) 第260号 (支援診2) 第218号 (在緩診実) 第49号 (在医総管) 第964号 (在総) 第597号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	
1837	720, 226, 2	しおじまクリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町1098-2 053-445-3100 (053-445-3011)		(一妊管) 第62号 (HPV) 第209号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1838	720, 227, 0	おおしま耳鼻咽喉科	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町538-4 053-544-4133 (053-544-4134)		(がん疼) 第266号	令和 5年10月 1日	
1839	720, 229, 6	しろくま小児科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂1-7-2 053-543-4690 (053-543-4698)		(機能強化) 第21262号 (外来感染) 第666号 (時間外2) 第1095号 (トリ) 第64号 (小か診1) 第83号	令和 5年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 790 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1840	720, 230, 4	機貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町871 050-5526-1745 (050-3535-7571)		(短手1) 第139号 (コン1) 第317号 (緑内眼ド) 第58号 (緑内ne) 第41号 (酸単) 第25482号	令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ポンパ 算定単価:2.35円
1841	720, 233, 8	トータルサポートクリニック浜松	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2丁目13-3 2STホーム曳馬103号 053-545-7012 (053-545-7013)		(情報通信) 第223号 (時間外1) 第487号 (支援診3) 第677号 (在医総管) 第979号 (在総) 第608号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
1842	720, 234, 6	とちくぼ乳腺クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1495-1 053-432-6677 (053-432-6678)		(がん指) 第877号	令和 6年 5月 1日	
1843	720, 236, 1	Tomoko子どもクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1丁目15-5 浜松メディカルパークビル1F 053-401-3873 (053-401-3872)		(小か診2) 第12号	令和 6年 4月 1日	
1844	720, 237, 9	みやもと内科・リウマチ科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉二丁目8番21号 053-523-7210 (053-523-7211)		(時間外2) 第1107号	令和 6年 5月 1日	
1845	721, 001, 8	ワタセクリニック	〒435-0036 浜松市中央区渡瀬町3番地 053(463)1155 (053(63)7730)		(外来感染) 第453号 (連携強化) 第221号 (時間外3) 第26号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1846	721, 003, 4	医療法人社団誠流舎しらまつ整形外科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見3985-1 053-596-2080 (053-596-2617)		(時間外1) 第77号 (時間外2) 第522号 (小運指管) 第54号 (二骨継3) 第25号 (地連計) 第165号 (外後発使) 第586号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 795 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1852	721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町2番地 053-443-2111 (053-443-2116)	一般 50 療養 100	(機能強化) 第21224号 (一般入院) 第156号 (救急医療) 第79号 (診療録2) 第137号 (事補2) 第97号 (急性看補) 第106号 (栄養子) 第64号 (感染対策3) 第31号 (患サポ) 第131号 (後発使1) 第123号 (病棟薬1) 第58号 (データ提) 第94号 (入退支) 第131号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割未満) ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:50床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 796 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第106号 (せん妄ケア) 第59号 (回1) 第26号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤口 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:100床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア1) 第16号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア入院医療管理料 1 病棟入院料病床数:23床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3) :有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4) :有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4) :有
					(看処遇34) 第1号 (食) 第374号 (二骨管1) 第5号	令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 798 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1855	721,014,1	ピュアレディースクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-12-7 053-440-4188 (053-440-6788)	一般 14	(時間外1) 第342号 (診入院) 第345号 (ハイ妊娠) 第75号 (後発使1) 第146号 (婦特管) 第37号 (HPV) 第37号 (外後発使) 第514号 (酸単) 第25489号	平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1856	721,015,8	岡井内科医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町108 053-435-1002		(機能強化) 第20906号 (外来感染) 第661号 (時間外1) 第73号 (時間外2) 第523号 (地包加) 第379号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第404号 (地連計) 第168号 (遠隔持陽) 第14号 (外後発使) 第446号 (酸単) 第25490号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホパ 算定単価:2.31円
1857	721,017,4	杉山整形外科	〒434-0031 浜松市浜名区小林1546-1 053-584-3700		(運Ⅱ) 第204号	平成18年 9月 1日	
1858	721,019,0	山下ハートクリニッ ク	〒431-3101 浜松市中央区豊町671-1 053-435-8800	一般 5	(機能強化) 第21181号 (時間外1) 第244号 (時間外2) 第524号 (地包加) 第104号 (がん疼) 第241号 (支援診3) 第443号 (在医総管) 第397号 (在総) 第244号 (C・M) 第584号 (酸単) 第25491号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 802 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1868	721,030,7	藤野内科医院	〒431-0211 浜松市中央区舞阪町舞阪2 1 2 1 053-592-4151		(機能強化) 第21043号 (時間外2) 第866号 (地包加) 第415号 (小か診1) 第46号 (がん指) 第537号 (在医総管) 第413号 (遠隔持陽) 第7号 (外後発使) 第506号	令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1
1869	721,031,5	内科リウマチ科福間 クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3-7-8 053-411-0202		(機能強化) 第21112号 (外来感染) 第425号 (連携強化) 第103号 (時間外1) 第147号 (時間外2) 第529号 (支援診3) 第536号 (在医総管) 第424号 (在総) 第261号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
1870	721,032,3	医療法人社団昌文会 木村内科消化器科 クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江4-19-23 053(453)9781 (053-458-5119)		(がん指) 第441号 (地連計) 第174号 (在医総管) 第470号	平成24年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日	
1871	721,033,1	医療法人社団りゅう 整形外科	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 053-450-0535		(二骨継3) 第150号 (地連計) 第175号 (運I) 第137号	令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 6月 1日	初期加算届出:無
1872	721,034,9	かけい医院	〒432-8018 浜松市中央区舘塚3-8-5 053-452-8418		(機能強化) 第21136号 (時間外2) 第851号 (地包加) 第245号 (地連計) 第176号 (C・M) 第510号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 805 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1881	721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松1700 053-586-1115 (053-586-7950)	一般 95 療養 204	(歯初診) 第1032号 (外来環1) 第249号 (一般入院) 第188号 (療養入院) 第145号 (救急医療) 第62号 (診療録2) 第106号 (事補2) 第90号 (看補) 第228号 (療) 第81号 (重) 第94号 (療養1) 第75号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:地域一般入院料2 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:95 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:有 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積:877.17㎡ 1床当たり病床面積:9.23㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策3) 第44号 (患サポ) 第96号 (後発使1) 第137号 (データ提) 第61号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	ち患者1人当たり:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: 24.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算
					(入退支) 第90号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1
					(回1) 第31号 (地包ケア4) 第2号	令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
							地域包括ケア病棟入院料4 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の在宅等へ退出した患 者の割合:93.4% 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料4 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の在宅等へ退出した患 者の割合:78.6% 看護職員配置加算(地域包括ケ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(短手1) 第16号	平成27年 5月 1日	ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(食) 第425号	令和 4年11月 1日	回復室病床数:6床
					(がん疼) 第119号	平成26年10月 1日	
					(婦特管) 第96号	令和 2年 8月 1日	
					(下創管) 第74号	令和 5年 8月 1日	
					(外化診1) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第682号	平成28年10月 1日	
					(薬) 第220号	平成26年 4月 1日	
					(地連計) 第204号	令和 5年 9月 1日	
					(電情) 第58号	平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第82号	平成26年 4月 1日	
					(HPV) 第151号	平成26年10月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
					(検I) 第138号	平成26年 4月 1日	
					(補聴) 第34号	平成27年12月 1日	
					(コン1) 第251号	平成28年 4月 1日	
					(画2) 第50号	平成26年 4月 1日	
					(ポ断コ複) 第14号	平成30年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:90.6%
					(C・M) 第443号	令和 5年 7月 1日	撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第35号	平成26年 4月 1日	
					(心臓M) 第30号	平成26年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第39号	平成26年 4月 1日	
					(外化2) 第31号	平成26年 4月 1日	
					(菌) 第85号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 808 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(心Ⅰ) 第34号 (脳Ⅰ) 第108号 (運Ⅰ) 第131号 (呼Ⅰ) 第98号 (がんリハ) 第65号 (集コ) 第51号 (人工腎臓) 第54号 (導入Ⅰ) 第51号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第99号 (磁膀胱) 第6号 (歯CAD) 第74号 (自家) 第8号 (椎髄注) 第27号 (脊刺) 第45号 (ペ) 第111号 (内小ポ) 第10号 (胃瘻造) 第82号 (胃瘻造嚥) 第56号 (人工歯根) 第19号 (麻管Ⅰ) 第102号 (連携診) 第12号 (補管) 第21392号 (酸単) 第25492号	令和 2年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.1㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
1882	721,051,3	チルドレンクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4-5-30 053-420-6111		(機能強化) 第20865号 (外来感染) 第94号 (連携強化) 第168号 (時間外2) 第532号 (小か診1) 第10号 (ニコ) 第493号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	LGC 算定単価:0.27円 小型ポパ 算定単価:2.31円
1883	721,054,7	井伊谷ガーデンクリニック	〒431-2216 浜松市浜名区神宮寺町8番24号 053-528-2772 (053-528-2771)		(ニコ) 第389号	平成27年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1884	721,055,4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島216-3 053-583-0022 (053-583-1224)	一般療養 6 12	(酸単) 第25493号	令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
1885	721,056,2	医療法人社団永田眼科	〒435-0051 浜松市中央区市野町2704-2 053-423-2535 (053-423-2536)		(短手1) 第24号 (コン1) 第215号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1886	721,057,0	ENT名倉クリニック	〒430-0919 浜松市中央区野口町357 053-466-8733		(外来感染) 第569号 (連携強化) 第161号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	
1887	721,058,8	医療法人社団鶴友会 かきのきクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-4-15 プ リンセスコート 1階 053-476-5500 (053-476-3700)		(地連計) 第179号	平成28年10月 1日	
1888	721,059,6	とだ消化器クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2461-1 053-421-8111		(外来感染) 第197号 (連携強化) 第176号 (がん指) 第183号 (在医総管) 第524号 (酸単) 第25494号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.3円
1889	721,060,4	アイ眼科	〒430-0853 浜松市中央区三島町1125 053-444-1000		(ロー検) 第11号 (コン1) 第220号	平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
1890	721,061,2	幸田クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町448 053-426-2000		(外来感染) 第336号 (連携強化) 第171号 (短手1) 第135号 (ニコ) 第303号 (がん指) 第446号 (地連計) 第181号 (在医総管) 第525号 (酸単) 第25495号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホッパ 算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 812 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第206号 (運Ⅰ) 第143号 (人工腎臓) 第89号 (透析水) 第115号 (酸単) 第25497号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.14円 小型ホソハ 算定単価:1.76円
1894	721,067,9	内山眼科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松694 053-584-3000		(短手1) 第69号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第11号 (コン1) 第223号 (緑内眼ド) 第23号 (地連計) 第183号	令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成28年10月 1日	
1895	721,068,7	おざわ内科医院	〒435-0048 浜松市中央区上西町36の12 053(461)5030				
1896	721,069,5	つね医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1547-1 053-472-2500 (053-472-2506)		(がん指) 第601号 (酸単) 第25498号	平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1897	721,071,1	小助川ファミリークリニック	〒431-0103 浜松市中央区雄踏1-16-14 053-597-2511 (053-597-2512)		(情報通信) 第157号 (機能強化) 第20990号 (外来感染) 第117号 (時間外2) 第687号 (ニコ) 第381号 (支援診3) 第336号 (在診実1) 第38号 (がん指) 第438号 (こ連指Ⅰ) 第9号 (地連計) 第234号 (在医総管) 第548号 (在総) 第340号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 813 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1898	721,072,9	山本内科クリニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町300-1 053-413-7711		(機能強化) 第21044号 (外来感染) 第338号 (時間外2) 第689号 (地包加) 第164号 (ニコ) 第390号 (地連計) 第184号 (在医総管) 第552号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成22年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1899	721,073,7	かわだ小児科アレレ ギークリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬6-8-16 053-475-8111		(機能強化) 第20866号 (時間外2) 第690号 (小か診1) 第11号 (小検) 第39号	令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日	
1900	721,074,5	浜松葵アイクリニック	〒433-8114 浜松市中央区葵東2-12-7 053-439-6622		(コン1) 第315号	令和 5年12月 1日	
1901	721,077,8	おおしま皮膚科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町92 053-468-5577 (053-422-1437)		(時間外2) 第703号	平成23年 7月 1日	
1902	721,078,6	子どものこころの診 療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江2-11-1 053-452-8080 (053-457-2630)		(脳I) 第91号 (児春専) 第1号	平成29年 6月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算届出:無
1903	721,079,4	みのる内科クリニッ ク	〒430-0853 浜松市中央区三島町1784-1 053-444-6611		(外来感染) 第542号 (連携強化) 第153号 (時間外2) 第1074号 (ニコ) 第433号 (がん指) 第415号 (地連計) 第185号 (在医総管) 第578号 (酸単) 第25499号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1904	721,080,2	たまこしクリニック	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町262-1 053-411-2002		(がん指) 第423号 (在医総管) 第577号	平成25年 7月 1日 平成23年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 815 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1908	721,084,4	木村産科・婦人科	〒433-8104 浜松市中央区東三方町94-3 053(439)1010 (053(439)1013)	一般 17	(時間外1) 第257号 (診入院) 第321号 (患サポ) 第68号 (ハイ妊娠) 第62号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第39号 (一妊管) 第46号 (ハイI) 第21号 (ハイ妊連1) 第14号 (こ連指I) 第2号 (HPV) 第152号 (酸単) 第25501号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 816 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1909	721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町570 053(461)0612	一般 44	(一般入院) 第181号 (ハイ妊娠) 第63号 (婦特管) 第52号 (ハイ妊連1) 第3号 (HPV) 第126号 (酸単) 第25502号	令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:特別入院基本料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1910	721,086,9	医療法人有心会 さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目4番24号 053-580-0773		(時間外2) 第816号 (短手1) 第140号 (糖管) 第89号 (人工腎臓) 第101号 (導入1) 第76号 (透析水) 第60号 (肢梢) 第20号 (酸単) 第25503号	平成24年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:7床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1911	721,088,5	高仲循環器クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町5069-8 053-416-0022		(歩行) 第40号 (C・M) 第407号 (酸単) 第25504号	平成27年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1912	721,089,3	シティークリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町329-1 ランドガーデンボンサンテ1階A 053-450-8666 (053-456-3220)		(情報通信) 第184号 (がん指) 第806号 (地連計) 第236号 (在医総管) 第639号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 817 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1913	721,091,9	佐鳴台あさひクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-20-10 053-415-3500 (053-415-3501)		(外来感染) 第543号 (時間外1) 第282号 (機安1) 第79号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第26号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第5号 (酸単) 第25505号	令和 4年 6月 1日 平成25年 6月 3日 平成25年 6月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.36円
1914	721,092,7	やまうち整形外科	〒430-0901 浜松市中央区曳馬5-4-48 053-412-0007		(時間外2) 第822号 (支援診3) 第522号 (在診実1) 第10号 (地連計) 第187号 (在医総管) 第632号 (運II) 第381号	平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年10月 1日	初期加算届出:無
1915	721,095,0	エルム内科クリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5-17-22 053-431-4120		(がん指) 第543号 (酸単) 第25506号	平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1916	721,096,8	高丘北あさひクリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北2-29-63 053-430-5353 (053-430-5355)		(外来感染) 第544号 (時間外1) 第286号 (機安1) 第81号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第25号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第6号 (酸単) 第25507号	令和 4年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.36円 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 818 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1917	721,097,6	かじまち眼科	〒430-0927 浜松市中央区旭町12-1 遠鉄百貨店新館7階 053-452-2181 (053-452-2181)		(コン3) 第4号	平成28年 4月 1日	
1918	721,098,4	和恵会クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6413 053-440-5500 (053-440-5501)		(在医総管) 第956号 (外後発使) 第593号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1919	721,100,8	医療法人社団静友会 河野産婦人科医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江3-80-16 053-454-6661 (053-459-0516)		(婦特管) 第83号 (ニコ) 第495号 (HPV) 第153号	令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1920	721,101,6	植田耳鼻咽喉科	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-1-7 053-450-0800 (053-450-0801)		(175) 第1052号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第42号	平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1921	721,102,4	平野医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4889-1 053-592-1011 (053-592-1065)		(ニコ) 第499号 (がん指) 第707号 (遠隔持帰) 第11号	平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日	
1922	721,103,2	和田医院	〒432-8044 浜松市中央区南浅田2-18-38 053-444-5577 (053-444-5588)		(外来感染) 第630号 (婦特管) 第40号 (ニコ) 第497号 (がん指) 第571号 (HPV) 第146号	令和 5年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1923	721,104,0	松井クリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-2 053-411-1611 (053-411-1612)		(情報通信) 第30号 (機能強化) 第20991号 (外来感染) 第199号 (時間外1) 第292号 (ニコ) 第500号 (支援診3) 第444号 (がん指) 第574号 (地連計) 第83号 (在医総管) 第657号 (在総) 第409号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 820 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1926	721, 107, 3	みうら整形外科	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-1 053-411-1511 (053-411-1512)		(地連計) 第85号 (運I) 第233号	平成28年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算届出:無
1927	721, 108, 1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬3-3-22 053-472-0103 (053-472-0125)	一般 12	(時間外1) 第329号 (診入院) 第340号 (乳腺ケア) 第8号 (HPV) 第158号 (酸単) 第25509号	平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 救急・在宅等支援療養病床初期加算:無 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
1928	721, 109, 9	樂天堂整形外科	〒435-0027 浜松市中央区下飯田町390-1 053-427-2525 (053-427-2500)		(二骨継3) 第141号 (地連計) 第335号 (外後発使) 第526号 (運I) 第145号	令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無
1929	721, 111, 5	なかの呼吸器・アレルギークリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町381-2 053-430-5111 (053-430-5112)		(ニコ) 第612号 (がん指) 第613号	平成30年 7月 1日 平成26年11月 1日	
1930	721, 112, 3	あさのクリニック	〒432-8065 浜松市中央区高塚町1628-1 053-415-3535 (053-415-3536)		(外来感染) 第562号 (連携強化) 第157号 (時間外1) 第324号 (短手1) 第71号 (がん指) 第612号 (地連計) 第353号 (酸単) 第25510号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 822 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1936	721,118,0	寺田痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 053-476-1115 (053-476-1133)		(脳Ⅲ) 第160号 (運Ⅱ) 第443号 (酸単) 第25513号	平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホバ 算定単価:2.1円
1937	721,119,8	ながえ前立腺ケアクリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2619 053-522-5111 (053-522-5115)		(二骨継3) 第27号	令和 4年 4月 1日	
1938	721,120,6	橘整形外科クリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸 メディカルビル1F 053-412-0550 (053-412-0551)		(時間外2) 第892号 (二骨継3) 第80号 (地連計) 第86号 (運Ⅰ) 第185号	平成27年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算届出:無
1939	721,121,4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町840-1 053-474-4888 (053-474-4811)		(機能強化) 第20867号 (時間外2) 第893号 (支援診3) 第470号 (地連計) 第189号 (在医総管) 第712号 (在総) 第455号 (神経) 第103号	令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 3年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 823 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1940	721, 123, 0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町111-2 浜松アクトタワー7階 053-413-1124 (053-413-1125)		(情報通信) 第114号 (時間外1) 第340号 (婦特管) 第41号 (一妊管) 第31号 (生補管1) 第9号 (遺伝検) 第35号 (染色体) 第5号 (HPV) 第163号 (遺伝力) 第17号 (精精採) 第3号 (先-346) 第7号 (先-347) 第6号 (先-348) 第5号 (先-349) 第4号 (先-350) 第4号 (先-351) 第4号 (先-352) 第1号 (先-356) 第3号 (先-359) 第6号 (先-361) 第2号 (コン1) 第258号	令和 4年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1941	721, 124, 8	かたやま眼科	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-9-10 053-430-0500 (053-430-0501)			平成28年 4月 1日	
1942	721, 126, 3	種部整形外科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2254 053-522-4121 (053-522-4161)		(地連計) 第4号 (運II) 第387号	平成28年 7月 1日 平成28年12月 1日	初期加算届出:無
1943	721, 127, 1	やの胃腸肛門外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町236-1 053-430-2300		(短手1) 第130号 (がん指) 第668号 (酸単) 第25514号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:7床
1944	721, 128, 9	富田呼吸器アレルギー内科医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-41-19 053-412-2222 (053-412-2223)		(喘管) 第37号 (がん疼) 第144号 (ニコ) 第577号 (がん指) 第669号 (地連計) 第5号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日	小型ホパ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1945	721, 130, 5	鈴木内科クリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西4-20-17 053-438-5255 (053-438-5275)		(情報通信) 第72号 (外来感染) 第341号 (連携強化) 第167号 (時間外2) 第927号 (ニコ) 第592号 (がん指) 第684号 (地連計) 第208号 (在医総管) 第756号 (酸単) 第25515号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1946	721, 131, 3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町277-2 053-432-8010 (053-432-8011)		(短手1) 第66号 (コン1) 第263号 (外後発使) 第531号	令和 4年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1947	721, 132, 1	きもとクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4-6-40 053-430-0080 (053-430-0081)		(ニコ) 第593号 (がん指) 第685号	平成30年 9月 1日 平成28年11月 1日	
1948	721, 133, 9	大場クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町220-2486 053-476-8500 (053-476-8507)		(外来感染) 第633号	令和 5年 3月 1日	
1949	721, 134, 7	島田眼科	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢1200 プ レ葉ウォーク浜北2階 053-585-7011 (053-585-7011)		(コン3) 第16号	平成29年 5月 1日	
1950	721, 135, 4	天竜吉田医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2406-2 053-925-8000 (053-925-8001)		(外来感染) 第488号 (支援診3) 第510号 (がん指) 第687号 (地連計) 第210号 (在医総管) 第761号 (C・M) 第521号 (酸単) 第25516号	令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 826 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1957	721, 143, 8	樂天堂整形外科北医院	〒433-8101 浜松市中央区三幸町1-6 053-420-2501 (053-420-2502)		(地連計) 第334号 (外後発使) 第508号 (運I) 第235号 (酸単) 第25519号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無 小型ポンパ 算定単価:2.31円
1958	721, 144, 6	さとう内科消化器内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1928-8 053-474-0110 (053-474-8416)		(外来感染) 第200号 (連携強化) 第154号 (時間外2) 第960号 (がん指) 第745号 (地連計) 第267号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 5月 1日	
1959	721, 145, 3	よしだ泌尿器科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 N T T住吉ビル3F 053-412-5577 (053-412-5578)		(時間外1) 第393号	平成30年 5月 1日	
1960	721, 147, 9	もがみ内科クリニック	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2840番地の8 053-588-5700 (053-588-5705)		(機能強化) 第21182号 (時間外2) 第970号 (ニコ) 第664号 (支援診2) 第175号 (在医総管) 第827号 (在総) 第519号	令和 4年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
1961	721, 148, 7	松尾形成外科・眼瞼クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美園548番地の1 053-581-1515 (053-581-1516)		(短手1) 第149号	令和 6年 4月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 827 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1962	721, 149, 5	佐鳴湖病院	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台 6 丁目 3 番地 1 8 号 053-447-1831 (053-449-2165)	精神 230	(精神入院) 第63号 (看補) 第246号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第22号 (食) 第446号 (こ連指Ⅱ) 第15号 (精退共) 第21号 (療活環) 第13号 (療活継) 第22号 (精) 第53号 (シヨ小) 第36号 (デ小) 第60号 (医療保護) 第40号 (酸単) 第25520号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:140床 区分:1.5対1入院基本料 夜間急性期看護補助体制加算: 夜間30対1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:140 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:112.35㎡ 専用施設の面積:68.99㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.45㎡ 専用施設の面積:68.99㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.45㎡ 小型ホ`ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1963	721, 150, 3	岡崎内科医院	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1436 053-433-5255 (053-435-4987)		(C・M) 第625号 (脳Ⅱ) 第246号 (運Ⅰ) 第221号 (胃瘻造) 第89号 (胃瘻造嚙) 第60号 (酸単) 第25521号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：有 初期加算届出：有 大型ボソハ 算定単価：0.42円 小型ボソハ 算定単価：2.31円
1964	721, 151, 1	すこやかこころのクリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢2004番地 053-401-5561 (053-401-5562)		(外来感染) 第684号	令和 6年 4月 1日	
1965	721, 152, 9	そえだ医院	〒433-8124 浜松市中央区泉三丁目1番58号 053-471-5000 (053-471-5010)		(時間外1) 第408号 (がん指) 第752号 (地連計) 第276号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
1966	721, 153, 7	森クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9036番地 053-448-5109 (053-448-5169)		(外来感染) 第593号 (連携強化) 第183号 (時間外2) 第980号 (がん指) 第815号 (地連計) 第331号 (BRC A) 第33号 (酸単) 第25522号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分：血液を検体とするもの 小型ボソハ 算定単価：2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 830 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1972	721, 159, 4	たなか内科クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町360番地の27 053-444-3001 (053-444-3002)		(情報通信) 第73号 (機能強化) 第21047号 (外来感染) 第95号 (連携強化) 第166号 (時間外2) 第997号 (地包加) 第457号 (遠隔ペ) 第32号 (喘管) 第44号 (がん疼) 第200号 (ニコ) 第694号 (支援診3) 第603号 (在診実1) 第103号 (地連計) 第302号 (在医総管) 第866号 (遠隔持陽) 第36号 (酸単) 第25524号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1973	721, 160, 2	鈴木整形外科スポーツクリニック	〒430-0907 浜松市中央区高林四丁目6番14号 053-412-7070 (053-412-7071)		(C・M) 第588号 (運I) 第227号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1974	721, 161, 0	いで内科・呼吸器内科クリニック	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合801番地の4 053-584-4976 (053-584-4978)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第21146号 (外来感染) 第470号 (連携強化) 第119号 (時間外2) 第996号 (がん疼) 第199号 (ニコ) 第693号 (支援診2) 第191号 (がん指) 第766号 (地連計) 第294号 (在医総管) 第865号 (在総) 第541号 (遠隔持陽) 第37号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1975	721, 164, 4	湖東クリニック	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町 8 1 5 1 053-486-2222 (053-486-2618)		(在医総管) 第872号 (C・M) 第616号 (外後発使) 第564号	令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
1976	721, 165, 1	森田内科循環器内科 医院	〒430-0917 浜松市中央区常盤町 1 3 3 番地の 1 9 053-453-7730 (053-453-7731)		(時間外1) 第423号 (ニコ) 第699号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
1977	721, 166, 9	安田クリニック	〒431-2102 浜松市浜名区都田町 9 3 0 7 番地 の 2 4 053-428-8311 (053-428-8312)		(機能強化) 第21137号 (時間外1) 第427号 (短手1) 第102号 (がん疼) 第207号 (ニコ) 第701号 (支援診2) 第194号 (がん指) 第775号 (地連計) 第304号 (在医総管) 第876号 (在総) 第546号 (遠隔持帰) 第52号 (酸単) 第25525号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボハ 算定単価:2.31円
1978	721, 167, 7	みどりのまち整形外 科	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀 5 9 2 番地 053-584-6688 (053-584-6689)		(地連計) 第291号 (C・M) 第635号 (運I) 第262号	令和 2年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1979	721, 170, 1	加藤内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町 1 6 1 0 0 番 地の 1 053-448-1101 (053-448-1102)		(外来感染) 第342号 (連携強化) 第164号 (時間外2) 第1010号 (短手1) 第101号 (がん指) 第778号 (酸単) 第25526号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 832 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1980	721, 173, 5	せせらぎ泌尿器科診療所	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町5 4 3 番地の1 053-432-5000 (053-432-5003)		(がん指) 第832号	令和 4年10月 1日	
1981	721, 176, 8	ひかり在宅医療クリニック浜松本院	〒430-0913 浜松市中央区船越町5 2 番3 0 号 053-461-3366 (053-461-3369)		(情報通信) 第143号 (機能強化) 第20909号 (時間外1) 第439号 (がん疼) 第216号 (支援診1) 第15号 (在緩診実) 第42号 (在医総管) 第902号 (在総) 第562号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
1982	721, 178, 4	みねた耳鼻咽喉科めまいクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-1 5-5 浜松メディカルパークビル2 F 053-456-8601 (053-456-8602)		(外来感染) 第201号	令和 4年 4月 1日	
1983	721, 179, 2	ROSAレディースクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 7 番地の1 3 和合メディカルビル2 階 053-412-2666 (053-412-2667)		(婦特管) 第108号 (一妊管) 第9号 (HPV) 第196号	令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1984	721, 181, 8	たなか整形外科	〒433-8103 浜松市中央区豊岡町3 9 8 番地 053-430-1500 (053-430-1501)		(外来感染) 第343号 (時間外2) 第1038号 (小運指管) 第72号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第52号 (地連計) 第310号 (C・M) 第615号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(運I) 第255号	令和 3年 7月 1日	初期加算届出:無
1985	721, 182, 6	すずしろクリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町2 0 0 番地の1 0 053-489-4159 (053-489-4160)		(情報通信) 第226号 (外来感染) 第202号 (時間外2) 第1047号 (ニコ) 第731号 (がん指) 第816号 (在医総管) 第917号 (遠隔持陽) 第101号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 834 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1991	721, 188, 3	野中内科ハートクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬四丁目1番17号 053-545-3033 (053-545-3088)		(情報通信) 第222号 (外来感染) 第607号 (時間外2) 第1076号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第128号 (がん疼) 第251号 (ニコ) 第744号 (支援診3) 第657号 (地連計) 第338号 (在医総管) 第949号 (在総) 第589号 (遠隔持陽) 第114号	令和 6年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
1992	721, 189, 1	くによし整形外科	〒433-8112 浜松市中央区初生町381番地の1 053-430-2727 (053-430-2728)		(運I) 第284号	令和 5年 9月 1日	初期加算届出:無
1993	721, 192, 5	子ども&ファミリーアレルギークリニック ペンギン	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3393番地の6 053-482-2020 (053-482-2021)		(小検) 第70号	令和 5年 6月 1日	
1994	721, 193, 3	さぎさかクリニック	〒431-3112 浜松市中央区大島町347番地の1 053-432-5252 (053-432-5051)		(情報通信) 第169号 (外来感染) 第659号 (時間外2) 第1086号 (喘管) 第47号 (ニコ) 第751号 (遠隔酸素) 第16号 (遠隔持陽) 第126号 (歩行) 第59号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
1995	721, 194, 1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町1696 053-462-2222 (053-462-2200)	一般 9	(時間外3) 第31号 (診入院) 第374号 (C・M) 第642号 (酸単) 第25530号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2001	721, 200, 6	医療法人有心会 きぼうの森クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1618番の3 053-401-7757 (053-401-7784)		(情報通信) 第225号 (認1) 第41号 (精) 第58号 (シヨ大) 第35号 (シヨ小) 第44号 (デ大) 第59号 (デ小) 第68号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡
2002	730, 003, 3	月見の里・消化器内視鏡クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目3番地の4 0538-48-5050 (0538-48-5051)		(外来感染) 第49号 (連携強化) 第10号 (サ強化) 第37号 (時間外1) 第53号 (時間外2) 第534号 (がん疼) 第84号 (がん指) 第202号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日	
2003	730, 005, 8	げんま内科・呼吸器内科クリニック	〒437-0032 袋井市豊沢1289-41 0538-41-0055		(機能強化) 第21183号 (外来感染) 第50号 (時間外2) 第226号 (時間外2) 第1004号 (地包加) 第441号 (ニコ) 第276号 (がん指) 第203号 (地連計) 第87号 (遠隔持陽) 第135号 (歩行) 第42号 (C・M) 第478号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 837 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2004	730,006,6	竹内眼科医院	〒437-0061 袋井市久能1976-1 0538-44-5522		(コン1) 第228号	平成28年 5月 1日	
2005	730,007,4	ふくろい旭眼科クリ ニク	〒437-0015 袋井市旭町1-1-11 0538-30-6363	一般 3	(診入院) 第323号 (短手1) 第90号 (コン1) 第231号 (外後発使) 第511号	平成24年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1
2006	730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上19-2 0538-41-3000		(がん指) 第841号 (地連計) 第88号 (酸単) 第25532号	令和 5年 2月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
2007	730,015,7	たなか循環器内科ク リニク	〒437-0023 袋井市高尾1766-1 0538-41-0810 (0538-41-0811)		(情報通信) 第194号 (喘管) 第40号 (ニコ) 第622号 (支援診3) 第575号 (がん指) 第771号 (地連計) 第281号 (在医総管) 第805号 (在総) 第508号 (C・M) 第536号	令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
2008	730,017,3	白木内科循環器ク リニク	〒437-0023 袋井市高尾259-2 0538-43-9555 (0538-43-9556)		(外来感染) 第545号 (時間外1) 第386号 (がん指) 第862号 (地連計) 第289号 (在医総管) 第816号	令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 838 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2009	730,019,9	あかばね腎・泌尿器 クリニック	〒437-0023 袋井市高尾字町1760-2 0538-41-2960 (0538-41-2961)		(情報通信) 第82号 (外来感染) 第393号 (連携強化) 第134号 (時間外1) 第410号 (がん疼) 第187号 (ニコ) 第670号 (支援診3) 第591号 (がん指) 第750号 (在医総管) 第841号 (在総) 第529号 (酸単) 第25533号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 元年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2010	730,020,7	くればやし内科循環 器内科医院	〒437-0127 袋井市可睡の杜51番地の8 0538-31-5123 (0538-31-5124)		(機能強化) 第21238号 (外来感染) 第602号 (連携強化) 第200号 (時間外2) 第1053号 (遠隔ペ) 第39号 (ニコ) 第736号 (支援診3) 第661号 (がん指) 第863号 (在医総管) 第927号 (遠隔持陽) 第108号	令和 5年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.2円
2011	730,021,5	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽1600-1 0538-23-1111 (0538-23-1100)		(短手1) 第115号 (全網電) 第17号 (ロ一検) 第41号 (コン1) 第312号 (外後発使) 第640号 (緑内眼ド) 第53号 (緑内ne) 第39号 (酸単) 第25534号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2012	731,001,6	野草こども診療所	〒437-0061 袋井市久能2855-1 0538-48-5515		(機能強化) 第20878号 (時間外2) 第227号 (小か診1) 第14号 (酸単) 第25535号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
							小型ホ\ハ`算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 840 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2018	731,009,9	袋井市立聖隷袋井市民病院	〒437-0061 袋井市久能 2 5 1 5 - 1 0538-41-2777 (0538-41-2813)	一般 100 療養 50	(一般入院) 第186号	平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:329.49㎡ 1床当たり病床面積:8.24㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベランス強化加算 データ提出加算1・データ提出
					(療養入院) 第146号	令和 2年 7月 1日	
					(診療録2) 第100号 (看配) 第76号	平成25年 8月 1日 平成28年 5月 1日	
					(看補) 第223号	平成31年 2月 1日	
					(療) 第82号	平成28年 5月 1日	
					(療養1) 第78号	平成27年 1月 1日	
					(感染対策3) 第41号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第110号	平成31年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 841 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第121号	平成29年11月 1日	加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第86号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算2 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 100床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 50床
					(回3) 第6号	令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算3 休日リハビリテーション提供体制加算: 有 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 50床
					(食) 第422号 (薬) 第224号 (検Ⅱ) 第67号 (C・M) 第421号	令和 4年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第110号	平成30年 3月 1日	初期加算届出: 有
					(運Ⅰ) 第105号	令和 4年 9月 1日	初期加算届出: 有
					(呼Ⅰ) 第102号	平成30年 3月 1日	初期加算届出: 有
					(酸単) 第25538号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価: 0.3円 小型ホソバ 算定単価: 1.88円
2019	731, 010, 7	袋井市休日急患診療室	〒437-0061 袋井市久能2515-1 0538-84-9131 (0538-84-9137)		(酸単) 第25539号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 842 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2020	731,011,5	溝口ファミリークリニク	〒437-1122 袋井市浅岡45-1 0538-23-8300 (0538-23-8301)		(情報通信) 第80号 (機能強化) 第21078号 (外来感染) 第390号 (連携強化) 第83号 (支援診3) 第540号 (がん指) 第654号 (地連計) 第90号 (在医総管) 第715号 (在総) 第457号 (神経) 第104号 (外後発使) 第509号 (酸単) 第25540号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル算定単価:2.2円
2021	731,012,3	ふくろいマタニティクリニック	〒437-0022 袋井市方丈6-10-27 0538-41-2121 (0538-41-3330)	一般 15	(時間外1) 第351号 (診入院) 第348号 (ハイ妊娠) 第73号 (婦特管) 第115号 (HPV) 第169号 (酸単) 第25541号	平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホスピタル算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 844 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2025	731,016,4	森本耳鼻咽喉科	〒437-0125 袋井市上山梨1-8-6 0538-30-1100 (0538-30-1101)		(情報通信) 第31号 (外来感染) 第51号 (連携強化) 第11号 (ニコ) 第691号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2026	731,017,2	小早川整形リウマチクリニック	〒437-0061 袋井市久能1969 0538-43-5800 (0538-43-5801)		(補聴) 第41号 (時間外2) 第993号 (小運指管) 第88号 (二骨継3) 第66号 (下創管) 第10号 (C・M) 第587号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2027	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目3番1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(リデータ提) 第5号 (運I) 第225号	令和 6年 4月 1日 令和 3年11月 1日	初期加算届出:無
2027	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目3番1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(時間外1) 第431号 (短手1) 第89号 (糖管) 第117号 (人工腎臓) 第126号	令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	慢性維持透析を行った場合1
2027	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目3番1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(導入1) 第115号 (透析水) 第123号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	透析液水質確保加算
2027	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目3番1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(肢梢) 第102号 (酸単) 第25544号	令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.1円
2028	740,001,5	佐野医院	〒436-0047 掛川市長谷1-12-9 0537-61-1155		(がん指) 第735号 (電情) 第17号	平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2029	740,007,2	佐藤医院	〒437-1301 掛川市横須賀1619 0537-48-2246		(外後発使) 第504号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 845 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2030	740,008,0	吉田内科医院	〒436-0086 掛川市宮脇一丁目11番地の8 0537-61-0005		(支援診3) 第504号 (地連計) 第91号 (在医総管) 第444号 (在総) 第273号	平成28年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日	
2031	740,009,8	金子医院	〒436-0013 掛川市子隣171-1 0537-23-2233		(小運指管) 第89号 (二骨継3) 第133号 (運II) 第357号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10月 1日	
2032	740,012,2	ながやま医院	〒436-0030 掛川市杉谷南2-14-8 0537-61-1181		(外来感染) 第96号 (がん指) 第518号 (歩行) 第2号 (C・M) 第231号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2033	740,015,5	吉岡クリニック	〒436-0091 掛川市城下3-1 0537(23)1255 (0537(23)1266)		(外来感染) 第346号 (時間外1) 第258号 (地包加) 第404号 (ニコ) 第442号 (支援診3) 第573号 (在医総管) 第593号 (酸単) 第25545号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月15日 平成30年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月15日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
2034	740,019,7	菅沼医院	〒437-1421 掛川市大坂1426-2 0537-72-2506 (0537-72-5709)		(時間外2) 第891号 (がん指) 第737号	平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日	
2035	740,022,1	さかいクリニック	〒436-0054 掛川市城西2丁目6番2号 0537-64-5699		(情報通信) 第147号 (外来感染) 第355号 (時間外2) 第983号 (ニコ) 第678号 (がん指) 第814号 (在医総管) 第849号 (酸単) 第25546号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 846 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2036	740,023,9	森岡整形外科	〒437-1301 掛川市横須賀1321番地20 0537-28-7311 (0537-28-7312)		(外来感染)第52号 (小運指管)第39号 (脳Ⅲ)第182号 (運Ⅱ)第458号	令和4年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
2037	740,024,7	うめづ脳神経外科	〒436-0030 掛川市杉谷南1丁目19-8 0537-29-5537 (0537-29-5535)		(C・M)第640号	令和5年12月1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2038	740,025,4	大貫医院	〒437-1421 掛川市大坂1010 0537-72-2519 (0537-72-2892)		(酸単)第25547号	令和6年4月1日	小型ホソバ算定単価:2.2円
2039	740,027,0	とやま眼科	〒436-0056 掛川市中央1丁目16-7 0537-22-0717 (0537-22-5946)		(コン1)第299号 (外後発使)第420号	令和3年9月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2040	741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿27 0537-23-1660 (0537-23-3682)	一般 15	(時間外2)第974号 (診入院)第354号 (全網電)第7号 (コン1)第284号 (緑内イ)第22号 (緑内ne)第10号	平成31年1月1日 令和4年4月1日 令和2年4月1日 平成31年1月1日 令和元年6月1日 令和4年4月1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:88例
2041	741,002,2	ふじファミリークリニック	〒436-0042 掛川市二瀬川11-2 0537-23-3841 (0537-23-1105)		(がん指)第608号 (遠隔持帰)第128号	平成26年10月1日 令和5年12月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 847 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2042	741,003,0	ながおか内科	〒436-0043 掛川市大池1435 0537-22-4436		(外来感染) 第689号 (がん指) 第681号 (在医総管) 第435号 (酸単) 第25548号	令和 6年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	
2043	741,004,8	クリニックさくら	〒436-0111 掛川市本郷198-3 0537-26-2888	一般 2	(情報通信) 第121号 (診入院) 第316号 (婦特管) 第43号 (一妊管) 第12号 (がん指) 第817号 (HPV) 第92号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年 5月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.1円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2044	741,005,5	中村整形外科	〒436-0047 掛川市長谷2-14-11 0537-62-0211		(情報通信) 第128号 (時間外2) 第767号 (脳Ⅲ) 第102号 (運Ⅱ) 第307号 (運Ⅱ) 第377号 (運Ⅲ) 第130号	令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 3月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 848 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2045	741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張 2 6 1 - 3 0537-21-6110 (0537-21-6116)		(機能強化) 第21052号 (外来感染) 第353号 (時間外 1) 第56号 (時間外 2) 第714号 (地包加) 第273号 (小夜 1) 第20号 (二コ) 第435号 (支援診 3) 第489号 (在診実 1) 第60号 (がん指) 第428号 (地連計) 第190号 (在医総管) 第580号 (在総) 第355号 (歩行) 第3号 (C・M) 第232号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライス CT
2046	741,007,1	内山循環器内科	〒436-0026 掛川市下俣南 3 - 2 - 1 0537-62-4123		(がん疼) 第104号 (支援診 3) 第483号 (在医総管) 第629号 (歩行) 第36号 (酸単) 第25549号	平成25年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2047	741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院 企業団立中東遠総合 医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池1-1 0537-21-5555 (0537(28)8971)	一般 496 一般(感染) 4	(情報通信)第190号 (病初診)第27号 (外来環2)第221号 (歯特連)第40号 (一般入院)第185号 (総合2)第12号 (救急医療)第63号 (超急性期)第32号 (診療録1)第10号 (事補1)第63号 (急性看補)第72号 (看夜配)第57号 (療)第77号 (重)第91号	令和 5年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	紹介率:68.3% 算定に係る手術件数:77 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:432床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 急性期看護補助体制加算:有 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:171.76㎡ 1床当たり病床面積:14.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:172.05㎡ 1床当たり病床面積:17.2㎡ 個室:22

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(無菌1) 第20号 (栄養子) 第66号 (医療安全1) 第114号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 5月 1日	2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(感染対策1) 第28号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第90号 (ハイ妊娠) 第66号 (ハイ分娩) 第41号 (後発使1) 第191号 (病棟薬1) 第21号 (病棟薬2) 第3号 (データ提) 第49号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第82号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 449床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 24床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 476床
					(認ケア) 第122号	令和 5年 7月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(せん妄ケア) 第33号 (精疾診) 第20号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 851 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(排自支) 第2号 (地医確保) 第18号 (地歯入院) 第6号 (救1) 第10号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：14床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(集3) 第42号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数：10床
					(新2) 第8号 (小入4) 第41号	平成30年12月 1日 令和 4年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数：10床
					(看処遇64) 第1号 (食) 第420号 (糖管) 第78号 (がん疼) 第105号 (がん指イ) 第29号 (がん指ロ) 第21号 (がん指ハ) 第13号 (がん指ニ) 第16号 (糖防管) 第37号 (小運指管) 第57号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第93号 (腎代替管) 第5号 (二骨管1) 第36号 (二骨継3) 第92号 (下創管) 第76号	令和 6年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 853 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C気鏡) 第9号 (ポ断) 第13号	平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:23.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(ポ断コ複) 第13号	令和 5年 4月 1日	
					(C・M) 第419号	平成30年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第38号 (外化1) 第76号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(菌) 第84号	平成30年 4月 1日	
					(心I) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(脳I) 第101号	平成30年 4月 1日	
					(運I) 第104号	平成30年 4月 1日	
					(呼I) 第94号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第57号 (リン複) 第10号 (歯リハ2) 第48号 (認1) 第23号	平成30年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 854 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(静庄) 第12号 (エタ甲) 第40号 (エタ副甲) 第31号 (人工腎臓) 第88号 (導入2) 第4号 (透析水) 第56号 (肢梢) 第91号 (手頭微加) 第90号 (歯CAD) 第71号 (七節) 第11号 (緊整固) 第11号 (後縦骨) 第6号 (椎醇注) 第18号 (脳刺) 第23号 (脊刺) 第31号 (緑内イ) 第24号 (緑内眼ド) 第18号 (歯顎移) 第12号 (乳セ1) 第33号 (乳セ2) 第33号 (経特) 第32号 (磁場心) 第5号 (経中) 第20号 (ペ) 第105号 (ペリ) 第18号 (大) 第71号 (経下肢動) 第10号 (胆腫) 第12号		令和 4年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和元年12月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 手術の実施件数:56例 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 855 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胆) 第28号 (腓石破) 第12号 (早大腸) 第19号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第7号 (腎) 第46号 (腹腎尿支器) 第12号 (膀胱ハ間) 第26号 (膀胱埋囊) 第11号 (腹前支器) 第8号 (腹臍子内支) 第9号 (腹子) 第7号 (体膜肺) 第4号 (胃瘻造) 第71号 (周栄養) 第6号 (輸血 I) 第28号 (輸適) 第39号 (造設前) 第34号 (胃瘻造嚙) 第48号 (G T R) 第58号 (手術歯根) 第24号 (人工歯根) 第14号 (根切顕微) 第76号 (麻管 I) 第100号 (放専) 第29号 (外放) 第20号 (高放) 第45号 (増線) 第9号 (画誘) 第13号 (体対策) 第11号 (直放) 第14号 (定対策) 第10号 (連携診) 第11号 (連組織) 第7号 (連細胞) 第3号 (病理診 I) 第27号 (補管) 第21317号 (矯診) 第66号 (酸単) 第25550号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 送受信区分：送信側 送受信区分：送信側 C E 算定単価：0.07円 小型ホハ 算定単価：2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2048	741,009,7 (741,005,1)	小笠掛川急患診療所	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-30 0537-61-1299 (0537-61-1400)		(歯初診) 第110539号 (補管) 第21447号 (酸单) 第25551号	平成30年10月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 857 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2049	741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-1 0537-23-7111 (0537-23-7116)	療養 190	(情報通信) 第75号 (機能強化) 第21214号 (療養入院) 第149号 (診療録2) 第136号 (療養1) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階西病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ (医療安全2) 第154号 (感染対策3) 第15号
						令和 6年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2
						令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 858 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(データ提) 第93号	令和元年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第133号	令和 4年 5月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:90床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:100床
					(認ケア) 第113号	令和 5年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(回1) 第21号	令和 5年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(回5) 第5号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア1) 第17号	令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第431号 (地連計) 第315号 (支援病2) 第19号 (在緩診病) 第4号 (在医総管) 第846号 (在総) 第531号 (C・M) 第474号 (脳I) 第111号 (運I) 第149号 (呼I) 第118号 (酸単) 第25552号	令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	る届出 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.12円 小型ホソハ 算定単価:2.09円
2050	741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2-11-8 0537-21-3311 (0537-21-3321)		(情報通信) 第37号 (外来感染) 第97号 (ニコ) 第597号 (電情) 第56号 (禁煙シ指) 第1号 (遠隔持陽) 第67号 (補聴) 第38号 (酸単) 第25553号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 861 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2053	741,014,7	ティアラウイメンズ クリニック	〒436-0030 掛川市杉谷南1丁目19番地の5 0537-61-3030 (0537-61-3031)	一般 12	(外来感染) 第654号 (時間外1) 第484号 (診入院) 第372号 (救急医療) 第86号 (患サポ) 第132号 (ハイ妊娠) 第80号 (乳腺ケア) 第36号 (婦特管) 第124号 (一妊管) 第59号 (ハイI) 第29号 (HPV) 第207号 (酸単) 第25554号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2054	810,051,5	はまだ内科	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日884 053(524)1199 (053-524-1199)		(時間外1) 第149号 (時間外2) 第230号 (地包加) 第282号 (在医総管) 第316号 (外後発使) 第594号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
2055	810,055,6	町田眼科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川1967-1 053-527-3553 (053-527-3554)		(コン1) 第120号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 862 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2056	810,056,4	クリニックかねこ	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-1703 053-527-2018		(がん指) 第442号	平成24年 4月 1日	
2057	810,057,2	奥山診療所	〒431-2224 浜松市浜名区引佐町奥山305-6 053-543-0013		(時間外2) 第826号 (在医総管) 第360号	平成25年 6月 1日 平成18年 7月 1日	
2058	810,059,8	みかえ内科クリニック	〒431-1402 浜松市浜名区三ヶ日町都筑2488-1 053-526-0500		(ニコ) 第6号 (がん指) 第293号	令和 2年 9月 1日 平成23年10月 1日	
2059	811,004,3	引佐赤十字病院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1020番地 053(542)0115 (053(542)2221)	療養 99	(療養入院) 第134号 (患サポ) 第55号 (認ケア) 第99号 (食) 第28号 (C・M) 第585号 (脳Ⅲ) 第21号 (運Ⅱ) 第442号 (呼Ⅰ) 第115号 (酸単) 第25555号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホバ 算定単価:2.36円
2060	811,012,6	長田医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀144-3 053(522)0105 (053(523)3160)		(外来感染) 第455号 (時間外1) 第150号 (時間外2) 第539号 (がん指) 第323号 (在医総管) 第480号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 863 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2061	811,013,4	医療法人社団気賀渥美医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀506-2 053-522-1462 (053(523)2647)	一般 16	(時間外1) 第151号 (時間外2) 第646号 (婦特管) 第44号 (小夜1) 第22号 (HPV) 第87号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年10月 1日	
2062	811,014,2	林医院	〒431-2212 浜松市浜名区引佐町井伊谷635 053(542)0072		(時間外1) 第250号 (時間外2) 第540号 (がん指) 第451号 (在医総管) 第171号 (遠隔持陽) 第16号 (外後発使) 第425号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2063	811,016,7	医療法人社団早友会 クロヤナギ医院	〒431-1404 浜松市浜名区三ヶ日町宇志34-1 053(524)1000 (053-524-1152)		(C・M) 第641号	令和 5年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
2064	811,018,3	三ヶ日中央外科	〒431-1415 浜松市浜名区三ヶ日町岡本823-1 053(524)1481 (053(524)1480)	一般 16	(時間外1) 第58号 (時間外2) 第541号 (がん指) 第324号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日	
2065	811,021,7	金指こどもクリニック	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1547-9 053-542-1055		(時間外1) 第59号 (小か診1) 第22号 (酸単) 第25556号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 864 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2066	811,022,5	縣医院	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日653-2 053-525-0120 (053(525)0120)		(機能強化) 第21211号 (外来感染) 第456号 (連携強化) 第102号 (時間外1) 第68号 (時間外2) 第231号 (地包加) 第62号 (二骨継3) 第7号 (小夜1) 第24号 (小か診1) 第75号 (ニコ) 第296号 (支援診3) 第383号 (がん指) 第366号 (こ連指I) 第7号 (地連計) 第92号 (在医総管) 第173号 (在総) 第375号 (遠隔持帰) 第9号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
2067	811,023,3	浜名湖エデンの園診療所	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7220-99 053-439-1600		(在医総管) 第375号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅲ) 第15号	平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2068	811,024,1	医療法人精粋会 細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2418 053-527-2011	一般 19	(診入院) 第166号 (がん指) 第381号 (人工腎臓) 第91号 (導入1) 第66号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第54号 (酸単) 第25557号	平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 865 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2069	820,104,0	新村医院	〒431-0302 湖西市新居町新居3354番地の 27 053(594)0080		(時間外2) 第543号 (小夜1) 第25号 (がん指) 第560号 (地連計) 第93号 (外後発使) 第479号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2070	820,117,2	大久保小児科内科ク リニック	〒431-0303 湖西市新居町浜名168-7 053-594-7311		(小夜1) 第26号	令和 2年 4月 1日	
2071	820,119,8	みなとクリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居486-1 053-595-0780		(外来感染) 第457号 (時間外2) 第733号 (がん指) 第780号 (地連計) 第95号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日	
2072	820,120,6	正田医院	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島273 1-1 053-592-0251		(機能強化) 第20938号 (時間外2) 第544号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第416号 (在医総管) 第471号 (外後発使) 第629号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
2073	820,121,4	弁天島田中外科クリ ニック	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島265 8-95 053-597-1888		(機能強化) 第21109号 (時間外2) 第233号 (地包加) 第326号 (がん指) 第444号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
2074	820,122,2	加藤医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見798 7-11 053(592)1059 (053-596-3877)		(機能強化) 第21110号 (時間外2) 第734号 (地包加) 第266号 (ニコ) 第12号 (支援診3) 第305号 (地連計) 第237号 (在医総管) 第664号 (コン1) 第176号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 866 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2075	821,004,1	鈴木医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見8910番地の1 053(592)1050 (053(592)8358)		(ニコ) 第14号 (地連計) 第238号 (在医総管) 第317号 (在総) 第178号 (C・M) 第393号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2076	821,006,6	舞阪クリニック	〒431-0212 浜松市中央区舞阪町長十新田98-1 053-596-1116 (053(596)1666)		(機能強化) 第20910号 (外来感染) 第697号 (時間外1) 第71号 (時間外2) 第545号 (支援診3) 第538号 (在診実1) 第13号 (地連計) 第191号 (在医総管) 第172号 (在総) 第135号 (酸単) 第25558号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.36円
2077	821,009,0	あらい青葉クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居3360-2 053-594-0044		(外来感染) 第204号 (地連計) 第96号	令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日	
2078	830,044,6	高倉クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2614番地 053(586)1835 (053(586)8306)		(外来感染) 第298号 (連携強化) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2079	830,046,1	小児科竹内医院	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀715 053(587)1162		(時間外2) 第641号 (小夜1) 第28号 (小か診1) 第65号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2080	830,053,7	服部医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼268 053(586)2221 (053(586)8273)	一般 7	(時間外1) 第64号 (時間外2) 第627号 (婦特管) 第45号 (小夜1) 第27号 (HPV) 第80号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 867 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2081	830,055,2	河合クリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布弥313-10 053(587)1771		(時間外2)第747号 (婦特管)第86号 (HPV)第113号	平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2082	830,057,8	花の木眼科	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合836-1 053-586-7501 (053-586-8299)		(コン1)第283号	平成30年11月15日	
2083	830,061,0	花の木眼科内野分院	〒434-0044 浜松市浜名区内野2259 053(586)5050 (053(586)7005)		(コン1)第58号	平成28年 4月 1日	
2084	830,062,8	横田整形外科	〒434-0042 浜松市浜名区小松4669番地 053(586)2025 (053(587)9985)		(機能強化)第20870号 (時間外2)第546号 (地包加)第376号 (地連計)第192号 (在医総管)第306号 (外後発使)第565号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算3
2085	830,067,7	まぶち整形外科	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2013番地 053(588)0231 (053(588)0231)		(地連計)第97号	平成28年 7月 1日	
2086	830,074,3	岡田整形外科	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬52-3 053-580-0366		(小運指管)第40号 (二骨継3)第8号 (下創管)第65号 (地連計)第98号 (運II)第26号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 868 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2087	830,076,8	田所クリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野1239 053-584-3366		(外後発使) 第447号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第94号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第21号 (酸単) 第25559号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.1円
2088	830,080,0	かずえ皮膚科クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美園2527 053-584-6363		(情報通信) 第164号	令和 5年 6月 1日	
2089	830,082,6	中川クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀691 053-584-3433		(機能強化) 第21212号 (外来感染) 第348号 (トリ) 第58号 (ニコ) 第401号 (支援診3) 第287号 (がん指) 第431号 (地連計) 第193号 (在医総管) 第472号 (在総) 第292号 (外後発使) 第610号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2090	830,083,4	東漢堂内科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅1-17-7 053-430-1188		(外来感染) 第208号 (時間外2) 第235号 (がん指) 第723号 (地連計) 第194号 (在医総管) 第701号 (酸単) 第25560号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 869 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2091	831,009,8	宮口こんどうクリニック	〒434-0004 浜松市浜名区宮口808-2 053(589)8335 (053(589)8366)	一般 14	(機能強化) 第21164号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第71号 (時間外2) 第547号 (二骨継3) 第123号 (小夜1) 第29号 (小か診1) 第76号 (がん指) 第295号 (地連計) 第195号 (在医総管) 第371号 (酸単) 第25561号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	
2092	831,011,4	石井第一産科・婦人科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4498-5 053(586)6166 (053(586)6612)	一般 14	(機能強化) 第21213号 (外来感染) 第559号 (連携強化) 第156号 (時間外1) 第252号 (診入院) 第170号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第52号 (小夜1) 第30号 (小か診1) 第48号 (ハイ妊連1) 第8号 (HPV) 第171号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日	小型ホパ算定単価:2.1円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:無 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2093	831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼104-1 053-587-7220		(時間外2) 第548号 (短手1) 第55号 (コン1) 第61号	平成14年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 870 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2094	831,015,5	山下クリニック	〒434-0011 浜松市浜名区上島462-2 053(583)1313 (053(583)1302)		(外来感染) 第350号 (連携強化) 第72号 (二骨継3) 第101号 (ニコ) 第417号 (がん指) 第222号 (地連計) 第268号 (在医総管) 第544号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年11月 1日	
2095	831,017,1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高菌775番地の1 053(586)8801 (053-457-2630)		(在医総管) 第843号 (障) 第10号 (集コ) 第48号 (児春専) 第5号 (酸単) 第25562号	令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2096	831,018,9	吉田クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松215-2 053(586)7600 (053(586)7600)		(機能強化) 第21267号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (時間外1) 第152号 (時間外2) 第549号 (地包加) 第34号 (支援診3) 第426号 (がん指) 第405号 (地連計) 第196号 (在医総管) 第299号 (C・M) 第525号 (外後発使) 第421号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2
2097	831,019,7	岸本内科クリニック	〒434-0043 浜松市浜名区中条269-2 053(586)9100 (053(586)7323)		(機能強化) 第21033号 (外来感染) 第205号 (連携強化) 第44号 (支援診3) 第567号 (がん指) 第651号 (在医総管) 第495号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 1日 平成21年 1月 1日	
2098	831,020,5	ひらの内科・泌尿器科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松97-1 053-586-7800 (053(586)7810)		(外来感染) 第206号 (連携強化) 第45号 (ニコ) 第488号 (がん指) 第393号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 871 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2099	831, 021, 3	小松診療所	〒434-0042 浜松市浜名区小松 3 3 6 - 2 053(587)1711 (053(587)1712)		(機能強化) 第21079号 (外来感染) 第692号 (小夜1) 第31号 (ニコ) 第529号 (支援診2) 第42号 (在医総管) 第33号 (在総) 第36号 (遠隔持陽) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2100	831, 022, 1	メンタルクリニック ダダ	〒434-0043 浜松市浜名区中条 1 8 4 4 053(586)8001 (053-586-9029)		(時間外2) 第795号 (療活継) 第24号 (シヨ小) 第35号 (デ大) 第7号 (ナ) 第2号 (デナ) 第7号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:21.99㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:6.28㎡ 専用施設の面積:249.52㎡ 患者1人当たりの面積:12.4㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:8.79㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2102	831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地 9-6 8 053(582)2311 (053(582)2315)	療養 138 療養 54 介護 精神 120	(療養入院) 第41号 (診療録2) 第133号 (療養2) 第18号 (精合併加算) 第29号 (データ提) 第111号 (認ケア) 第54号 (回2) 第29号 (回4) 第61号 (認治1) 第10号 (食) 第217号 (がん疼) 第125号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第60号 (がん指) 第511号 (地連計) 第246号 (C・M) 第484号	令和 6年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成15年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 876 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2105	831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜 北病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松3312 053(586)4558 (053(586)8931)	精神 162	(精神入院) 第36号 (看配) 第72号 (看補) 第240号 (療) 第47号 (精合併加算) 第5号 (精救急受入) 第12号 (後発使1) 第154号 (精療) 第23号 (食) 第108号 (療活継) 第19号 (精) 第20号	平成24年12月 1日 平成24年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:410.9㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:56 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:56 専用施設の面積:292.45㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 878 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2107	831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼235-1 053-586-0555 (053(586)8586)	一般 療養 7 12	(外来感染) 第207号 (時間外1) 第254号 (時間外2) 第51号 (診入院) 第122号 (診療養入院) 第13号 (診療養改) 第1号 (小夜1) 第33号 (ニコ) 第92号 (がん指) 第296号 (地連計) 第100号 (神経) 第106号 (人工腎臓) 第31号 (導入1) 第28号 (透析水) 第59号 (肢梢) 第7号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12床 看取り加算:有 病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:10㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2m 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 879 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第25568号	令和 6年 4月 1日	大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.35円
2108	831,033,8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬1100-3 053-580-0555	一般 14	(機能強化) 第20994号 (時間外2) 第1079号 (地包加) 第198号 (診入院) 第187号 (ニコ) 第266号 (がん指) 第658号 (外後発使) 第448号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病床数:14床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 外来後発医薬品使用体制加算1
2109	831,034,6	浜松PET診断セン ター	〒434-0041 浜松市浜名区平口5000 053-584-6581		(画1) 第30号 (ボ断) 第4号 (ボ断コ複) 第15号 (C・M) 第233号	平成16年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 6月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 880 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2110	831,035,3	かわい内科消化器科	〒434-0004 浜松市浜名区宮口3254 053-580-1850		(外来感染)第458号 (連携強化)第114号 (時間外2)第550号 (がん指)第433号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成24年1月1日	
2111	831,036,1	おおや整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野2616番地1 053-584-3008		(地連計)第101号 (脳Ⅲ)第50号 (運Ⅱ)第113号	平成28年7月1日 平成20年4月1日 平成18年4月1日	
2112	831,038,7	桜町クリニック	〒434-0032 浜松市浜名区道本28-3 053-585-3213		(情報通信)第81号 (機能強化)第21081号 (外来感染)第392号 (連携強化)第85号 (時間外2)第551号 (地包加)第36号 (短手1)第151号 (二骨継3)第143号 (小夜1)第34号 (ニコ)第41号 (支援診2)第8号 (がん指)第426号 (地連計)第272号 (在医総管)第305号 (在総)第171号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成30年4月1日 令和6年5月1日 令和5年9月1日 令和2年4月1日 平成29年7月1日 令和4年4月1日 平成23年12月1日 平成31年2月1日 平成18年4月1日 平成24年9月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 回復室病床数:4床
2113	840,020,4	新所原医院	〒431-0424 湖西市新所原2-5-26 053(577)0112 (053(577)0112)		(時間外2)第740号 (地包加)第286号	平成24年4月1日 令和元年8月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2114	840,026,1	榛名医院	〒431-0421 湖西市新所4014 053-578-1092		(ニコ)第23号 (外来感染)第658号 (ニコ)第204号 (がん指)第755号	令和元年8月1日 令和5年7月1日 平成29年7月1日 令和元年9月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2115	840,027,9	いしはま医院	〒431-0422 湖西市岡崎882-49 053-573-0101		(外来感染)第351号 (ニコ)第640号 (がん指)第520号 (地連計)第330号 (酸単)第25569号	令和4年4月1日 令和元年7月1日 平成24年11月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日	
2116	840,029,5	ありき眼科	〒431-0431 湖西市鷺津572-1 053-576-0053 (053-576-0099)		(短手1)第26号 (コン1)第38号 (外後発使)第449号	令和4年4月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日	小型ホシハ 算定単価:2.13円 外来後発医薬品使用体制加算3
2117	840,030,3	なかしま内科	〒431-0442 湖西市古見862-5 053-574-3317		(外来感染)第526号	令和4年4月1日	
2118	840,034,5	牛田クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津786-1 053-574-2252		(外来感染)第459号 (連携強化)第115号 (時間外2)第798号 (小夜1)第36号 (がん指)第297号 (地連計)第197号 (酸単)第25570号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年4月1日 令和2年4月1日 平成23年10月1日 平成28年10月1日 令和6年4月1日	小型ホシハ 算定単価:2.07円
2119	840,036,0	こいで整形外科・皮膚科	〒431-0442 湖西市古見861-1 053-575-1080		(小運指管)第41号 (下創管)第4号 (地連計)第198号 (脳Ⅲ)第112号 (運Ⅲ)第192号	令和2年4月1日 令和4年9月1日 平成28年10月1日 平成24年12月1日 令和5年9月1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
2120	840,037,8	疋田クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居1323-5 053-594-8222		(外来感染)第422号 (時間外2)第812号 (地包加)第116号 (小夜1)第37号 (小か診1)第58号 (ニコ)第451号 (がん指)第521号 (コン1)第241号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成26年4月1日 令和2年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年11月1日 平成28年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
2121	840,039,4	あらい眼科	〒431-0303 湖西市新居町浜名205-1 053-594-7104				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2126	841,013,8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9 - 1 053(576)1231 (053-576-1119)	一般 196	(一般入院) 第173号 (救急医療) 第16号 (診療録2) 第87号 (事補1) 第82号 (急性看補) 第57号 (栄養子) 第53号 (感染対策2) 第7号 (患サポ) 第76号 (データ提) 第71号 (入退支) 第137号 (認ケア) 第66号 (せん妄ケア) 第41号 (地包ケア2) 第38号	令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:47床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 884 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇54) 第2号 (食) 第406号 (遠隔ペ) 第47号 (糖管) 第85号 (がん疼) 第90号 (がん指イ) 第44号 (がん指口) 第42号 (がん指二) 第23号 (婦特管) 第53号 (二骨継1) 第39号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第103号 (救搬看体) 第39号 (外化診1) 第46号 (ニコ) 第323号 (開) 第25号 (がん指) 第626号 (薬) 第201号 (地連計) 第360号 (機安1) 第71号 (在医総管) 第912号 (在看) 第20号 (B R C A) 第27号 (H P V) 第68号 (検Ⅱ) 第82号 (ヘッド) 第23号 (C・M) 第356号		令和 5年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 3月23日 令和 3年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日	看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):無 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:33.7% 開放病床数:18 開放病床数計:18床 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 885 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化Ⅰ) 第83号 (菌) 第75号 (脳Ⅱ) 第268号 (運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第78号 (人工腎臓) 第7号 (導入Ⅰ) 第5号 (透析水) 第65号 (肢梢) 第79号 (べ) 第97号 (大) 第67号 (胃瘻造) 第48号 (輸血Ⅱ) 第55号 (輸適) 第55号 (胃瘻造嚥) 第30号 (麻管Ⅰ) 第122号 (酸単) 第25571号	令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:11.13㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.15円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 886 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2127	841,014,6	長尾クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津740-1 053-574-3222 (053-574-3211)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第21139号 (外来感染) 第460号 (時間外1) 第341号 (地包加) 第312号 (喘管) 第34号 (小夜1) 第39号 (ニコ) 第562号 (支援診3) 第473号 (在診実1) 第53号 (がん指) 第836号 (地連計) 第199号 (在医総管) 第716号 (在総) 第458号 (酸単) 第25572号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
2128	841,015,3	クリニック井田	〒431-0301 湖西市新居町中之郷3636-2 0 053-595-1188 (053-594-9600)		(機能強化) 第20873号 (外来感染) 第209号 (時間外2) 第896号 (地包加) 第313号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第563号 (がん指) 第660号 (地連計) 第102号 (酸単) 第25573号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成29年12月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ポンパ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2129	841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地15番 地の70 053-577-2333 (053-577-2483)	一般 89 療養 44	(歯初診) 第110456号 (外来環1) 第722号 (一般入院) 第197号 (療養入院) 第157号 (救急医療) 第76号 (診療録1) 第47号 (事補1) 第54号 (急性看補) 第86号 (療) 第90号 (療養1) 第84号 (感染対策3) 第22号 (後発使1) 第118号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:141.76㎡ 1床当たり病床面積:11.81㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.55㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.18㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 888 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(データ提) 第79号	令和 2年11月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):無 回復室病床数:4床 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (
					(入退支) 第145号	令和 5年 2月 1日	
					(認ケア) 第98号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第49号	令和 2年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第14号	令和 6年 4月 1日	
					(短手1) 第18号	平成30年 8月 1日	
					(看処遇35) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第443号	平成30年 8月 1日	
					(二骨管1) 第40号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継2) 第27号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継3) 第110号	令和 4年11月 1日	
					(ニコ) 第655号	令和元年 7月 1日	
					(薬) 第252号	令和 2年 6月 1日	
					(機安1) 第95号	平成30年 8月 1日	
					(医管) 第920号	令和 5年 5月 1日	
					(検II) 第83号	令和 5年 4月 1日	
					(コン1) 第280号	平成30年 8月 1日	
					(C・M) 第558号	令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 889 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(菌) 第92号 (脳Ⅱ) 第238号 (運Ⅰ) 第203号 (呼Ⅰ) 第113号 (集コ) 第53号 (人工腎臓) 第120号 (導入Ⅰ) 第96号 (透析水) 第114号 (肢梢) 第95号 (歯CAD) 第1321号 (脊刺) 第44号 (麻管Ⅰ) 第118号 (補管) 第21608号 (酸単) 第25580号	平成30年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 8.98㎡ 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.31円 小型ボパ 算定単価: 2.16円
2130	841,019,5	医療法人社団ビーンズ湖西市鷺津まめクリニック	〒431-0431 湖西市鷺津760番地の2エンボ 一株式会社貸店舗2階中 053-489-8837		(情報通信) 第97号 (時間外2) 第1089号 (がん疼) 第257号 (ニコ) 第737号 (支援診3) 第627号 (在医総管) 第910号 (在総) 第596号 (遠隔持陽) 第109号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 893 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイケア1) 第16号	令和 4年 7月 1日	算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：12床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 当該治療室の病床数:8床
					(新1) 第10号 (新回復) 第1号 (小入2) 第5号	平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 届出加算の区分：注2に規定す る加算 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算2
					(看処遇71) 第2号 (看処遇79) 第1号 (食) 第154号 (外栄食指) 第12号 (がん専栄) 第7号 (遠隔ペ) 第25号 (糖管) 第25号 (がん疼) 第20号 (がん指イ) 第17号 (がん指口) 第24号 (がん指ハ) 第20号 (がん指ニ) 第12号 (外緩) 第17号 (移植管臓) 第4号 (移植管造) 第5号 (糖防管) 第34号 (小運指管) 第59号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第87号 (腎代替管) 第8号 (一妊管) 第37号 (生補管1) 第11号 (二骨管1) 第48号	令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 895 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんプロ) 第11号 (先代異) 第16号 (AAV9) 第1号 (抗HLA) 第1号 (HPV) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	の HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第7号 (検Ⅳ) 第2号 (国標) 第1号 (遺伝カ) 第7号 (遺伝腫カ) 第6号 (血内) 第3号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第16号 (人臍) 第2号 (長) 第3号 (神経) 第11号 (補聴) 第1号 (全網電) 第9号 (ロー検) 第12号 (コン1) 第8号 (小検) 第26号 (誘発) 第2号 (C気鏡) 第5号 (経気凍) 第4号 (画1) 第4号 (画3) 第1号 (ポ断) 第12号	令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成23年 4月 1日	
					(ポ断コ複) 第12号	平成23年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第365号	令和 5年 8月 1日	撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第8号	平成26年 4月 1日	
					(血予備断) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(心臓M) 第10号	令和 5年11月 1日	
					(乳房M) 第11号	令和 5年11月 1日	
					(頭部M) 第2号	令和 5年11月 1日	
					(肝エラ) 第1号	令和 5年11月 1日	
					(抗悪処方) 第36号	平成29年 1月 1日	
					(外化1) 第59号	平成29年 5月 1日	専用病床数:18床
					(菌) 第12号	平成30年 2月 1日	専用の部屋の面積:64.2㎡
					(心I) 第7号	平成29年12月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第40号	平成29年12月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第12号	平成29年12月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第13号	平成29年12月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回2) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(がんリハ) 第4号	平成29年12月 1日	
					(リン複) 第8号	令和 4年 3月 1日	
					(集コ) 第11号	平成29年12月 1日	
					(歯リハ2) 第51号	平成26年 4月 1日	
					(児春専) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(認1) 第4号	平成29年10月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
					(精) 第47号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:1206㎡
					(抗治療) 第3号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(静圧) 第10号 (多血) 第1号 (エタ甲) 第14号 (エタ副甲) 第7号 (人工腎臓) 第2号 (導入3) 第2号 (透析水) 第27号 (難重尿) 第5号 (手頭微加) 第136号 (歯CAD) 第1055号 (セ節) 第1号 (皮膚植) 第1号 (組再乳) 第5号 (同種) 第3号 (自家) 第2号 (後縦骨) 第8号 (椎醇注) 第20号 (脊椎摘) 第1号 (脳覚) 第1号 (内脳腫) 第5号 (脳刺) 第4号 (脊刺) 第4号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第15号 (緑内眼下) 第32号 (緑内ne) 第22号 (経内鼓) 第5号 (植補聴) 第1号 (耳補挿) 第3号 (内鼻V腫) 第4号 (鏡咽悪) 第8号 (鏡喉悪) 第7号 (歯顎移) 第10号 (頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第4号		令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 頭蓋内腫瘍摘出術:48例 手術の実施件数:53例 人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:259

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 898 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第3号	平成29年12月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(乳セ2) 第4号	平成29年12月 1日	
					(乳セ2) 第3号	平成29年12月 1日	
					(乳腫) 第9号 (ゲル乳再) 第5号	平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔縦支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(胸腔肺悪) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(胸腔食悪支) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(縦膈食悪支) 第2号	令和 2年 7月 1日	
					(穿瘻閉) 第12号	平成31年 1月 1日	
					(経特) 第22号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第8号	令和 2年11月 1日	
					(胸腔下置) 第8号	令和 2年11月 1日	
					(カ大弁置) 第5号	平成29年 5月 1日	
					(経僧帽) 第2号 (不整胸腔) 第9号	令和 3年 6月 1日 平成 5年 3月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:10例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:23例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:43 例 冠動脈に関する血管内治療:142 例 経食道心エコー検査:102例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(不整経力) 第2号 (磁場心) 第4号 (経中) 第22号 (ペ) 第31号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第5号	令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141 ペースメーカー移植術の数:49
					(両除静) 第1号	平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141 ペースメーカー移植術の実施症 例数:49
					(大) 第25号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号	平成29年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日	開心術の年間実施症例数:141
					(経下肢動) 第9号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第14号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (腹胃縮) 第2号 (バ経静脈) 第11号 (腹胆床) 第11号 (胆腫) 第6号 (胆) 第30号 (腹肝) 第3号 (臍石破) 第13号 (腹臍腫瘍) 第11号 (腹臍切) 第7号 (腹臍切支) 第2号	令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(早大腸) 第11号 (腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第44号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第3号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀) 第13号 (人工尿) 第18号 (精精採) 第5号 (腹前) 第21号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第14号 (腹仙骨固支) 第4号 (腹臍子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第4号 (腹子) 第6号 (腹子頸) 第4号 (腹臍修) 第9号 (体膜肺) 第5号 (胃瘻造) 第38号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第4号 (輸血 I) 第14号 (輸適) 第29号 (貯輸) 第8号 (コ体充) 第1号 (自生接) 第6号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第5号 (造設前) 第27号 (胃瘻造嚙) 第26号 (G T R) 第1号 (人工歯根) 第12号 (根切頸微) 第119号 (麻管 I) 第13号 (麻管 II) 第2号 (放専) 第4号 (外放) 第14号 (高放) 第4号 (増線) 第11号		平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成15年 4月 1日 平成30年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 902 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2134	971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院機構 静岡医療センター	〒411-8611 駿東郡清水町長沢762-1 0559(75)2000 (0559(75)2725)	一般 450	(病初診) 第29号 (病初診) 第35号 (外来環2) 第327号 (一般入院) 第99号 (障害入院) 第28号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第66号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第52号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第73号 (特施) 第55号 (療) 第59号 (重) 第21号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第23号	平成26年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:78.8% 算定に係る手術件数:72 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:327床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未滿) 病棟名:5西病棟、さくら病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:100 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:378 病室の総面積:3248.99㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 個室:21 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 903 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第7号	令和 4年 4月 1日	療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(患サポ) 第137号 (褥瘡ケア) 第37号 (ハイ妊娠) 第41号 (呼吸子) 第20号 (術後疼痛) 第2号 (後発使2) 第116号 (病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第42号	令和 6年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第39号	令和 5年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第118号	令和 4年 7月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 327床
					(せん妄ケア) 第35号 (地医確保) 第19号 (集3) 第9号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(ハイケア1) 第5号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数: 10床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成
					(看処遇56) 第1号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数: 8床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 905 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：MRI（3テスラ以上） MRI（3テスラ以上）施設 共同利用率：10.5% 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満）
					(冠動C) 第37号	平成28年 4月 1日	専用病床数:7床 専用の部屋の面積:42㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(心臓M) 第33号	平成28年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第2号	平成23年 9月 1日	
					(外化1) 第12号	令和元年 9月 1日	
					(菌) 第64号	平成30年 4月 1日	
					(心I) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(脳I) 第100号	平成30年 4月 1日	
					(運I) 第93号	平成30年 4月 1日	
					(呼I) 第48号	平成30年 4月 1日	
					(障) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(集コ) 第43号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第42号	平成27年 4月 1日	
					(医処休) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(医処外) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(医処深) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(エタ甲) 第36号	平成24年 6月 1日	
					(エタ副甲) 第29号	平成24年 6月 1日	
					(緊整固) 第7号	令和 4年 7月 1日	
					(脊刺) 第29号	平成22年 4月 1日	
					(緑内イ) 第30号	令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 906 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緑内眼ド) 第4号 (乳セ1) 第5号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日	手術の実施件数:50例
					(乳セ1) 第4号	平成27年10月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(穿瘻閉) 第2号 (経特) 第15号 (胸腔弁形) 第7号 (胸腔下置) 第7号 (不整胸腔) 第10号 (経中) 第19号 (ペ) 第2号 (ペリ) 第3号 (両ペ静) 第6号 (除静) 第9号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:43 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :24 ペースメーカー移植術の数:25
					(両除静) 第5号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:71 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の実施症 例数:22
					(大) 第1号 (経循補) 第4号 (内胃切) 第7号 (腹十二局) 第4号 (バ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第9号 (胆) 第36号 (腹肝) 第7号	平成23年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 908 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2135	981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂4201-2 053(583)3111 (053(583)3664)	一般 258 結核 8 精神 50	(情報通信) 第126号 (一般入院) 第104号 (結核入院) 第7号 (障害入院) 第3号 (救急医療) 第65号 (診療録2) 第99号 (急性看補) 第75号 (特施) 第9号 (療) 第68号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:7対1入院基本料 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟名:1 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:55 病棟名:2 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:55 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:58 病棟名:4 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:58 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:590.1㎡ 1床当たり病床面積:14.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重) 第87号 (栄養子) 第70号 (医療安全1) 第65号 (感染対策3) 第28号 (患サポ) 第126号 (後発使1) 第120号 (データ提) 第72号 (入退支) 第40号 (認ケア) 第74号 (せん妄ケア) 第58号 (児春入) 第2号 (食) 第105号 (糖管) 第29号 (ニコ) 第4号 (がん指) 第177号 (薬) 第13号 (地連計) 第343号 (機安1) 第99号 (検II) 第25号 (歩行) 第22号 (神経) 第17号 (経気凍) 第7号 (C・M) 第374号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 7月 1日 昭和53年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	個室:1 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 911 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2136	981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山886番地 054(245)5446 (054(247)9781)	一般 406	(一般入院) 第105号 (障害入院) 第1号 (診療録2) 第73号 (事補2) 第74号 (特施) 第4号 (療) 第26号 (重) 第44号 (医療安全1) 第25号 (感染対策3) 第39号 (患サポ) 第67号 (データ提) 第50号 (入退支) 第69号	令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:148床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:410床 一般病床数:410床 病棟名:B1病棟 B2病棟 C1病棟 C2病棟 A2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:210 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:368 病室の総面積:3324.97㎡ 1床当たり病床面積:9.04㎡ 個室:8 2人部屋:14 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第14号 (せん妄ケア) 第60号 (小入3) 第17号 (小入4) 第16号 (食) 第104号 (ニコ) 第407号 (薬) 第217号 (在後病) 第2号 (遺伝検) 第31号 (先代異) 第1号 (検Ⅱ) 第13号 (ヘッド) 第18号 (長) 第1号 (脳じ) 第1号 (単筋電) 第1号 (脳磁診2) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第21号 (C・M) 第376号 (菌) 第49号 (脳Ⅰ) 第89号 (認りハ) 第2号 (集コ) 第49号 (歩行ロボ) 第2号 (脳刺) 第1号 (脊刺) 第1号		令和 3年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 届出加算の区分:注2に規定する加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:50床 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:10.5㎡ 初期加算届出:有

